

REF WF17P0001

**USO PRETENDIDO**

O Tampão de Lavagem PA é uma solução tampão concentrada 20X, que requer diluição inicial. A solução diluída é utilizada para a lavagem de secções de tecido fixado em formalina e imbebido em parafina entre as etapas de coloração e fornece um meio aquoso estável para aplicações de imuno-histoquímica, imunocitoquímica e hibridização *in situ* no instrumento PA-3600. Apenas para uso em diagnóstico *in vitro*. Apenas para uso profissional.

**RESUMO**

O Tampão de Lavagem PA é uma solução de salina tamponada com Tris (TBS) e contém um tensioativo. Estas soluções-tampão ajudam a manter as características morfológicas dos anticorpos e dos respectivos epítocos, facilitando a ligação específica necessária numa reacção imuno-histoquímica. O componente tensioativo é adicionado para promover uma lavagem eficaz, reduzindo assim a coloração de fundo e aumentando a distribuição dos reagentes através da secção de tecido durante a execução de protocolos de coloração automatizados.

**PRINCÍPIO**

O Tampão de Lavagem PA é utilizado no final de cada etapa de incubação. O instrumento PA-3600 lava as amostras com o Tampão de Lavagem PA para interromper a reação e remover material não ligado que poderia dificultar a reação desejada nas etapas subsequentes.

O Tampão de Lavagem PA é também um componente essencial na manutenção de um meio aquoso apropriado para que muitas

reações ocorram, como a incubação com anticorpos e outros auxiliares quando utilizado no instrumento.

**PRECAUÇÃO**

- Este kit destina-se apenas a uso em diagnóstico *in vitro*.
- Não reutilize, produtos expirados não devem ser utilizados.
- O kit deve ser utilizado por profissionais.
- Quantidade insuficiente de reagentes no ensaio pode levar a resultados incorrectos.
- A solução ProClin 950 é utilizada como conservante nesta solução. Evite o contacto dos reagentes com os olhos, a pele e as membranas mucosas. Utilize roupa de proteção e luvas.
- Se os reagentes entrarem em contacto com áreas sensíveis, lave com bastante água. Evite a inalação dos reagentes.
- Certifique-se de que o recipiente de resíduos esteja vazio antes de iniciar o funcionamento no instrumento. Se esta precaução não for tomada, o recipiente de resíduos pode transbordar e o utilizador corre risco de escorregar e cair.
- As soluções não utilizadas devem ser descartadas em conformidade com todas as regulamentações locais, regionais, nacionais e internacionais.
- Qualquer incidente grave ocorrido em relação ao dispositivo deve ser comunicado ao fabricante e à autoridade competente do Estado-Membro em que o utilizador e/ou paciente se encontra estabelecido.
- 

**MATERIAIS****Materiais Fornecidos****Para WF17P0001 (1L)**

Conteúdo	Principais componentes	Quantidades
Tampão de lavagem	O Tampão de Lavagem PA contém solução de salina tamponada com Tris, tensioativo e $\geq 1\% (v/v)$ de ProClin™ 950.	1 L/frasco * 1
Manual de Instruções	Manual de Instruções	1

**Materiais Necessários Mas Não Fornecidos**

- Reagente de Liberação de Amostras PA
- Solução de Recuperação PA (pH 9.0)
- Solução de Recuperação PA (pH 6.0)
- Reagente Imunocromogénico PA
- Reagente de Azulamento PA
- Intensificador PA (Ligante)
- Lâminas de microscópio
- Tecidos positivos e negativos para uso como controlos de processo
- Água destilada ou desionizada
- Etanol absoluto
- Xileno ou substitutos de xileno
- Meio de montagem permanente
- Lamínula de cobertura
- Equipamento laboratorial de uso geral
- Microscópio de campo claro (magnificação objetiva de 4-40x)
- Frasco de reagente de 7 mL (etiquetado com RFID)

**Equipamento Necessário**

Sistema de Coloração Patológica Totalmente Automatizado (Modelo N°: PA-3600).

**ARMAZENAMENTO E ESTABILIDADE**

- Armazenamento a 2 ~ 30°C, validade de 18 meses.
- Mantenha afastado da luz solar, humidade e calor.
- Congelação e descongelação proibidos.
- Utilize no máximo 3 meses após abertura.
- Aperte a tampa e retorne imediatamente à temperatura de 2 ~ 8°C após o uso.
- Não utilize após a data de validade impressa na etiqueta do frasco.

**COLETA E PREPARAÇÃO DE AMOSTRAS**

As amostras podem ser secções de tecido fixado em formalina e imbebido em parafina. O tempo de fixação depende do fixador e

do tipo/espessura do tecido. Por exemplo, blocos de tecido com espessura de 3 ~ 5 mm devem ser fixados em formalina tamponada neutra por 18 ~ 24 horas. A espessura ideal das secções embebidas em parafina é aproximadamente 3 ~ 5  $\mu\text{m}$ . Após o corte das secções, os tecidos devem ser montados em Lâminas de Microscópio e, em seguida, colocados num forno calibrado a  $65 \pm 2^\circ\text{C}$  por 1 hora.

As secções devem ser montadas nas lâminas de forma plana e sem rugas. Rugas terão impacto negativo nos resultados da coloração.

**NOTA:** A posição das amostras nas lâminas de microscópio deve ser adequada para o instrumento PA-3600. Consulte o Guia do Utilizador para a definição da área utilizável para coloração da lâmina de microscópio para a amostra.

## PROCEDIMENTO DE TESTE

O Tampão de Lavagem PA é uma solução tampão concentrada 20X, que requer diluição inicial. Para preparar 1 L de Tampão de Lavagem, misture 50 mL do concentrado 20X de Tampão de Lavagem PA com 950 mL de água desionizada. O Tampão de Lavagem PA diluído deve ser vertido no recipiente a granel marcado como “Recipiente de Tampão”, localizado por baixo do suporte de reagentes do PA-3600. Este recipiente pode conter até 3,5 L.

Utilizado em combinação com o Sistema de Coloração Patológica Totalmente Automatizado (Modelo N°: PA-3600), o processo desde a desparafinação até a contracoloração é concluído pelo instrumento.

1. Coloque as lâminas preparadas num forno calibrado a  $65 \pm 2^\circ\text{C}$  por 1 hora.
2. Siga as instruções operacionais do software do instrumento.
3. Configure o protocolo utilizando o software do instrumento e imprima as etiquetas.
4. Carregue as lâminas etiquetadas no instrumento.
5. Coloque os reagentes no suporte de reagentes e confirme que o tipo de reagente está correcto e que a quantidade de reagentes é suficiente para concluir o ensaio.
6. Inicie a operação de coloração automática.
7. Após a coloração ser concluída, remova as secções e enxague com água destilada.

8. Em seguida, desidrate e torne as lâminas transparentes, e finalmente instale as lâminas com meio de montagem permanente e cubra-as com lamínula.

Para informações completas e procedimento de operação, consulte o Manual de Operação PA-3600.

## INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS

O Tampão de Lavagem PA é utilizado para enxaguar as lâminas entre as etapas de coloração e fornecer um meio aquoso estável para aplicações de IHC, ICC e ISH no instrumento PA-3600. Enquanto reagente isolado, este produto não pode ser testado quanto à especificidade ou sensibilidade.

Foram desenvolvidos múltiplos anticorpos primários e sondas Wondfo com o Tampão de Lavagem PA em aplicações de IHC, ICC e ISH. Como parte dos ensaios realizados para esses testes, foram demonstradas as seguintes características de desempenho do Tampão de Lavagem PA:

1. Precisão intra-ensaio, entre dias e noites, e entre instrumentos nos instrumentos PA-3600.
2. Sensibilidade e especificidade da coloração em vários tipos de tecidos normais e neoplásicos e tecidos-alvo específicos do ensaio. Todos os estudos atenderam os respetivos critérios de aceitação.

## CONTROLO DE QUALIDADE

Um controlo positivo deve ser definido para cada lote de ensaios, a fim de monitorizar o processo operacional e a qualidade dos reagentes; um controlo positivo pode ser baseado no documento Garantia da Qualidade para o Controlo de Projeto e Implementação de Ensaios de Imuno-histoquímica; Directriz Aprovada – Segunda Edição (I/LA28-A2) CLSI. 2011.

Tecidos de controlo positivo e negativo (fornecidos pelo laboratório) devem ser processados em cada procedimento de coloração. Estes controlos de qualidade destinam-se a garantir a validade do procedimento de coloração, incluindo reagentes, processamento de tecidos e desempenho do instrumento. Recomenda-se que os tecidos de controlo sejam corados na mesma lâmina que o tecido do paciente.

## Controlo Positivo

O controlo positivo deve ser um tecido com expressão positiva do biomarcador. Os materiais de controlo positivo externo devem ser amostras frescas, fixadas, processadas e embebidas o mais rapidamente possível, de forma idêntica às amostras do(s) paciente(s). Um controlo positivo externo de tecido para cada conjunto de condições de teste deve ser incluído em cada processo de coloração.

Se os controlos positivos de tecido não demonstrarem coloração positiva, os resultados das amostras de teste devem ser considerados inválidos.

## Controlo Negativo

O controlo negativo deve ser um tecido ou elemento de tecido sem expressão do biomarcador. Utilize um controlo negativo de tecido fixado, processado e embebido de forma idêntica às amostras do(s) paciente(s) em cada processo de coloração, para verificar a especificidade do anticorpo primário IHC na demonstração do anti-génio-alvo e para fornecer uma indicação de coloração de fundo específica (coloração falso-positiva).

Se ocorrer coloração específica (coloração falso-positiva) no controlo negativo de tecido, os resultados das amostras do paciente devem ser considerados inválidos.

## Controlo Negativo de Reagente Não Específico

Utilize um controlo negativo de reagente inespecífico em substituição do anticorpo primário, numa secção de cada amostra do paciente, para avaliar a coloração inespecífica e permitir uma melhor interpretação da coloração específica no local do抗ígeno. O período de incubação para o controlo negativo de reagente deve corresponder ao do anticorpo primário.

## LIMITAÇÕES DO PROCEDIMENTO

1. Este reagente foi formulado de forma otimizada para uma diluição de 1:20. Diluições adicionais podem resultar em baixo desempenho do instrumento e perda de coloração.
2. A imuno-histoquímica é um processo em múltiplas etapas, em que cada uma pode influenciar o resultado, incluindo, mas não se limitando a fixação, método de recuperação de抗ígeno, tempo de incubação, espessura da secção de tecido, kit de deteção utilizado e interpretação dos resultados de coloração.

3. Os protocolos recomendados baseiam-se no uso exclusivo de produtos da Wondfo.
4. A interpretação clínica de qualquer coloração positiva ou negativa deve ser avaliada no contexto da apresentação clínica, morfologia e outros critérios histopatológicos por um patologista qualificado.
5. A interpretação clínica de qualquer coloração positiva ou negativa deve ser complementada por estudos morfológicos utilizando controlos internos e externos adequados (positivos e negativos), assim como outros testes de diagnóstico.

## CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

### Conformidade Positiva

O controlo positivo foi realizado e o teste imuno-histoquímico foi efetuado de acordo com as instruções do fabricante. Os resultados cumpriram os requisitos de que o resultado de coloração do tecido/célula positivo deveria ser positivo, a localização da coloração positiva deveria ser precisa e não deveria haver coloração de fundo ou coloração não específica.

### Conformidade Negativa

Foi utilizado um controlo negativo de acordo com as instruções do fabricante para testes imuno-histoquímicos. Os resultados cumpriram os requisitos de coloração do tecido/célula negativo, sem coloração de fundo ou coloração não específica.

### Conformidade do Controlo em Branco

Foi utilizado um controlo em branco de acordo com as instruções do fabricante para testes imuno-histoquímicos, utilizando diluente de anticorpo em vez do líquido de trabalho do anticorpo primário como controlo em branco. Os testes imuno-histoquímicos foram conduzidos conforme as instruções do fabricante. Os resultados cumpriram os requisitos de coloração negativa, sem coloração de fundo ou coloração não específica nos tecidos/células testados.

### Precisão intra-lote

Foram retiradas três secções de tecido da mesma fonte de tecido contendo o抗原-alvo e foi utilizado o mesmo lote de produtos para a detecção imuno-histoquímica. Os resultados atenderam aos requisitos de não haver diferença óbvia na intensidade de coloração e na localização das lâminas de tecido da mesma fonte de tecido.

### Precisão entre lotes

Foram retiradas três secções de tecido da mesma fonte de tecido contendo o抗原-alvo e foram utilizados três lotes diferentes de produtos para detecção imuno-histoquímica ao mesmo tempo. Os resultados atenderam aos requisitos de não haver diferença óbvia na intensidade e localização da coloração das lâminas de tecido da mesma fonte de tecido com diferentes lotes de reagentes.

## BIBLIOGRAFIA

- [1] Chinese Medical Association. *Clinical Technical Operation Standard Pathology volume* [M]. People's Military Medical Publication Society, 2004.
- [2] Wu Bingquan, Liu Yanfang. *Immunohistochemical Pathological diagnosis* (2nd edition) [M]. Science in Beijing Technology Press, 2013.
- [3] He Jianfang, Han An 'an, WU Qiuliang. *Practical immunohistochemical pathological diagnosis* [M]. Science Press Society, 2018.
- [4] JD Bancroft and A Stevens. *Theory and Practice of Histological Techniques*. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
- [5] Clinical and laboratory Standards Institute (CLSI). *Protection of Laboratory workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition* CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

## ÍNDICE DE SÍMBOLOS

	Consulte o manual de instruções		Fabricante		Data de fabricação
	Dispositivo médico de diagnóstico <i>in vitro</i>		Data de validade		Número do catálogo
	Limite de temperatura		Código do lote		Contém suficiente para <n> testes
	Mantenha afastado da luz solar		Abreviatura de volume		Marca CE
	Representante autorizado na Comunidade Europeia / União Europeia		Importador		Identificador único do dispositivo
	Não rolar		Cuidado		Vertical



Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd.

No.8 Lizhishan Road, Science City, Huangpu District, 510663, Guangzhou, P.R.China

Telefone: (+86) 400-830-8768

E-mail: [sales@wondfo.com.cn](mailto:sales@wondfo.com.cn)

Site: [en.wondfo.com](http://en.wondfo.com)



QbD RepS BV

Groenenborgerlaan 16, 2610

Wilrijk, Belgium