

**Polyclonal Rabbit  
Anti-Human IgA**
**Code A0262**
**ENGLISH**

<b>Intended use</b>	<p>For in vitro diagnostic use.</p> <p>Polyclonal Rabbit Anti-Human IgA, Code A0262, is intended for use in immunohistochemistry (IHC). This antibody labels IgA-expressing cells in formalin-fixed, paraffin-embedded tissue. Differential classification of tumors is aided by the results from a panel of antibodies. The clinical interpretation of any staining or its absence should be complemented by morphological studies using proper controls and should be evaluated within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests by a qualified pathologist. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.</p>
<b>Summary and explanation</b>	<p>The human immunoglobulins basically consist of two identical heavy chains (Mr about 50 000) and two identical light chains (Mr about 20 000). The four chains are covalently linked together by disulphide bonds. The light chains are either kappa or lambda. The five immunoglobulins, IgA, IgD, IgE, IgG and IgM, differ regarding the heavy chains, and IgA and IgM also occur in polymeric forms. The heavy chain of IgA is named the alpha-chain. In serum about 80% of IgA is monomeric, while in secretions, such as saliva, intestinal and bronchial mucus, nasal secretions, sweat, and breast milk and colostrum, the predominant form is the dimeric secretory IgA (sIgA). Besides 4 light-chains and 4 alpha-chains dimeric sIgA also contains a J-chain and a secretory component. The latter protects sIgA against secretory proteases. The Mr of dimeric sIgA is 390 000 (1).</p> <p>The normal B-cell population is polyclonal and expresses a range of different immunoglobulin molecules. In contrast, a majority of B-cell neoplasias are characterized by the proliferation of monoclonal cells expressing only one type of light chain, whereas more than one heavy chain can be expressed by the same cell. The restricted expression of immunoglobulins by monoclonal B-cell lineage proliferations makes antibodies specific for immunoglobulin light- and heavy chains useful for the classification of these neoplasias (2).</p> <p>Antibodies to IgA have been shown to aid in the classification of B-cell neoplasias (3-5).</p> <p>Refer to <i>Dako General Instructions for Immunohistochemical Staining</i> or the detection system instructions of IHC procedures for: Principle of Procedure; Materials Required, Not Supplied; Storage; Specimen Preparation; Staining Procedure; Quality Control; Troubleshooting; Interpretation of Staining; General Limitations.</p>
<b>Reagent provided</b>	<p>Purified immunoglobulin fraction of rabbit antiserum provided in liquid form. In 0.1 mol/L NaCl, 15 mmol/L Na<sub>2</sub>S<sub>2</sub>O<sub>3</sub>.</p> <p><u>Protein concentration:</u> See label on vial. <u>Antibody titre (SRI):</u> 2200 mg/L (7).</p> <p>The protein concentration between lots may vary without influencing the optimal dilution. The titer of each individual lot is compared and adjusted to a reference lot to ensure a consistent immunohistochemical staining performance from lot-to-lot.</p>
<b>Immunogen</b>	IgA isolated from a pool of normal human sera.
<b>Specificity</b>	<p>The antibody reacts with the alpha-chains of human IgA. Traces of contaminating antibodies have been removed by solid-phase absorption with human plasma proteins.</p> <p>The specificity of the antibody has been ascertained as follows:</p> <p><u>Crossed immunoelectrophoresis:</u> Only the IgA immunoprecipitation arch appears when using 12.5 µL antibody per square cm gel area against 2 µL human plasma. Staining: Coomassie Brilliant Blue.</p> <p><u>ELISA:</u> No significant reaction is seen in indirect ELISA using human IgG and IgM as coating antigens. In double antibody sandwich ELISA no significant reaction is observed with human plasma stripped of IgA.</p>
<b>Precautions</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>For in vitro diagnostic use.</li> <li>For professional users.</li> <li>This product contains sodium azide (NaN<sub>3</sub>), a chemical highly toxic in pure form. At product concentrations, though not classified as hazardous, sodium azide may react with lead and copper plumbing to form highly explosive build-ups of metal azides. Upon disposal, flush with large volumes of water to prevent metal azide build-up in plumbing.</li> <li>As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used.</li> <li>Wear appropriate Personal Protective Equipment to avoid contact with eyes and skin.</li> <li>Unused solution should be disposed of according to local, State and Federal regulations.</li> </ol>
<b>Storage</b>	Store at 2-8 °C. Do not use after expiration date stamped on vial. If reagents are stored under any conditions other than those specified, the user must verify the conditions. There are no obvious signs to indicate instability of this product. Therefore, relevant controls should be run simultaneously with patient specimens. If unexpected results are observed which cannot be explained by variations in laboratory procedures and a problem with the antibody is suspected, contact Dako Technical Support.
<b>Specimen preparation</b>	<p><u>Paraffin sections:</u> The antibody can be used for labeling paraffin-embedded tissue sections fixed in formalin. Pre-treatment of deparaffinized tissues with proteinase K or heat-induced epitope retrieval is required. For heat-induced epitope retrieval, optimal results are obtained with Dako Target Retrieval Solution, Code S1700, or 10 mmol/L Tris buffer, 1 mmol/L EDTA, pH 9.0. Less optimal results are obtained with 10 mmol/L citrate buffer, pH 6.0. The tissue sections should not dry out during the treatment or during the following immunohistochemical staining procedure.</p> <p><u>Frozen sections and cell preparations:</u> The antibody can be used for labelling acetone-fixed, frozen sections (8). The user must validate the staining procedure.</p>
<b>Staining procedure</b>	<p>These are guidelines only. Optimal conditions may vary depending on specimen type and preparation method, and should be validated individually by each laboratory. The performance of this antibody should be established by the user when utilized with other manual staining systems or automated platforms.</p> <p><u>Dilution:</u> Polyclonal Rabbit Anti-Human IgA, Code A0262, may be used at a dilution range of 1:100-1:200 when applied on formalin-fixed, paraffin-embedded sections of human tonsil and using 20 minutes heat-induced epitope retrieval in Dako Target Retrieval solution, Code S1700, and 30 minutes incubation at room temperature with the primary antibody. The recommended negative control is Dako Rabbit Immunoglobulin Fraction (Solid-Phase Absorbed), Code X0936, diluted to the same protein concentration as the primary antibody. Unless the stability in the actual test system has been established, it is recommended to dilute the product immediately before use or dilute in Dako Antibody Diluent, Code S0809.</p> <p><u>Visualization:</u> Dako EnVision+ /HRP kits, e.g. Code K4009, are recommended. Follow the procedure enclosed with the selected visualization kit.</p> <p><u>Quality control:</u> Positive and negative control tissues as well as negative control reagent should be run simultaneously using the same protocol as the patient specimens.</p>

<b>Staining interpretation</b>	Cells labelled by the antibody display staining of the cytoplasm and/or the cell membrane.
<b>Performance characteristics</b>	<p><b>Normal tissues:</b> In frozen sections of reactive lymph nodes, the antibody labels many plasma cells and, occasionally, follicle centre cells and intercellular material in the follicles (8).</p> <p><b>Abnormal tissues:</b> In two studies investigating 33 (5) and 29 (3) paraffin-embedded tissues from cases of plasma cell neoplasia of various types, the labelling with the antibody showed a good correlation with the monoclonal immunoglobulin found in serum or urine. A classification of reactive hyperplasia and monoclonal B-cell neoplasia was obtained when the antibody was used in combination with a panel of other antibodies (3, 6).</p>

## FRANÇAIS

<b>Utilisation prévue</b>	<p>Pour utilisation diagnostique in vitro.</p> <p>L'anticorps Polyclonal Rabbit Anti-Human IgA, réf. A0262, est destiné à une utilisation en immunohistochimie (IHC). Cet anticorps marque les cellules exprimant l'immunoglobuline IgA dans des coupes de tissus incluses en paraffine et fixées au formol. La classification différentielle des tumeurs est facilitée par les résultats provenant d'un panel d'anticorps. L'interprétation clinique de toute coloration ou son absence doit être complétée par des études morphologiques en utilisant des contrôles appropriés et doit être évaluée en fonction des antécédents cliniques du patient et d'autres tests diagnostiques par un pathologiste qualifié. Cet anticorps est destiné à être utilisé après un diagnostic primaire de tumeur par histopathologie traditionnelle utilisant des colorations histochimiques non immunologiques.</p>
<b>Résumé et explication</b>	<p>La structure de base des immunoglobulines humaines comprend deux chaînes lourdes identiques (poids moléculaire d'environ 50 000) et deux chaînes légères identiques (poids moléculaire d'environ 20 000). Ces quatre chaînes sont liées entre elles par des liaisons covalentes grâce à des ponts disulfures. Il existe deux types de chaînes légères : kappa ou lambda. Les cinq classes d'immunoglobulines, IgA, IgD, IgE, IgG et IgM, se différencient par leurs chaînes lourdes. Les IgA et IgM sont aussi présentes sous forme polymérique. La chaîne lourde d'IgA est appelée chaîne alpha. Dans le sérum environ 80% des IgA sont monomères, alors que dans les sécrétions, comme la salive, le mucus intestinal et bronchique, les sécrétions nasales, la sueur, ainsi que dans le lait maternel et le colostrum, la forme prédominante est l'IgA sécrétoire dimère (IgAs). Outre les 4 chaînes légères et les 4 chaînes alpha, les IgAs dimères contiennent une chaîne J et un composant sécrétoire. Ce dernier protège les IgAs des protéases sécrétoires. La masse moléculaire des IgAs dimères est de 390 000 (1).</p> <p>La population de lymphocytes B normaux est polyclonale et exprime un grand nombre de molécules d'immunoglobulines différentes. En revanche, une majorité de néoplasies à lymphocytes B est caractérisée par la prolifération de cellules monoclonales exprimant un seul type de chaîne légère, alors que plusieurs chaînes lourdes peuvent être exprimées par la même cellule. L'expression restreinte des immunoglobulines par les proliférations de lignées cellulaires B monoclonales rend les anticorps spécifiques aux chaînes légères et lourdes d'immunoglobulines utiles pour la classification de ces néoplasies (2).</p> <p>Il a été démontré que les anticorps dirigés contre les IgA facilitent la classification des néoplasies à cellules B (3-5).</p> <p>Consulter le document <i>General Instructions for Immunohistochemical Staining</i> (Instructions générales de coloration immunohistochimique) de Dako ou les instructions du système de détection pour les procédures IHC : Principe de la procédure, Matériel requis mais non fourni, Conservation, Préparation des échantillons, Procédure de coloration, Contrôle de qualité, Dépannage, Interprétation de la coloration, Limites générales.</p>
<b>Réactif fourni</b>	<p>Fraction d'immunoglobuline purifiée à partir d'un antisérum de lapin et fournie sous forme liquide. Dans 0,1 mol/L de NaCl, 15 mmol/L de Na<sub>3</sub>.</p> <p><b>Concentration en protéines :</b> Voir l'étiquette sur le flacon. <b>Titre d'anticorps (SRI) :</b> 2 200 mg/L (7).</p> <p>La concentration en protéines peut varier d'un lot à l'autre sans que cela influence la dilution optimale. Le titre de chaque lot est comparé et ajusté par rapport à un lot de référence pour assurer des performances de coloration immunohistochimiques cohérentes d'un lot à l'autre.</p>
<b>Immunogène</b>	IgA isolée à partir d'un pool de sérums humains normaux
<b>Spécificité</b>	<p>L'anticorps réagit aux chaînes alpha des IgA humaines. Les traces d'anticorps contaminants ont été éliminées par absorption à l'état solide en utilisant des protéines de plasma humain.</p> <p>La spécificité de l'anticorps a été établie comme suit :</p> <p><b>Immunoélectrophorèse croisée :</b> Seul l'arc d'immunoprécipitation des IgA apparaît lorsque l'on utilise 12,5 µL d'anticorps par cm<sup>2</sup> de gel contre 2 µL de plasma humain. Coloration : Coomassie Brilliant Blue.</p> <p><b>ELISA :</b> Aucune réaction significative n'est observée dans les tests ELISA indirects utilisant des IgG et des IgM humaines comme antigènes de surface. Lors d'un test ELISA sandwich, aucune réaction significative n'a été observée avec le plasma humain lavé des IgA.</p>
<b>Précautions d'emploi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pour utilisation diagnostique in vitro.</li> <li>2. Pour utilisateurs professionnels.</li> <li>3. Ce produit contient de l'azide de sodium (Na<sub>3</sub>), produit chimique hautement toxique dans sa forme pure. Aux concentrations du produit, bien que non classé comme dangereux, l'azide de sodium peut réagir avec le cuivre et le plomb des canalisations et former des accumulations d'azides métalliques hautement explosives. Lors de l'élimination, rincer abondamment à l'eau pour éviter toute accumulation d'azide métallique dans les canalisations.</li> <li>4. Comme avec tout produit d'origine biologique, respecter les procédures de manipulation appropriées.</li> <li>5. Porter un équipement de protection individuelle approprié pour éviter tout contact avec les yeux et la peau.</li> <li>6. Les solutions non utilisées doivent être éliminées conformément aux réglementations locales, nationales et européennes.</li> </ol>
<b>Conservation</b>	<p>Conserver à 2-8 ° C. Ne pas utiliser après la date de péremption imprimée sur le flacon. Si les réactifs sont conservés dans des conditions autres que celles indiquées, celles-ci doivent être validées par l'utilisateur. Il n'existe pas de signe particulier pour indiquer l'instabilité de ce produit. Par conséquent, des contrôles pertinents doivent être testés en même temps que les échantillons de patient. Si des résultats inattendus sont observés, qui ne peuvent être expliqués par des différences dans les procédures du laboratoire et qu'un problème lié à l'anticorps est suspecté, contacter l'assistance technique de Dako.</p>
<b>Préparation des échantillons</b>	<p><b>Coupes en paraffine :</b> L'anticorps peut être utilisé pour le marquage des coupes de tissus incluses en paraffine et fixées au formol. Le prétraitement des tissus déparaffinés par la protéinase K ou avec une restauration d'épitope induite par la chaleur (HIER) est nécessaire. Pour la restauration d'épitope induite par la chaleur, des résultats optimaux sont obtenus avec la solution Dako Target Retrieval Solution, réf. S1700 ou avec un tampon Tris à 10 mmol/L, EDTA à 1 mmol/L, à pH 9,0. Des résultats moins optimaux sont obtenus dans un tampon citrate à 10 mmol/L, à pH 6,0. Les coupes de tissus ne doivent pas sécher lors du traitement ni lors de la procédure de coloration immunohistochimique suivante.</p> <p><b>Coupes congelées et préparations cellulaires :</b> L'anticorps peut être utilisé pour marquer des coupes congelées fixées à l'acétone (8). L'utilisateur doit valider la procédure de coloration.</p>
<b>Procédure de coloration</b>	<p>Il ne s'agit là que de conseils. Les conditions optimales peuvent varier en fonction du type de prélèvement et de la méthode de préparation, et doivent être validées individuellement par chaque laboratoire. Les performances de cet anticorps doivent être établies par l'utilisateur lorsqu'il est utilisé avec d'autres systèmes de coloration manuelle ou plates-formes automatisées.</p>

**Dilution:** L'anticorps Polyclonal Rabbit Anti-Human IgA, réf. A0262, peut être utilisé à une gamme de dilution de 1:100 à 1:200 lorsqu'il est appliqué sur des coupes d'amygdale humaine fixées au formol et incluses en paraffine, en utilisant une restauration d'épitope induite par la chaleur de 20 minutes dans la solution Dako Target Retrieval solution, réf. S1700, et une incubation de 30 minutes avec l'anticorps primaire à température ambiante. Le contrôle négatif recommandé est le produit Dako Rabbit Immunoglobulin Fraction (Solid-Phase Absorbed), réf. X0936, dilué à la même concentration en protéines que l'anticorps primaire. À moins que la stabilité du système de test en cours ait été établie, il est recommandé de diluer le produit immédiatement avant utilisation ou de le diluer dans le produit Dako Antibody Diluent, réf. S0809.

**Visualisation:** Il est recommandé d'utiliser les kits Dako EnVision+HRP, réf. K4009. Suivre la procédure incluse dans le kit de visualisation sélectionnée.

**Contrôle de qualité:** Les tissus de contrôle positifs et négatifs, ainsi que le réactif de contrôle négatif, doivent être testés en parallèle selon le même protocole que pour les échantillons de patients.

#### Interprétation de la coloration

Les cellules marquées par l'anticorps présentent une coloration du cytoplasme et/ou de la membrane cellulaire.

#### Performances

**Tissus sains:** Dans des coupes congelées de ganglions lymphatiques réactifs, l'anticorps marque de nombreuses cellules plasmiques et, parfois, des cellules centrofolliculaires et du matériel intercellulaire dans les follicules (8).

**Tissus anormaux:** Dans deux études portant sur 33 (5) et 29 (3) tissus inclus en paraffine provenant de cas de néoplasie cellulaire plasmatique de divers types, le marquage par l'anticorps a présenté une forte corrélation avec l'immunoglobuline monoclonale retrouvée dans le sérum ou les urines. Une classification de l'hyperplasie réactive et de la néoplasie à lymphocytes B monoclonale a pu être obtenue lorsque l'anticorps a été utilisé en association avec un panel d'autres anticorps (3, 6).

## DEUTSCH

#### Verwendungszweck

Zur In-vitro-Diagnostik.

Polyclonal Rabbit Anti-Human IgA, Code-Nr. A0251, ist zur Verwendung in der Immunhistochemie (IHC) bestimmt. Dieser Antikörper markiert IgA-exprimierende Zellen in formalinfixiertem, paraffineingebettetem Gewebe. Die Differenzialklassifikation von Tumoren wird durch die Ergebnisse eines Antikörper-Panels unterstützt. Die klinische Auswertung einer eintretenden oder ausbleibenden Färbung sollte durch morphologische Studien mit geeigneten Kontrollen ergänzt werden und von einem qualifizierten Pathologen unter Berücksichtigung der Krankengeschichte und anderer diagnostischer Tests des Patienten vorgenommen werden. Dieser Antikörper kommt nach der Primärdiagnose des Tumors durch konventionelle Histopathologie unter Verwendung von nicht immunologischen histochemischen Färbungen zum Einsatz.

#### Zusammenfassung und Erklärung

Die menschlichen Immunglobuline bestehen im Prinzip aus zwei identischen H-Ketten (Mr ca. 50 000) und zwei identischen L-Ketten (Mr ca. 20 000). Die vier Ketten sind über Disulfidbindungen kovalent miteinander verbunden. Bei den L-Ketten handelt es sich entweder um Ketten des Kappa- oder des Lambda-Typs. Die fünf Immunglobuline IgA, IgD, IgE, IgG und IgM unterscheiden sich hinsichtlich der H-Ketten, und IgA und IgM treten auch in polymeren Formen auf. Die H-Kette von IgA wird als Alpha-Kette bezeichnet. Im Serum sind rund 80% von IgA monomeres, während in Sekreten, wie z. B. Speichel, Darm- und Bronchialmukus, Nasensekret und Schweiß sowie in Milch und Vormilch der Brust, das dimere sekretorische IgA (sIgA) vorherrscht. Neben 4 L-Ketten und 4 Alpha-Ketten enthält dimeres sIgA auch eine J-Kette und eine sekretorische Komponente. Letztere schützt das sIgA vor sekretorischen Proteasen. Dimeres sIgA hat ein Mr von 390 000 (1).

Die gesunde B-Zellenpopulation ist polyklonal und exprimiert eine Reihe unterschiedlicher Immunglobulinmoleküle. Dagegen zeichnet sich ein Großteil der B-Zellen-Neoplasmen durch eine Proliferation monoklonaler Zellen aus, die nur einen L-Kettentyp, jedoch mehr als einen H-Kettentyp exprimieren können. Aufgrund der eingeschränkten Expression von Immunglobulinen infolge der Proliferation monoklonaler Zellen der B-Reihe sind Antikörper, die spezifisch für die leichten und schweren Ketten des Immunglobulins sind, nützlich bei der Klassifikation dieser Neoplasien (2).

Antikörper gegen IgA unterstützen die Klassifikation von B-Zell-Neoplasien (3-5).

Folgende Angaben bitte den *General Instructions for Immunohistochemical Staining* (Allgemeine Richtlinien zur immunhistochemischen Färbung) von Dako bzw. den Anweisungen des Detektionssystems für IHC-Verfahren entnehmen: Verfahrensprinzipien; Erforderliche, aber nicht mitgelieferte Materialien; Lagerung; Gewebepreparation; Färbeverfahren; Qualitätskontrolle; Fehlerbehandlung; Auswertung der Färbung; Allgemeine Beschränkungen.

#### Geliefertes Reagenz

Gereinigte Kaninchenantiserum-Immunglobulinfraktion in flüssiger Form. In 0.1 mol/L NaCl, 15 mmol/L Na<sub>2</sub>S<sub>2</sub>O<sub>3</sub>.

**Protein-Konzentration:** Siehe Behälteretikett. **Antikörper-Titer (SRI):** 2200 mg/L (7).

Die Proteinkonzentration kann zwischen Chargen abweichen, ohne die optimale Verdünnung zu beeinflussen. Der Titer jeder Charge wird mit dem einer Referenzcharge verglichen und dieser angeglichen, um konstante immunhistochemische Färberegebnisse zwischen den Chargen zu gewährleisten.

#### Immunogen

Aus gepooltem gesundem Humanserum isoliertes IgA.

#### Spezifität

Der Antikörper reagiert mit den Alpha-Ketten des humanen IgA. Spuren von Verunreinigungen durch Antikörper wurden durch Festphasen-Absorption mit Humanplasmaproteinen entfernt.

Die Spezifität dieses Antikörpers wurde wie folgt ermittelt:

**Gekreuzte Immunelektrophorese:** Bei Verwendung von 12.5 µL konzentriertem Antikörper pro Quadratzentimeter Gelfläche gegen 2 µL Humanplasma erscheint nur die halbmondförmige IgA-Immunitätslinie. Färbung: Coomassie Brilliantblau.

**ELISA:** Im indirekten ELISA wurde bei Nutzung von menschlichem IgG und IgM als Coating-Antigene keine signifikante Reaktion festgestellt. Beim Doppelantikörper-Sandwich-ELISA wurde bei Humanplasma, das frei von IgA war, keine signifikante Reaktion beobachtet.

#### Vorsichtsmaßnahmen

1. Zur In-vitro-Diagnostik.
2. Für Fachpersonal.
3. Dieses Produkt enthält Natriumazid (NaN<sub>3</sub>), eine in reiner Form äußerst giftige Chemikalie. Bei den in diesem Produkt verwendeten Konzentrationen kann Natriumazid, obwohl nicht als gefährlich klassifiziert, mit in Wasserleitungen vorhandenem Blei oder Kupfer reagieren und zur Bildung von hochexplosiven Metallazid-Anreicherungen führen. Nach der Entsorgung muss mit reichlich Wasser nachgespült werden, um Metallazid-Anreicherung zu vermeiden.
4. Wie alle Produkte biologischen Ursprungs müssen auch diese entsprechend gehandhabt werden.
5. Geeignete persönliche Schutzausrüstung (PSA) tragen, um Augen- und Hautkontakt zu vermeiden.
6. Nicht verwendete Lösung ist entsprechend örtlichen, staatlichen und EU-rechtlichen Richtlinien zu entsorgen.

#### Lagerung

Bei 2-8 °C lagern. Nach Ablauf des auf dem Behälter aufgedruckten Verfallsdatums nicht mehr verwenden. Werden die Reagenzien unter anderen als den angegebenen Bedingungen aufbewahrt, müssen diese Bedingungen vom Benutzer überprüft werden. Es gibt keine offensichtlichen Anhaltspunkte für die mögliche Instabilität dieses Produkts. Geeignetes Kontrollgewebe sollte daher gleichzeitig mit Patientenproben verarbeitet werden. Wenn unerwartete Ergebnisse beobachtet werden, welche durch Änderungen in den Labormethoden nicht erklärt werden können, und falls Verdacht auf ein Problem mit dem Antikörper besteht, ist Kontakt mit dem technischen Kundendienst von Dako aufzunehmen.

## Gewebevorbereitung

**Paraffinschnitte:** Der Antikörper kann für die Markierung von formalinfixierten, paraffineingebetteten Gewebeschnitten verwendet werden. Die Vorbehandlung entparaffinierter Gewebe durch Proteinase K oder hitzeinduzierte Epitopdemaskierung ist erforderlich. Bei der hitzeinduzierten Epitopdemaskierung werden optimale Resultate mit Dako Target Retrieval Solution, Code-Nr. S1700 oder 10 mmol/L Tris-Puffer, 1 mmol/L EDTA, pH 9.0, erzielt. Weniger optimale Resultate werden mit 10 mmol/L Zitratpuffer, pH 6.0, erzielt. Während der Gewebepreparierung oder während des anschließenden immunhistochemischen Färbeverfahrens dürfen die Gewebeschnitte nicht austrocknen.

**Gefrierschnitte und Zellpräparate:** Der Antikörper eignet sich zur Markierung von azetonfixierten Gefrierschnitten (8). Das Färbeverfahren muss vom Anwender validiert werden.

## Färbeverfahren

Diese Angaben sind nur Richtlinien. Optimale Bedingungen können je nach Gewebetyp und Vorbereitungsverfahren unterschiedlich sein und sollten vom jeweiligen Labor selbst ermittelt werden. Die Leistung dieses Antikörpers sollte vom Benutzer bei einem Einsatz mit anderen manuellen Färbesystemen oder automatisierten Systemen ermittelt werden.

**Verdünnung:** Polyclonal Rabbit Anti-Human IgA, Code-Nr. A0262, kann auf formalinfixierten, paraffineingebetteten Schnitten von menschlichem Mandelgewebe bei einer hitzeinduzierten Epitopdemaskierung von 20 Minuten in Dako Target Retrieval Solution, Code-Nr. S1700, und einer 30-minütigen Inkubation mit dem primären Antikörper bei Raumtemperatur in einem Verdünnungsbereich zwischen 1:100 und 1:200 verwendet werden. Als Negativkontrolle wird Dako Rabbit Immunoglobulin Fraction (Solid-Phase Absorbed), Code-Nr. X0936, empfohlen, das auf dieselbe Proteinkonzentration wie der Primärantikörper zu verdünnen ist. Falls die Stabilität im verwendeten Testsystem noch nicht ermittelt worden ist, wird empfohlen, das Produkt unmittelbar vor Verwendung bzw. mit Dako Antibody Diluent, Code-Nr. S0809, zu verdünnen.

**Detektionssystem:** Dako EnVision+HRP Kits (z. B. Code-Nr. K4009) werden empfohlen. Das für das ausgewählte Detektionssystem beschriebene Verfahren befolgen.

**Qualitätskontrolle:** Positiv- und Negativkontrollgewebe sowie Negativkontrollreagenz sollten zur gleichen Zeit und mit demselben Protokoll wie die Patientengewebe getestet werden.

## Auswertung der Färbung

Vom Antikörper markierte Zellen weisen eine zytoplasmatische Färbung oder eine Färbung der Zellmembran auf.

## Leistungseigenschaften








**Normalgewebe:** In Gefrierschnitten von reaktiven Lymphknoten markiert der Antikörper viele Plasmazellen und, gelegentlich, Follikelzentrumzellen und interzelluläres Material in den Follikeln (8).

**Anormales Gewebe:** In zwei Studien wurden 33 (5) und 29 (3) paraffineingebettete Gewebeschnitte untersucht, die aus unterschiedlichen Plasmazellneoplasie-Typen gewonnen worden waren. Die Markierung mit dem Antikörper zeigte eine ausgeprägte Korrelation mit dem monoklonalen Immunglobulin, das im Serum oder Urin nachgewiesen worden war. Eine Klassifikation reaktiver Hyperplasie und monoklonaler B-Zell-Neoplasie wurde erhalten, wenn der Antikörper zusammen mit einem Panel weiterer Antikörper (3, 6) eingesetzt wurde.

## References/ Bibliographie/ Literaturnachweise

1. Klein J, Hořejší V. Immunology. 2nd ed. Abingdon (UK): Blackwell Science Ltd; 1999. p. 226-7, 238-46.
2. Leong ASY, Cooper K, Leong FJWA. Manual of diagnostic antibodies for immunohistology. London: Oxford University Press; 1999. p. 217-9.
3. Taylor CR, Burns J. The demonstration of plasma cells and other immunoglobulin-containing cells in formalin-fixed, paraffin-embedded tissues using peroxidase-labelled antibody. J Clin Pathol 1974;27:14-20.
4. Taylor CR, Mason DY. The immunohistological detection of intracellular immunoglobulin in formalin-paraffin sections from multiple myeloma and related conditions using the immunoperoxidase technique. Clin exp Immunol 1974;18:417-29.
5. Taylor CR, Russell R, Chandor S. An immunohistologic study of multiple myeloma and related conditions, using an immunoperoxidase method. Am J Clin Pathol 1978;70:612-22.54.
6. Beschorner R, Horny H-P, Petrusch UR, Kaiserling E. Frequent expression of haemopoietic and non-haemopoietic antigens by reactive plasma cells: an immunohistochemical study using formalin-fixed, paraffin-embedded tissue. Histol Histopathol 1999;14:805-12.
7. Becker W. Determination of antisera titres using the single radial immunodiffusion method. Immunochem 1969;6:539-46.
8. Harris NL, Poppema S, Data RE. Demonstration of immunoglobulin in malignant lymphomas. Use of an immunoperoxidase technic on frozen sections. Am J Clin Pathol 1982;78:14-21.

## Explanation of symbols/ Légende des symboles/ Erläuterung der Symbole

 REF Catalogue number Référence catalogue Katalognummer	 2°C - 8°C Temperature limitation Consulter les instructions d'utilisation Zulässiger Temperaturbereich	 Manufacturer Fabricant Hersteller
 IVD In vitro diagnostic medical device Dispositif médical de diagnostic in vitro In-vitro-Diagnostikum	 LOT Batch code Code du Lot Chargenbezeichnung	
 Consult instructions for use Consulter les instructions d'utilisation Gebrauchsanweisung beachten	 Use by Utiliser jusque Verwendbar bis	

Revision/ Révision/ Revision 2018.03