

コード No. 10335

**Anti-Human
Tenascin-C (Domain B) (4C8MS) Mouse IgG MoAb**

容量 : 100 µg

- はじめに : テネイシン C (Tenascin-C) は細胞外マトリックス糖タンパク質の一種です。ヒトテネイシン C の1つのサブユニットは分子量 210~400 kDa で、N 末側から coiled-coil を作る TA ドメイン配列があり、続いて EGF 様配列が繰り返され、さらにフィブロネクチンタイプ III (FNIII) 繰り返し配列があります。この FNIII 繰り返し配列には選択的スプライシングを受ける領域があり、分子量の異なる多種のバリエーションをつくり出しています。C 末にはフィブリノーゲン様部位があります。このサブユニットが N 末付近のコイル状部位でより合わさって 3 量体になり、さらにこれらが S-S 結合によって結合して 6 量体となり組織に存在しています。本製品は、高分子量バリエーションに挿入される FNIII 繰り返し配列中のドメイン B (FNIII-B) にエピトープを有するモノクローナル抗体です。このテネイシン C 高分子量バリエーションは、選択的スプライシングを受けた低分子量バリエーションが正常組織にも恒常的に存在するのに対し、さまざまな病変組織で特異的に発現していることが報告されています。また、このバリエーションの腫瘍における機能が注目されています。
- 免疫抗原 : Human Tenascin-C のリコンビナントタンパク質
- 起源 : マウス×マウス ハイブリドーマ (培養上清)
(Sp2/0×BALB/c マウス脾臓細胞)
- クローン名 : 4C8MS サブクラス : IgG₁
- 精製方法 : Protein A による特異精製
- 包装形態 : 1 % BSA, 0.05 % NaN₃ 含有 PBS 1.0 mL に溶解したものを凍結乾燥
- 再生方法 : 精製水 1.0 mL 添加 (この時濃度は 100 µg/mL となります)
- 保存方法及び安定性 : 2~8°C 保存 5 年間安定
溶解後 -20°C 保存 2 年間安定
- 使用目的及び使用方法 : 免疫組織染色 約 5 µg/mL にて使用可能
ホルマリン固定、パラフィン包埋切片、M.W.処理 (10mM クエン酸緩衝液, pH6.0, 10 分間)
※ Vector 社 VECTASTAIN ABC Elite System、Dako 社 EnVision System、ニチレイ社 Max-Pro System などの高感度な染色法を用いた場合に陽性所見が得られますが、ABC 法や LSAB 法などでは陽性所見が認められないことがあります。染色条件につきましては各施設で設定されることをお勧めします。
: ウエスタンブロッティング 約 5 µg/mL にて使用可能
- 特異性 : 高分子量バリエーションに挿入される FNIII 繰り返し配列中のドメイン B (FNIII-B) に反応します。
- 交差性 : Mouse, Rat と交差します。
- 文献 : 1. Suzuki H, Kinoshita N, Imanaka-Yoshida K, Yoshida T, Taki W. Cerebrospinal fluid tenascin-C increases preceding the development of chronic shunt-dependent hydrocephalus after subarachnoid hemorrhage. *Stroke*. 2008 May;39(5):1610-2.
2. Terasaki F, Okamoto H, Onishi K, Sato A, Shimomura H, Tsukada B, Imanaka-Yoshida K, Hiroe M, Yoshida T, Kitaura Y, Kitabatake A; Study Group for Intractable Diseases by a Grant from the Ministry of Health, Labor and Welfare of Japan. Higher serum tenascin-C levels reflect the severity of heart failure, left ventricular dysfunction and remodeling in patients with dilated cardiomyopathy. *Circ J*. 2007 Mar;71(3):327-30.
3. Takeda A, Otani Y, Iseki H, Takeuchi H, Aikawa K, Tabuchi S, Shinozuka N, Saeki T, Okazaki Y, Koyama I. Clinical significance of large tenascin-C spliced variant as a potential biomarker for colorectal cancer. *World J Surg*. 2007 Feb;31(2):388-94.
4. Sato A, Aonuma K, Imanaka-Yoshida K, Yoshida T, Isobe M, Kawase D, Kinoshita N, Yazaki Y, Hiroe M. Serum tenascin-C might be a novel predictor of left ventricular remodeling and prognosis after acute myocardial infarction. *J Am Coll Cardiol*. 2006 Jun 6;47(11):2319-25.
5. Tanaka H, El-Karef A, Kaito M, Kinoshita N, Fujita N, Horiike S, Watanabe S, Yoshida T, Adachi Y. Circulating level of large splice variants of tenascin-C is a marker of piecemeal necrosis activity in patients with chronic hepatitis C. *Liver Int*. 2006 Apr; 26 (3):311-8.
6. Hasegawa M, Sudo A, Nagakura T, Hirata H, Kinoshita N, Yoshida T, Uchida A. Tenascin-C levels in pseudosynovial fluid of loose hip prostheses. *Scand J Rheumatol*. 2005 Nov-Dec; 34 (6):464-8.
7. Morimoto S, Imanaka-Yoshida K, Hiramitsu S, Kato S, Ohtsuki M, Uemura A, Kato Y, Nishikawa T, Toyozaki T, Hishida H, Yoshida T, Hiroe M. Diagnostic utility of tenascin-C for evaluation of the activity of human acute myocarditis. *J Pathol*. 2005 Mar; 205 (4):460-7.
8. Hasegawa M, Hirata H, Sudo A, Kato K, Kawase D, Kinoshita N, Yoshida T, Uchida A. Tenascin-C concentration in synovial fluid correlates with radiographic progression of knee osteoarthritis. *J Rheumatol*. 2004 Oct; 31 (10):2021-6.