

# Androgen Receptor (AR441)

Pour l'Usage Diagnostique In Vitro (IVD)

Français: Instruction Pour l'Usage

## Présentation

Anti-Androgen Receptor est un anticorps monoclonal de souris provenant d'un surnageant dilué dans une solution saline tamponnée avec du tris, de pH 7.3-7.7, avec une base protéinique, et conservé avec de l'azide de sodium.

## Applications

L'action intracellulaire des androgènes est transmise par le récepteur d'androgènes, qui est un élément clé de la cascade de transduction du signal androgène et un objectif de l'hormonothérapie pour le cancer de la prostate. Les modifications qualitatives et quantitatives de l'expression des récepteurs d'androgènes dans les cancers prostatiques et leurs incidences éventuelles sur la progression tumorale et le traitement sont donc d'intérêt diagnostique et de recherche. Les résultats d'examen sur des lignées cellulaires tumorales de la prostate de rats et d'origine humaine suggèrent que la réduction de l'expression de la protéine réceptrice d'androgène est accompagnée par une augmentation de l'agressivité des tumeurs. Toutefois, les analyses immunohistochimiques et contraignantes ont démontré la présence de récepteurs d'androgènes dans tous les types histologiques de cancer prostatique ainsi que dans les tumeurs répondant à la thérapie et ne répondant pas à la thérapie.

Une grande partie des études immunohistochimiques sur les récepteurs d'androgènes ont été associées au cancer prostatique et aux animaux de laboratoire. Le contenu en récepteurs d'androgènes d'un cancer prostatique a été inversement corrélé au grade de Gleason dans les cancers de la prostate de stade D2, même s'il n'a pas été lié à l'étendue de la maladie ni à la réponse à l'hormonothérapie à trois mois. Les patients avec 48% ou plus de cellules récepteur-positif d'androgènes ont statistiquement obtenu un meilleur résultat significatif en termes de survie sans progression et de survie par cause (Takeda et al, 1996). Une autre étude a suggéré que l'expression des récepteurs d'androgènes en prétraitement à elle seule n'est pas liée au pronostic d'un cancer de la prostate traité hormonalement; néanmoins, lorsqu'elle est combinée avec expression de bcl-2, elle agit comme un facteur de pronostic indépendant de la progression clinique (Noordzij et al, 1997).

Il a été démontré que la variabilité du contenu de protéines réceptrices d'androgènes par unité de surface nucléaire augmente avec l'augmentation du grade histologique, suggérant que cette variabilité pourrait expliquer la réponse à l'hormonothérapie dans les tumeurs de haut grade (Magi-Galluzzi et al, 1997). L'étendue de l'hétérogénéité de l'expression des récepteurs d'androgènes peut être un indicateur utile de réponse à la hormonothérapie (Klocker et al, 1994).

## Utilisation

### Contrôle

### Visualisation

### Stabilité

### Isotype

Coupes en paraffine et congelée

Prostate

Nucléaire

Jusqu'à 36 mois; conservation 2-8° C

IgG<sub>1</sub>

La coloration rose de l'anticorps n'affecte en rien sa performance

prédilué  concentré

## Description

0.1 ml, concentré

0.5 ml, concentré

1 ml, concentré

1 ml, prédilué

7 ml, prédilué

Contrôle Positif

## No. de Cat.

200M-14

200M-15

200M-16

200M-17

200M-18

200S

## Dilution/Commentaires

1:10 - 1:50\*

1:10 - 1:50\*

1:10 - 1:50\*

Prêt à l'emploi

Prêt à l'emploi

5 lames/paquet

## Préparation et Prétraitement

- Couper des sections de 3-4 µm et étaler sur les lames de Contrôle Positif ou sur des lames traitées; sécher pendant la nuit à 58° C.
- Déparaffiner, réhydrater et procéder à une restauration antigénique; la méthode recommandée est la technique HIER (restauration antigénique par la chaleur) utilisant Trilogy™ de Cell Marque dans un auto-cuiseur sous pression. Cette méthode permet d'obtenir simultanément un déparaffinage, une réhydratation et une restauration antigénique. Une fois la procédure achevée, rincer avec 5 bains d'eau distillée ou désionisée.
- Si en utilisant le système de la détection HRP, faire un blocage des peroxidases endogènes avec du Peroxide Block 10 minutes; rincer. Si en utilisant le système de la détection AP, exclure cette étape.

## Protocole Recommandé Pour Souiller à la Température Ambiante Employer le Système de la Détection Cytoscan™ BSA

- Appliquer l'anticorps et incuber 30 - 60 minutes; rincer.
- Appliquer l'anticorps biotinylé (Link), incuber 10 minutes; rincer.
- Appliquer le complexe HRP (Label), incuber 10 minutes; rincer.
- Appliquer suffisamment de chromogène et incuber 1 - 10 minutes; rincer.
- Déshydratez et utiliser un couvre-object.

## Protocole Recommandé Pour Souiller à la Température Ambiante Employer le Système de la Détection Polyscan™ Polymère

- Appliquer l'anticorps et incuber 30 - 60 minutes; rincer.
- Appliquer Système de Détection de Souris/Lapin du Polymère Polyscan™, incuber 30 minutes; rincer.
- Appliquer suffisamment de chromogène et incuber 1 - 10 minutes; rincer.
- Déshydratez et utiliser un couvre-object.

## Références

- Bléchet C, Lecomte P, De Calan L, Beutter P, Guyétant S. Expression of sex steroid hormone receptors in C cell hyperplasia and medullary thyroid carcinoma. *Virchows Arch.* 2007 Apr;450(4):433-9. Epub 2007 Feb 28.
- Carroll RS, Zhang J, Dashmner K, et al. Androgen receptor expression in meningiomas. *Journal Neurosurgery* 1995;82:453-60
- Cordon-Cardo C, Kotsianti A, Verbel DA, Teverovskiy M, Capodiec P, Hamann S, Jeffers Y, Clayton M, Elkhettabi F, Khan FM, Sapir M, Bayer-Zubek V, Vengrenyuk Y, Fogarsi S, Saidi O, Reuter VE, Scher HI, Kattan MW, Bianco FJ, Wheeler TM, Ayala GE, Scardino PT, Donovan MJ. Improved prediction of prostate cancer recurrence through systems pathology. *J Clin Invest.* 2007 Jul;117(7):1876-83.
- Gonzalez LO, Corte MD, Junquera S, Bongera M, Rodriguez JC, Vizoso FJ. Expression of androgen receptor and two androgen-induced proteins (apolipoprotein D and pepsinogen C) in ductal carcinoma in situ of the breast. *Histopathology.* 2007 Jun;50(7):866-74.
- Hakimi JM, Rondinelli RH, Schoenberg MP, Barrack ER. Androgen-receptor gene structure and function in prostate cancer. *World Journal of Urology* 1996; 14:329-37

\*Les dilutions ci-dessus sont des évaluations; les résultats réels peuvent différer en raison de la variabilité dans les méthodes et les protocoles. La validation de l'exécution et du protocole d'anticorps est la responsabilité de l'utilisateur.