



Istruzioni per l'uso

RIF: LPH 043-S/LPH 043

D13S25 Deletion Probe





SOLO PER USO PROFESSIONALE



Ulteriori informazioni e altre lingue disponibili su www.ogt.com

Limitazioni

Il presente dispositivo è ideato per individuare perdite genomiche più grandi della regione coperta dal clone rosso in questo set di sonde, la quale include la regione D13S25. Perdite genomiche esterne a tale regione o perdite parziali di que sta regione potrebbero non venire rilevati da questo prodotto.

Il test non è destinato a: utilizzo come diagnostica indipendente, test prenatale, screening basato sulla popolazione, test vicino al paziente o autodiagnosi. Questo prodotto è destinato unicamente a uso professionale di laboratorio; tutti i risultati devono essere interpretati da personale adeguatamente qualificato, prendendo in considerazione altri risultati di test pertinenti.

Questo prodotto non è stato convalidato per l'utilizzo su tipi di campioni o tipi di patologie diversi da quelli specificati nell'uso previsto.

La refertazione e l'interpretazione dei risultati della FISH devono essere coerenti con gli standard professionali della pratica medica e devono prendere in considerazione altre informazioni cliniche e diagnostiche. Questo kit è concepito in aggiunta ad altri test diagnostici di laboratorio e l'azione terapeutica non deve essere messa in atto esclusivamente sulla base del risultato di FISH.

La mancata aderenza del protocollo può incidere sulle prestazioni e portare a risultati positivi/negativi.

Il kit non è stato convalidato per fini diversi dall'uso previsto dichiarato.

Uso previsto

CytoCell D13S25 Deletion Probe è un test d'ibridazione in situ fluorescente (FISH) utilizzato per rilevare delezioni cromosomiche nella regione 13q14.3 sul cromosoma 13 in sospensioni cellulari derivate ematologicamente fissate in soluzione di Carnoy (3:1 metanolo/acido acetico) da pazienti con leucemia linfocitica cronica (LLC) o mieloma multiplo (MM) confermati o sospetti.

Indicazioni

Questo prodotto è ideato come aggiunta ad altri test clinici e istopatologici in percorsi diagnostici e di cura clinica riconosciuti, dove la conoscenza dello stato di delezione di D13S25 sarebbe importante per la gestione dinica.

Principi del test

L'ibridizzazione in situ fluorescente (fluorescence in situ hybridization, FISH) è una tecnica che consente di rilevare sequenze di DNA su cromosomi in metafase o in nuclei interfasici di campioni citogenetici fissati. La tecnica prevede l'utilizzo di sonde di DNA in grado di ibridare con per cromosomi interi o singole sequenze uniche, e rappresenta un potente strumento in aggiunta all'analisi cit o genetica con bandeggio G. Tale tecnica può essere applicata oggi come strumento diagnostico essenziale nell'analisi cromosmica prenatale, ematologica e nei tumori solidi. Il DNA bersaglio, dopo fissazione e denaturazione, è disponibile per l'annealing per una sonda di DNA similmente denaturata, marcata con sostanza fluorescente, a sequenza complementare. Terminata l'ibridazione, la sonda di DNA non legata o legata in modo non specifico viene rimossa e il DNA viene colorato con un colorante di contrasto. L'utilizzo della microscopia a fluorescenza permette quindi la visualizzazione della sonda ibridata sul materiale target.

Informazioni sulla sonda

Riarrangiamenti che portano alla perdita di tutto o parte del braccio lungo del cromosoma 13 sono rilevati frequentemente in un'ampia gamma di disturbi ematologici.

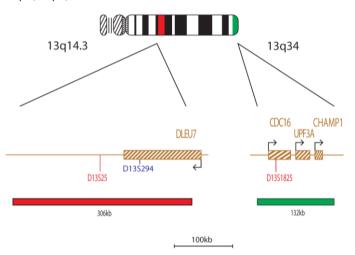
Le aberrazioni del cromosoma 13q si verificano nel 16-40% dei casi di mielo ma multiplo (MM), la maggior parte delle quali sono monosomia 13 completa (85%), mentre il rimanente 15% costituisce una delezione di 13q^{1,2,3}. Uno studio di casi di pazienti con mieloma multiplo ha ristretto la regione critica deleta a 13q144. Storicamente, le delezioni di 13q sono state associate con scarsa prognosi in MM ma adesso si ritiene che la sua rilevanza prognostica sia correlata alla sua associazione con altre lesioni genetiche concomitanti³⁵.

Le delezioni che interessano 13q14 sono anche le aberrazioni genetiche strutturali più frequenti nella leucemia linfocitica cronica (LLC)^{6,7,8}. È stato rilevato che questa regione subisce una delezione eterozigote nel 30-60% dei pazienti e una delezione omozigote nel 10-20% dei pazienti con LLC⁹. È stato dimostrato che il tasso di sopravvivenza è simile per i due gruppi¹⁰. I pazienti con del ezioni 130-14 cono elegificati a riadi in rella berra di gruppi¹⁰. 13q14 sono classificati a rischio molto basso, in assenza di eventuali altre lesioni genetiche¹¹.

I due geni non codificanti di RNA, DLEU1 (deleto nella leucemia linfocitica 1) e DLEU2 (deleto nella leucemia linfocitica 2), più il marcatore genetico D13S319, comprendono la regione patogenica critica 13q14¹². DLEU1 è considerato il più probabile gene soppressore di tumore candidato associato a LLC nella regione 13q14¹³. Di conseguenza, D13S319, localizzato tra il gene RB1 e D13S25 ed entro il locus DLEU1, è stato rilevato deleto nel 44% dei casi di LLC¹⁴. I no Itre è stato postulato che un gene telomerico rispetto alla regione D13S319, comprendente D13S25, possa essere importante in casi con delezioni in emizigosi e che questo gene sia un gene soppressore tumorale putativo 15.

Specifiche della sonda

D13S25, 13q14.3, rosso 13qter, 13q34, verde



La sonda D13S25, marcata in rosso, copre una regione di 306kb che include la maggior parte del gene DLEU7 e il marcatore D13S25. La sonda specifica per il sub-telomero 13qter (clone 163C9), marcata in verde, consente l'identifica zi on e del cromosoma 13 e funziona come sonda di controllo.

Materiali forniti

Sonda: 50µl per provetta (5 test) o 100µl per provetta (10 test) Le sonde sono fornite già mescolate nella soluzione d'ibridazione (formamide; destrano solfato; citrato salino di sodio (SSC)) e sono pronte all'uso.

Colorante da contrasto: 150µl per provetta (15 test)
La colorazione con contrasto è DAPI Antifade (ES: 0,125µg/ml DAPI (4,6diamidino-2-fenilindolo)).

Avvertenze e misure precauzionali

- Per uso diagnostico in vitro. Solo per uso professionale.
- 2. Quando si manipolano le sonde ed il colorante di contrasto DAPI è necessario indossare i guanti.
- Le miscele di sonda contengono formamide, una sostanza tetratogena; non respirare fumi ed evitare il contatto con la pelle. Maneggiare con cura; indossare quanti e un camice da laboratorio.
- 4. DAPI è un potenziale cancerogeno. Maneggiare con cura; indossare guanti e un camice da laboratorio.
- Eseguire lo smaltimento dei materiali pericolosi nel rispetto delle nor mati ve 5. interne dell'istituto relative allo smaltimento dei residui tossici.
- 6. Gli operatori devono essere in grado di distinguere i colori rosso, blu e verde.
- La mancata aderenza al protocollo descritto e ai reagenti può incidere sulle prestazioni e portare a risultati falsi positivi/negativi.
- La sonda non deve essere diluita o mescolata con altre sonde.
- Il mancato utilizzo di 10µl di sonda durante lo stadio di pre-denaturazione del protocollo può incidere sulla prestazione e portare a risultati falsi positivi/negativi.

Conservazione e utilizzo



Conservare il kit in congelatore a una temperatura compresa tra -25 °C e -15 °C fino alla data di scadenza riportata sull'etichetta del kit. Conservare i flaconcini della sonda e del colorante di contrasto al buio.

La sonda rimane stabile nel corso dei cicli di congela mentoscioglimento sperimentati durante l'uso normale (dove un ciclo rappresenta la rimozione della sonda dal congelatore e la sua ricollocazione all'interno di quest'ultimo) ed è fotostabile fino a un massimo di 48 ore dopo essere stata esposta a condizio ni di illuminazione continue. È necessario intraprendere tutti gli sforzi per limitare l'esposizione a variazioni di luce e temperatura.

Apparecchiature e materiali necessari ma non forniti

È necessario utilizzare apparecchiature calibrate:

- Piastra riscaldante (con una piastra solida e controllo accurato della temperatura fino a 80 °C)
- Micropipette a volume calibrato variabile compreso tra 1µl 200µl
- Bagno termostato con controllo accurato della temperatura a 37 °C e 72 °C
- Provette da microcentrifuga (0,5 ml)
- Microscopio a fluorescenza (riferirsi alla sezione Configurazione ottimale del microscopio a fluorescenza)
- Microscopio a contrasto di fase
- Contenitori di Coplin in plastica, ceramica o vetro resistente al calore
- Pinzette
- Misuratore calibrato del pH (o strisce indicatrici del pH capace di misurare pH da 6,5 a 8,0)
- Contenitore umidificato
- Olio per lenti ad immersione del microscopio a fluorescenza.
- Centrifuga da banco.
- Vetrini da microscopia
- Coprioggetto 24x24
- 15. Timer
- Incubatore a 37 °C
- Colla per vetrini
- Miscelatore a vortice
- 19. Cilindri graduati
- 20. Agitatore magnetico
- Termometro calibrato

Apparecchiature opzionali non fornite

Stufa per asciugatura citogenetica

Reagenti necessari ma non forniti

- Soluzione 20x di citrato salino di sodio (SSC)
- 100% etanolo
- Tween-20
- 1M sodio idrossido (NaOH)
- 1M acido idroclorico (HCI)
- Acqua purificata

Configurazione ottimale del microscopio a fluorescenza

Per una visualizzazione ottimale della sonda si raccomanda di utilizzare una lampada a mercurio da 100-watt ed obiettivi plan apochromat 60/63x e 100x. I fluorofori utilizzati in questa sonda ecciteranno ed emetteranno alle seguenti lunghezze d'onda:

Fluoroforo	Eccitazione _{max} [nm]	Emissione _{max} [nm]
Verde	495	521
Rosso	596	615

Assicurare un'eccitazione appropriata e assicurarsi che i filtri di emissione che coprono le lunghezze d'onda elencate sopra siano adatti al microscopio. Utilizzare un filtro triplo bandpass DAPI/spettro green/spettro red o un filtro du al spettro green/spettro red per una visualizzazione simultanea dei fluorofori verdi e

Controllare il microscopio a fluorescenza prima dell'uso per garantire che stia funzionando correttamente. Utilizzare olio a immersione adatto per microscopio a fluorescenza e formulato per bassa autofluorescenza. Evitare di mescolare DAPI Antifade con l'olio a immersione per microscopio poiché questo oscurerà i segnali. Seguire le raccomandazioni del fabbricante in relazione alla vita della lampada e all'età dei filtri.

Preparazione del campione

Il kit è progettato per l'utilizzo su sospensioni cellulari ematologicamente derivate, fissate in soluzione di Carnoy (3:1 metanolo/acido acetico), le quali sono preparate secondo le linee guida del laboratorio o dell'istituto. Stendere i campioni essiccati su vetrini da microscopia secondo le procedure citogenetic he standard. L'AGT Cytogenetics Laboratory Manual, contiene raccomandazioni per il prelievo, coltura, raccolta di esemplari e per la realizzazione di vetrini 16.

Preparazione della soluzione

Soluzioni di etanolo

Diluire 100% etanolo con acqua purificata utilizzando i seguenti rapporti e miscelare accuratamente:

- 70% etanolo 7 parti 100% etanolo per 3 parti di acqua purificata
- 85% etanolo 8,5 parti 100% etanolo per 1,5 parti di acqua purificata

Conservare le soluzioni fino a 6 mesi a temperatura ambiente in un contenitore a chiusura ermetica

Soluzione 2xSSC

Diluire 1 parte di soluzione 20xSSC con 9 parti di acqua purificata e miscelare in modo accurato. Controllare il pH e correggere a pH 7,0 mediante NaOH oppure HCI come richiesto. Conservare la soluzione fino a 4 mesi a temperatura ambiente in un contenitore a chiusura ermetica.

Soluzione 0,4xSSC

Diluire 1 parte di soluzione 20xSSC con 49 parti di acqua purificata e miscelare in modo accurato. Controllare il pH e correggere a pH 7,0 mediante NaOH oppure HCl come richiesto. Conservare la soluzione fino a 4 mesi a temperatura ambiente in un contenitore a chiusura ermetica.

Soluzione 2xSSC, 0.05% Tween-20

Diluire 1 parte di soluzione 20xSSC con 9 parti di acqua purificata. Aggi ungere 5µl di Tween-20 per 10ml e miscelare accuratamente. Controllare il pH e correggere a pH 7,0 mediante NaOH oppure HCI come richiesto. Conservare Ia soluzione fino a 4 mesi a temperatura ambiente in un contenitore a chiusura ermetica.

Protocollo FISH

(Nota: Durante l'intera procedura limitare l'esposizione della sonda e del colorante di contrasto alle luci di laboratorio).

Preparazione del vetrino

- Caricare il campione cellulare su un vetrino da microscopia. Lasciare asciugare il vetrino. (Opzionale, se si utilizza una stufa per cito genetica: i vetrini devono essere caricati utilizzando una stufa per citogenetica. La camera deve essere azionata a un'umidità di circa 25 °C e al 50% di umidità per una caricatura del campione cellulare ottimale. Se non è disponibile un a stufa per citogenetica, utilizzare una cappa fumaria come alternativa).
- Immergere il vetrino in 2xSSC per 2 minuti a temperatura ambiente (TA) senza agitazione.
- Disidratare in una serie di etanolo (70%, 85% e 100%), ciascuna per 2 minuti
- Lasciare asciugare il vetrino.

Pre-denaturazione

- Rimuovere la sonda dal congelatore e lasciarla riscaldare a TA. Centrifugare brevemente le provette prima dell'uso.
- Assicurarsi che la soluzione della sonda sia miscelata in modo uniforme mediante una pipetta.
- Pipettare 10µl di sonda per test e inserirli in una provetta da microcentrifuga. Riporre velocemente la sonda rimanente a -20 °C
- Posizionare la sonda e il vetrino del campione a preriscaldare su una piastra riscaldante a 37 °C (+/- 1 °C) per 5 minuti.
- Caricare 10µl di miscela della sonda sul campione cellulare e coprire delicatamente con un coprioggetto. Sigillare con soluzione collante gommosa e far asciugare completamente.

Denaturazione

Denaturare il campione e la sonda contemporaneamente riscaldando il vetrino su una piastra riscaldante a 75 °C (+/- 1 °C) per 2 minuti.

Ibridazione

11. Posizionare il vetrino su un contenitore umido a prova di luce a 37 °C (+/- 1 °C) durante la notte

Lavaggi post-ibridazione

- 12. Rimuovere il DAPI dal congelatore e lasciarlo riscaldare a TA.
- Rimuovere attentamente il coprioggetto e tutte le tracce di colla.
 Lavare il vetrino in 0,4xSSC (pH7,0) a 72 °C (+/- 1 °C) per 2 minuti, senza agitazione.
- Scolare il vetrino e lavare in 2xSSC, Tween-20 0,05% (pH 7,0) a TA per 30 15 secondi senza agitazione.
- Scolare i vetrini e applicare 10µl di DAPI antifade su ciascun campione.
 Coprire con un vetrino coprioggetto, rimuovere eventuali bolle e attendere 10 minuti lasciando il vetrino al buio.
- 18. Analizzare con un microscopio a fluorescenza (vedere Configurazione ottimale del microscopio a fluorescenza).

Stabilità dei vetrini finiti

I vetrini finiti restano analizzabili per circa 1 mese se conservati al buio a temperatura pari o inferiore a quella ambiente.

Raccomandazioni per l'uso

- L'eccessivo riscaldamento o l'invecchiamento dei vetrini potrebbe ridur re la fluorescenza del segnale
- Le condizioni d'ibridazione potrebbero essere influenzate negativamente dall'impiego di reagenti differenti rispetto a quelli fomiti o raccomandati da Cvtocell Ltd.
- L'utilizzo di un termometro calibrato è fortemente raccomandato per la misurazione delle temperature delle soluzioni, dei bagni termostati e degli incubatori in quanto queste temperature sono di fondamentale i mp ort an za per la performance ottimale del prodotto.
- Le concentrazioni del lavaggio (stringenza), il pH e la temperatura sono di fondamentale importanza in quanto condizioni di stringenza blande possono favorire un legame non specifico della sonda e condizioni di stringenza troppo elevate possono condurre alla perdita del segnale.
- La denaturazione incompleta può tradursi in una perdita del segnale, mentre una denaturazione eccessiva può anche tradursi in un legame non specifico.
- Come esito di una sovra-ibridazione, possono verificarsi segnali aggiuntivi o imprevisti.

- Prima di utilizzare il test per obiettivi diagnostici, è necessario ottimizzare il protocollo per i propri campioni.
- Condizioni sub-ottimali possono avere come esito un legame non specifico che può essere interpretato erroneamente come segnale di sonda.

Interpretazione dei risultati

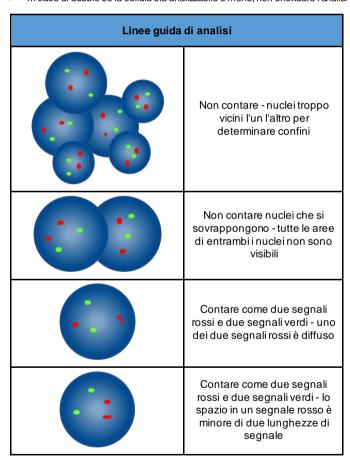
Valutazione della qualità dei vetrini

Il vetrino non deve essere analizzato se:

- I segnali sono troppo deboli da analizzare in filtri singoli; al fine di procedere con l'analisi, i segnali devono apparire brillanti, distinti e facilmente valutabili
- Vi sono numerose cellule raggruppate/sovrapposte che impediscono l'analisi
- II >50% delle cellule non sono ibridate
- Vi è un eccesso di particelle fluorescenti tra le cellule e/o una foschia fluorescente che interferisce con i segnali; in vetrini ottimali lo sfondo dovrebbe apparire scuro o nero e pulito
- I confini del nucleo cellulare non possono essere distinti e non sono intatti

Linee guida di analisi

- Ogni campione deve essere analizzato e interpretato da due analisti.
 Eventuali discrepanze devono essere risolte mediante valutazione da parte di un terzo analista.
- Ciascun analista deve essere adeguatamente qualificato secondo gli standard nazionali riconosciuti
- Ciascun analista deve dare indipendentemente un punteggio a 100 nuclei per ciascun campione. Il primo analista deve iniziare l'analisi dal lato sinistro del vetrino e il secondo analista dal lato destro
- Ciascun analista deve documentare i propri risultati in fogli separati
- Analizzare solo nuclei intatti, non sovrapposti o affollati o nuclei coperti da detriti citoplasmatici o da un elevato grado di autofluorescenza
- Evitare aree dove vi è un eccesso di detriti citoplasmatici o ibridazione non specifica
- L'intensità del segnale può variare, anche con un singolo nucleo. In tali casi, utilizzare filtri singoli e/o correggere il piano focale
- In condizioni sub-ottimali, i segnali possono apparire confusi. Se due segnali dello stesso coloresi toccano o la distanza tra di loro non è maggiore di due larghezze di segnale, o quando vi è un filamento debole che connette i due segnali, contare come un segnale
- In caso di dubbio se la cellula sia analizzabile o meno, non effettuare l'analisi



Risultati attesi Modello di segnale normale atteso



In una cellula normale, sono attesi due segnali rossi e due verdi (2R, 2V).

Modelli di segnale anormale attesi



In una cellula con delezione in emizigosi del locus D13S25, il modello di segnale atteso sarà un segnale rosso e due segnali verdi (1R, 2V).



In una cellula con delezione in omozigosi, il modello di segnale atteso sarà nessun segnale rosso e due segnali verdi (0R, 2V).

Altri modelli di segnale sono possibili in esemplari aneuploid/non bilanciati.

Reattività incrociata nota

La sonda verde 13qter può mostrare un'ibridazione incrociata al centromero del cromosoma 19 e ai bracci p di altri cromosomi.

Segnalazione di eventi avversi

Se si crede che questo dispositivo abbia avuto malfunzionamenti o subito un deterioramento nelle sue caratteristiche di prestazione che possono aver contribuito a un evento avverso (ad es., ritardata o errata diagnosi, ritardato o inappropriato trattamento), ciò deve essere immediatamente segnalato al fabbricante (e-mail: vigilance@ogt.com).

Se pertinente, l'evento deve essere segnalato anche alla propria autorità nazionale competente. Un elenco di punti di vigilanza può essere trovato presso: http://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts/.

Caratteristiche specifiche di prestazione Specificità analitica

La specificità analtica è la percentuale di segnali che si ibridano al locus corretto e nessun'altra localizzazione. La specificità analtica è stata stabilita analizzan do un totale di 200 loci target. La specificità analitica è stata calcolata come il numero di segnali FISH che si ibridano al locus corretto diviso per il numero totale di segnali FISH ibridati.

Tavola 1. Specificità analitica per D13S25 Deletion Probe

Sonda	Locus target	Numero di segnali ibridati al locus corretto	N. totale di segnali ibridati	Specificità (%)
Rosso D13S25	13q14	200	200	100
Verde 13ater	13qter 13g34	200	200	100

Sen si bilità analitica

Sensibilità analitica è la percentuale di cellule interfase a cui è possible fornire un punteggio con il modello di segnale normale atteso. La sensibilità analitica è stata stabilita analizzando cellule interfase in differenti campioni normali. La sensibilità è stata calcolata come la percentuale di cellule a cui è possibile fornire un punteggio con il modello di segnale atteso (con un intervallo di confidenza del 95%).

Tavola 2. Sensibilità analitica per D13S25 Deletion Probe

N. di cellule con modelli di segnale atteso	N. di cellule con segnali a cui è possibile fornire un punteggio	Sensibilità (%)	Intervallo di confidenza del 95%
474	500	94,8	0,7

Caratterizzazione dei valori normali di cut off

Il valore normale di cut off, in associazione consonde FISH, è la percentuale massima di cellule interfase a cui è possibile fornire un punteggio con un modello di segnale anormale specifico in cui un campione è considerato normale per quel modello di segnale.

Il valore normale di cut off è stato stabilito utilizzando campioni da pazienti normali e positivi. Per ciascun campione, sono stati registrati i modelli di segnale di 100 cellule. L'indice Youden è stato calcolato per trovare il valore di soglia per cui la Sensibilità + Specificità-1 viene massimizzata.

<u>Tavola 3. Caratterizzazione dei valori normali di cut off per D13S25 Deletion Probe</u>

Modello di segnale anormale	Indice Youden	Cut off normale (%)
1R, 2V o 0R,2V	0,99	3

I laboratori devono verificare i valori di cut off utilizzando i propri dati 17,18.

Precisione e riproducibilità

La precisione è una misura della variazione naturale di un test quando viene ripetuto diverse volte nelle medesime condizioni. Questo è stato stabilito analizzando ripetizioni dello stesso numero di lotti di sonde testati sul medes i mo campione, nelle medesime condizioni nello stesso giorno.

La riproducibilità è una misura della variabilità di un test ed è stata stabilita da campione a campione, da giorno a giorno e da lotto a lotto. La riproducibilità da giorno a giorno è stata stabilita analizzando gli stessi campioni su tre diversi giorni. La riproducibilità da lotto a lotto è stata stabilita analizzando i medesimi campioni utilizzando tre diversi numeri di lotto in un giorno. La riproducibilità da campione a campione è stata stabilita analizzando tre repliche di un campione in un giorno. Per ciascun campione, sono stati registrati i modelli di segnale di 100 cellule interfase ed è stata calcolata la percentuale di cellule con il modello di segnale atteso.

La riproducibilità e la precisione sono state calcolate come Deviazione Standard (STDEV) tra repliche per ciascuna variabile e STDEV media generale.

Tavola 4. Riproducibilità e precisione per D13S25 Deletion Probe

Variabile	Deviazione standard (STDEV)
Precisione	1,10
Da campione a campione	1,09
Da giorno a giorno	0,53
Da lotto a lotto	0,96
Deviazione generale	1,00

Prestazione clinica

La prestazione clinica è stata stabilita su un campione rappresentativo della popolazione attesa per il prodotto. Per ciascun campione, sono stati registrati modelli di segnale di ≥100 cellule interfase. Una determinazione normale/anormale è stata effettuata comparando la percentuale di cellule con il modello di segnale anormale specifico per il valore normale di cut off. I risultati sono stati quindi comparati con lo stato noto del campione.

I risultati dei dati clinici sono stati analizzati al fine di produrre sensibilità, specificità e valori di cut off utilizzando un approccio unidimensionale.

Tavola 5. Prestazione clinicaper D13S25 Deletion Probe

Variabile	Risultato
Sensibilità clinica (tasso di veri positivi, TPR)	99,2%
Specificità clinica (tasso di veri negativi, TNR)	100%
Tasso di falsi positivi (FPR) = 1 - Specificità	0%

Informazioni aggiuntive

Per informazioni aggiuntive sul prodotto contattare il Dipartimento di Assistenza Tecnica CytoCell.

T: +44 (0)1223 294048

E-mail: techsupport@cytocell.com Sito web: www.ogt.com

Bibliografia

- 1. Bullrich F *et al.*, Cancer Res 2001;61:6640-8
- 2. Zojer et al., Blood 2000;95(6):1925-1930
- 3. Sawyer, Cancer Genetics 2011;204:3-12
- 4. Shaughnessy J et al., Blood 2000; 96:1505-11
- Fonseca et al., Leukemia 2009;23:2210-2221
 Juliusson G et al., N Eng J Med 1990;323:720-4
- 7. Puiggros *et al.*, BiomedResInt 2014;1-13
- 8. Kasar et al., Nature Communications 2015;6:1-12
- 9. Hammarsund M et al., FEBS Letters 2004;556:75-80
- 10. Van Dyke DL *et al.*, Br J Haematology 2009;148:544-50
- 11. Rossi et al., Blood 2013; 121(8): 1403-1412
- 12. Liu Y et al., Oncogene 1997;15:2463-73
- 13. Wolf S et al., Hum Mol Genet 2001; 10:1275-85
- 14. Liu Y et al., Blood 1995;86:1911-5
- 15. Bullrich F et al., Blood 1996;88(8):3109-15
- Arsham, MS., Barch, MJ. and Lawce HJ. (eds.) (2017) The AGT Cytogenetics Laboratory Manual. New Jersey: John Wiley & Sons Inc.
- Mascarello JT, Hirsch B, Kearney HM, et al. Section E9 of the American College of Medical Genetics technical standards and guidelines: fluorescence in situ hybridization. Genet Med. 2011;13(7):667-675.
- 8. Wiktor AE, Dyke DLV, Stupca PJ, Ketterling RP, Thorland EC, Shearer BM, Fink SR, Stockero KJ, Majorowicz JR, Dewald GW. *Preclinical validation of fluorescence in situ hybridization assays for clinical practice*. Genetics in Medicine. 2006;8(1):16–23.

Guida ai simboli

aa ai simboli		
RIF	it: Riferimento di catalogo	
IVD	it: Dispositivo medico-diagnostico in vitro	
LOT	it: Codice di lotto	
[]i	it: Consultare le istruzioni per l'uso	
	it: Fabbricante	
\square	it: Utilizzare entro	
-25°C-	it: Limiti di temperatura	
茶	it: Tenere lontano dalla luce solare.	
Σ	it: Contenuto per <n> test</n>	
CONT	it: Contenuto	

Brevetto e marchi registrati

CytoCell è un marchio registrato di Cytocell Ltd.



Cytocell Ltd.
Oxford Gene Technology,
418 Cambridge Science Park,
Milton Road,
Cambridge, CB4 0PZ, Regno Unito
T: +44(0)1223 294048
F: +44(0)1223 294986
E-mail: probes @cytocell.com
Sito web: www.oqt.com