

Anticuerpos HLA-B27/HLA-B7 (HLA-ABC-m3; BB7.1)



FITC/PE



B27B7-50T



50 test



RUO

1. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Clon: HLA-ABC-m3; BB7.1

Isotipo: IgG2a de ratón; IgG1 de ratón

Aplicación probada: citometría de flujo

Reactividad con especies: humano

Instrucciones de almacenamiento: conservar en la oscuridad a 2-8 °C

Tampón de almacenamiento: solución tampón acuosa que contiene estabilizador de proteínas y azida sódica al 0,09 % (NaN 3).

Uso recomendado: El HLA-B27 FITC/HLA-B7 PE de Immunostep es un reactivo de anticuerpos monoclonales bicolor destinado a la identificación y recuento simultáneos de células que expresan los antígenos HLA-B27 y HLA-B7, ambos miembros de la familia del MHC de clase I. HLA-B27 y HLA-B7 son heterodímeros de superficie compuestos por una cadena alfa específica asociada a la beta-2 microglobulina y se expresan en todas las células nucleadas. Este reactivo está diseñado para su uso en citometría de flujo con el fin de facilitar el perfilado inmunogenético y los estudios de asociación de enfermedades, y es eficaz para la tinción directa por inmunofluorescencia de tejido humano para análisis por citometría de flujo utilizando 1 prueba para 10⁶ células.

Presentación: líquido

Purificación: cromatografía de afinidad.

2. DETALLES DEL ANTÍGENO

Descripción detallada: Los anticuerpos monoclonales incluidos en este reactivo se dirigen contra los antígenos HLA-B27 y HLA-B7, ambas proteínas de superficie polimórficas pertenecientes a la familia del MHC de clase I humano. Estas moléculas se expresan en todas las células nucleadas y consisten en una cadena alfa transmembrana específica asociada de forma no covalente a la beta-2 microglobulina I.

El HLA-B27 desempeña un papel central en la presentación de antígenos a las células T CD8⁺, especialmente en el contexto de los patógenos intracelulares. Está fuertemente asociado a las espondiloartropatías, en particular a la espondilitis anquilosante, donde más del 90 % de los individuos afectados expresan este antígeno, en comparación con solo el 7 % de la población general¹. Su expresión se evalúa de forma rutinaria en inmunología clínica para respaldar el diagnóstico y el seguimiento de la enfermedad.

El HLA-B7, otra molécula clásica del MHC de clase I, también presenta péptidos endógenos a las células T citotóxicas y participa en la vigilancia inmunitaria. Es uno de los alelos HLA-B más frecuentemente expresados en la población caucásica y se incluye habitualmente en los paneles de tipificación HLA para la compatibilidad en trasplantes³.

Ambos antígenos son relevantes en el campo de la inmunopeptidómica, donde se utilizan anticuerpos dirigidos contra moléculas del MHC de clase I para aislar complejos péptido-MHC para su análisis mediante espectrometría de masas. Este enfoque permite la identificación de péptidos asociados a tumores o derivados de patógenos, lo que contribuye al desarrollo de inmunoterapias personalizadas³.

Para obtener más información, consulte el servicio de asistencia técnica de www.immunostep.com.

3. GARANTÍA

Se garantiza únicamente que se ajusta a la cantidad y al contenido indicados en la etiqueta o en el etiquetado del producto en el momento de la entrega al cliente. Por la presente, Immunostep renuncia a cualquier otra garantía. La única responsabilidad de Immunostep se limita a la sustitución de los productos o al reembolso del precio de compra.

4. PROTOCOLO

Protocolo de tinción de superficie celular por inmunofluorescencia directa

1. Transfiera 100 µl (10⁶ células/prueba) de la muestra a un tubo de ensayo de poliestireno de 12 x 75 mm.
2. Añada el volumen recomendado indicado en el vial de anticuerpos al tubo de citómetro de 12 x 75 mm.
3. Mezcle bien e incube en la oscuridad a temperatura ambiente a 4 °C durante 30 minutos o a temperatura ambiente (20-25 °C) durante 15 minutos.
4. Tras el periodo de incubación, añada 1,5 ml de una solución de lisis de eritrocitos y mezcle. Incube a temperatura ambiente en la oscuridad (la sangre debe estar bien mezclada con la solución de lisis).
5. Centrifugue los tubos a 540 x g durante 5 minutos. El sobrenadante se retira con una pipeta Pasteur o con una bomba de vacío.
6. Resuspender y lavar con 3-5 ml de PBS a 540 x g durante 5 minutos.
7. Tras retirar el sobrenadante y resuspender el sedimento celular, añadir 300 µl de PBS y registrar los datos en el citómetro de flujo.
8. Analizar en un citómetro de flujo o almacenar a 2-8 °C en la oscuridad hasta el análisis. Las muestras pueden analizarse hasta 24 horas después de la lisis.

5. REFERENCIAS

1. Lysandropoulos AP, Racapé J, Holovska V, Toungouz M. Tipificación de los antígenos leucocitarios humanos (HLA) de clase I y II en pacientes belgas con esclerosis múltiple. Acta Neurol Belg. Marzo de 2017; 117(1):61-65. doi: 10.1007/s13760-016-0716-0. Publicación electrónica 28 de octubre de 2016. PMID: 27797002.
2. Peterson, R., Wang, L., Albert, L. et al. Análisis farmacogenómico del tratamiento con rHL-II en el modelo de rata HLA-B27 de enfermedad inflamatoria intestinal. Pharmacogenomics J 2, 383–399 (2002).
3. López-Larrea C, González-Roces S, Álvarez V. Estructura, función y asociación con enfermedades del HLA-B27. Curr Opin Rheumatol. Julio de 1996; 8(4):296-308.

6. EXPLICACIÓN DE LOS SÍMBOLOS



Forma



Referencia de catálogo



Contiene cantidad suficiente para > prueba



Cantidad por prueba



Estado regulatorio



Solo para uso en investigación



Fabricante

7. FABRICADO POR:



Dirección: Avda. Universidad de Coimbra, s/n Centro de Investigación Oncológica (C.I.C.) Campus de Unamuno
37007 Salamanca (España)

Tel./fax: (+34) 923 294 827

Correo electrónico: info@immunostep.com

www.immunostep.com