












ΣΥΜΒΟΛΑ

| | | |
|---|--|---|
|  IVD | In vitro διαγνωστική ιατροτεχνολογική συσκευή |  Ημερομηνία λήξης EEEE-MM-HH |
|  LOT | Κωδικός/αρ. παρτίδας |  Ημερομηνία κατασκευής |
|  Θ | Όριο θερμοκρασίας |  Κατασκευαστής |
|  ! | Προσοχή, συμβουλευθείτε τα συνοδευτικά έγγραφα |  Βλέπε οδηγίες χρήσης |
|  EC REP | Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος στην Ευρωπαϊκή Ένωση |  STERILE R Αποστειρωμένο, ακτινοβολία |
|  X | Μην κάνετε επαναληπτική χρήση |  Προειδοποίηση |
|  REF | Αρ. καταλόγου | |

ΠΡΟΟΡΙΖΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Ο σωλήνας CellSave Preservative Tube προορίζεται για τη συλλογή και διατήρηση των κυκλοφορούντων επιθηλιακών κυττάρων (καρκινικών κυττάρων) σε ολικό αίμα, για καταμέτρηση και καθορισμό φαινοτύπου.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΡΗΣΗΣ

Οι σωλήνες CellSave Preservative Tube μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την παρακολούθηση των κυκλοφορούντων επιθηλιακών κυττάρων (καρκινικών κυττάρων), για την καλύτερη διαχείριση ασθενών με καρκίνο.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Οι σωλήνες CellSave είναι σωλήνες αιμοληψίας εν κενώ, οι οποίοι περιέχουν αντιπηκτικό EDTA και ένα συντηρητικό κυττάρων. Το κενό είναι σχεδιασμένο για την άντληση περίπου 10 mL αίματος. Το εσωτερικό του σωλήνα είναι αποστειρωμένο. Οι σωλήνες CellSave προορίζονται για χρήση σε συνδυασμό με αναλυτές της Menarini Silicon Biosystems.

ΒΑΣΙΚΗ ΑΡΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Οι σωλήνες CellSave είναι σωλήνες αιμοληψίας εν κενώ, σχεδιασμένοι για χρήση με τυπικά αναλύσιμα φλεβοτομίας για τη συλλογή φλεβικού αίματος. Ο σωλήνας περιέχει 300 μL διαλύματος που περιέχει Na₂EDTA και ένα συντηρητικό κυττάρων. Το EDTA απορροφά τα ιόντα ασβεστίου, εμποδίζοντας την πήξη του αίματος. Το συντηρητικό διατηρεί τη μορφολογία και την επιφανειακή έκφραση αντιγόνου των επιθηλιακών κυττάρων. Κάθε σωλήνας είναι εκκενωμένος για άντληση 10,0 mL φλεβικού ολικού αίματος όταν ακολουθούνται τυπικές διαδικασίες φλεβοτομίας.

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

- Ο όγκος του αντλούμενου αίματος ποικίλλει ανάλογα με το υψόμετρο, τη θερμοκρασία του περιβάλλοντος, τη βαρομετρική πίεση, την ηλικία του σωλήνα, τη φλεβική πίεση και την τεχνική πλήρωσης.
- Τα δείγματα πρέπει να υποβάλλονται σε επεξεργασία εντός 96 ωρών από τη συλλογή.
- Για την ανάλυση σπάνιων κυττάρων με χρήση του CELLTRACKS ANALYZER II®, ελέγξτε την ακεραιότητα του δείγματος, όπως περιγράφεται στις Οδηγίες Χρήσης του CELLTRACKS ANALYZER II®.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

1. Η φύλαξη των σωλήνων σε θερμοκρασία 0 °C ή μικρότερη, μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τη θραύση των σωλήνων.
2. Μην αφαιρείτε το ελαστικό πώμα εισχώρησης κάνοντας κύλιση με τον αντίχειρα. Αφαιρείτε τα πώματα εισχώρησης με περιστροφική κίνηση και έλξη.
3. Μη χρησιμοποιείτε τους σωλήνες εάν είναι παρούσα ξένη ύλη.
4. Τηρείτε τις καθιερωμένες προφυλάξεις. Χρησιμοποιείτε γάντια, προστατευτική ενδυμασία, συσκευή προστασίας ματιών και άλλο προσωπικό προστατευτικό εξοπλισμό και μηχανικούς ελέγχους, για να αποφεύγετε το πιπίλισμα με αίμα, τη διαρροή αίματος και την ενδοχόμενη έκθεση σε παθογόνα που μεταδίδονται μέσω του αίματος.
5. Κάθε γυάλινο αντικείμενο ενέχει τον κίνδυνο θραύσης. Εξετάζετε πριν τη χρήση όλα τα γυάλινα είδη για ενδοχόμενη ζημία κατά τη μεταφορά και λαμβάνετε μέτρα προφύλαξης κατά τη διάρκεια του χειρισμού.
6. Χειρίζετε όλα τα βιολογικά δείγματα και τα αιχμηρά είδη αιμοληψίας (νυστέρια, βελόνες, προσαρμογείς Luer και σετ αιμοληψίας) σύμφωνα με τις πολιτικές και διαδικασίες του νοσοκομείου σας. Λάβετε την κατάλληλη ιατρική φροντίδα σε περίπτωση έκθεσης σε βιολογικά δείγματα (για παράδειγμα, μετά από τραυματισμό με βελόνη), καθώς υπάρχει πιθανότητα μετάδοσης ιογενούς ηπατίτιδας, HIV (AIDS) ή άλλων μολυσματικών νόσων. Χρησιμοποιείτε πάντοτε το ενσωματωμένο προστατευτικό χρησιμοποιημένης βελόνης, εάν η συσκευή αιμοληψίας διαθέτει τέτοιο. Η Menarini Silicon Biosystems δεν συστήνει να καλύπτετε ξανά τις χρησιμοποιημένες βελόνες. Εντούτοις, οι πολιτικές και διαδικασίες του νοσοκομείου σας μπορεί να διαφέρουν και πρέπει πάντοτε να τηρούνται.
7. Απορρίπτετε όλα τα αιχμηρά είδη αιμοληψίας σε δοχεία για βιολογικά επικίνδυνα υλικά, κατάλληλα για την απόρριψή τους.

8. Η μεταφορά ενός δείγματος που έχει συλλεχθεί με χρήση σύριγγας και βελόνης δεν συνιστάται. Ο πρόσθετος χειρισμός αιχμηρών ειδών, όπως κοίλες βελόνες, αυξάνει τον κίνδυνο τραυματισμού.
9. Η μεταφορά δειγμάτων από μια σύριγγα σε ένα σωλήνα CellSave χρησιμοποιώντας συσκευή μη αιχμηρών ειδών πρέπει να πραγματοποιείται με προσοχή για τους λόγους που περιγράφονται παρακάτω. Η συμπίεση του εμβόλου της σύριγγας κατά τη διάρκεια της μεταφοράς μπορεί να δημιουργήσει θετική πίεση, μετατοπίζοντας με δύναμη το πώμα εισχώρησης και το δείγμα, προκαλώντας πιπίλισμα και ενδοχόμενη έκθεση στο αίμα. Η χρήση σύριγγας για μεταφορά αίματος μπορεί επίσης να προκαλέσει υπερβολική ή ελλιπή πλήρωση των σωλήνων, προκαλώντας εσφαλμένη αναλογία αίματος προς πρόσθετα και ενδοχόμεως εσφαλμένα αποτελέσματα ανάλυσης. Οι σωλήνες CellSave είναι σχεδιασμένοι για την άντληση συγκεκριμένου όγκου. Η πλήρωση έχει ολοκληρωθεί όταν το κενό παύει να δημιουργεί άντληση, αν και ορισμένοι σωλήνες μπορεί να γεμίσουν μερικώς λόγω αντίστασης του εμβόλου κατά την πλήρωση από σύριγγα.
10. Εάν το αίμα συλλέγεται μέσω ενδοφλέβιας γραμμής, βεβαιωθείτε ότι η γραμμή έχει καθαριστεί από το ενδοφλέβιο διάλυμα προτού αρχίσετε την πλήρωση των σωλήνων CellSave.
11. Η ελλιπής ή η υπερβολική πλήρωση των σωλήνων θα προκαλέσει εσφαλμένη αναλογία αίματος προς πρόσθετα και μπορεί να οδηγήσει σε εσφαλμένα αποτελέσματα ανάλυσης. Προσοχή: Τα δείγματα πρέπει να μεταφέρονται και να φυλάσσονται σε θερμοκρασία 15–30 °C. Η ψύξη των δειγμάτων πριν την επεξεργασία θα μπορούσε να επηρεάσει αρνητικά την ακεραιότητα των δειγμάτων.
13. **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ:** Αυτό το αντιδραστήριο περιέχει ιμιδαζολινική ουρία. Ακολουθούν οι Δηλώσεις κινδύνου και προφυλάξεων:
H317 Μπορεί να προκαλέσει αλλεργική δερματική αντίδραση.
Πρόληψη:
P261 Αποφεύγετε να αναπνεύετε σκόνη/αναθυμιάσεις/αέρια/σταγονίδια/ατμούς/εκνεφώματα.
P272 Τα μολυσμένα ενδύματα εργασίας δεν πρέπει να βγαίνουν από το χώρο εργασίας.
P280 Να φοράτε προστατευτικά γάντια.
Αντιμετώπιση:
P333 + P313 Εάν παρατηρηθεί ερεθισμός του δέρματος ή εμφανιστεί εξάνθημα: Συμβουλευθείτε/Επισκεφθείτε γιατρό.
P362 + P364 Βγάλτε τα μολυσμένα ρούχα και πλύντε τα πριν τα ξαναχρησιμοποιήσετε.
Διάθεση:
P501 Διάθεση του περιεχομένου/περιέκτη σε μια εγκεκριμένη μονάδα διάθεσης αποβλήτων.

Για πρόσθετες πληροφορίες παρακαλούμε ανατρέξτε στο Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας στη διεύθυνση www.cellsearchctc.com

Πρόληψη αντίστροφης ροής

Δεδομένου ότι ο σωλήνας CellSave Preservative Tube περιέχει πρόσθετα, είναι σημαντικό να αποφευχθεί πιθανή αντίστροφη ροή από το σωλήνα, με το ενδοχόμενο ανεπιθύμητων αντιδράσεων. Για την αποφυγή πιθανής αντίστροφης ροής, τηρείτε τις ακόλουθες προφυλάξεις:

1. Τοποθετήστε το βραχίονα του ασθενούς με φορά προς τα κάτω.
2. Κρατήστε το σωλήνα με το πώμα εισχώρησης στο ανώτερο σημείο.
3. Απελευθερώστε την αιμοστατική ταινία μόλις αρχίσει η ροή του αίματος.
4. Βεβαιωθείτε ότι το διάλυμα στο εσωτερικό του σωλήνα δεν αγγίζει το πώμα εισχώρησης ή το άκρο της βελόνης κατά τη διάρκεια της φλεβοπαρακέντησης.

ΦΥΛΑΞΗ

- Φυλάσσετε τους σωλήνες σε θερμοκρασία 4–30 °C. Μη χρησιμοποιείτε εάν το πρόσθετο δεν είναι διαυγές και άχρωμο. Μη χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.
- **Φυλάσσετε ή μεταφέρετε τα δείγματα σε θερμοκρασία 15–30 °C. Μπορεί να απαιτείται κατάλληλη μόνωση για την αποστολή κατά τη διάρκεια ακραίων συνθηκών θερμοκρασίας.**

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Παρεχόμενα υλικά

Σωλήνες CellSave Preservative Tube. Περιέχει: 300 μL διαλύματος που περιέχει 4,6% Na₂EDTA και 36% συντηρητικό κυττάρων, 0,36% πολυαιθυλενογλυκόλη, 0,46% αδρανή συστατικά

Απαιτούμενα υλικά που δεν παρέχονται

1. Πραγματοποιήστε την φλεβοπαρακέντηση σύμφωνα με τη διαδικασία H3-A6 του CLSI, Procedure for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture (Διαδικασία για τη συλλογή διαγνωστικών δειγμάτων αίματος με φλεβοπαρακέντηση). Σε περίπτωση που πρόκειται να γίνει άντληση σε πολλαπλούς τύπους σωλήνων, πραγματοποιήστε άντληση πρώτα στους σωλήνες CellSave.
2. Γεμίστε το σωλήνα, έως ότου σταματήσει η ροή του αίματος.
3. Αφαιρέστε το σωλήνα από τον προσαρμογέα και αναστρέψτε τον απαλά 8 φορές για να αναμιχθεί. Η αναστροφή του σωλήνα προλαμβάνει τη θρόμβωση. Ανεπαρκής ή καθυστερημένη ανάμιξη πιθανόν να προκαλέσει ανακριβή αποτελέσματα της εξέτασης.
4. Επεξεργαστείτε το δείγμα εντός 96 ωρών από τη συλλογή. Φυλάσσετε τα δείγματα σε θερμοκρασία 15–30 °C.

ΑΠΟΔΟΣΗ

Ανάκτηση

Η ανάκτηση αξιολογήθηκε εμβολιάζοντας τα δείγματα με χαμηλούς αριθμούς καρκινικών κυττάρων (0, 50, 100 και 200 κύτταρα/7,5 mL) και υψηλούς αριθμούς καρκινικών κυττάρων (0, 100, 1.000 και 10.000 κύτταρα/7,5 mL). Αίμα από 5 φυσιολογικούς δότες συλλέχθηκε σε σωλήνες CellSave και εμβολιάστηκε με κύτταρα SKBR-3 (κυτταρική σειρά καρκίνου του μαστού). Τα δείγματα υποβλήθηκαν σε επεξεργασία και χρωματίστηκαν με χρωστική νοκλεϊκών οξέων, αντι-CD45-APC και αντι-CK-PE χρησιμοποιώντας το CELLPREP™ Semi-Automated Sample Processing System (ημιαυτόματο σύστημα επεξεργασίας δειγμάτων) και αναλύθηκαν χρησιμοποιώντας το κυτταρόμετρο ροής FACSCalibur με σφαιρίδια που επιτρέπουν τον υπολογισμό των απόλυτων αριθμών κυττάρων. Για το πείραμα χαμηλού εμβολιασμού, η εξίσωση παλινδρόμησης ήταν $y=0,8x+4,7$ και ο συντελεστής συσχέτισης ήταν $R^2=0,98$. Για το πείραμα υψηλού εμβολιασμού, η εξίσωση παλινδρόμησης ήταν $y=0,9x+6,2$ και ο συντελεστής συσχέτισης ήταν $R^2=0,99$.

Πίνακας 1. Δεδομένα ανάκτησης για χαμηλό και υψηλό εμβολιασμό με καρκινικά κύτταρα SKBR-3

| Δότης | Χαμηλός εμβολιασμός | | | | Υψηλός εμβολιασμός | | | |
|-------------|---------------------|-------|-------|-------|--------------------|-------|-------|--------|
| | 0 | 50 | 100 | 200 | 0 | 100 | 1.000 | 10.000 |
| A | 2 | 31 | 89 | 164 | 2 | 84 | 876 | 8.259 |
| B | 2 | 44 | 97 | 141 | 4 | 74 | 775 | 8.185 |
| C | 5 | 51 | 92 | 175 | 1 | 75 | 880 | 9.342 |
| D | 1 | 46 | 81 | 153 | 2 | 118 | 846 | 8.030 |
| E | 4 | 52 | 82 | 181 | 2 | 106 | 959 | 9.014 |
| Μέσο | 3 | 45 | 88 | 163 | 2 | 91 | 867 | 8.566 |
| % ανάκτησης | | 89,3% | 88,2% | 81,4% | | 91,3% | 86,7% | 85,7% |

Ουσίες παρεμβολής

Αίμα από 5 φυσιολογικούς δότες συλλέχθηκε σε EDTA και σωλήνες CellSave και εμβολιάστηκε με περίπου 800 κύτταρα SKBR-3. Οι σωλήνες CellSave εμβολιάστηκαν με πιθανές ουσίες παρεμβολής (αιμόλυση 5+, λιπαμία 1,94–2,04% γαλακτοποιημένο λίπος, ίκτερος 7,0 mg/dL) για τον καθορισμό της επίδρασης στην ανάκτηση και στην απαρτίωση των καρκινικών κυττάρων. Αντίγραφα δειγμάτων υποβλήθηκαν σε επεξεργασία χρησιμοποιώντας το CELLPREP™ Semi-Automated Sample Processing System (ημιαυτόματο σύστημα επεξεργασίας δειγμάτων) και αναλύθηκαν χρησιμοποιώντας το κυτταρόμετρο ροής FACSCalibur. Αιμολυμένα, λιπαιμικά και ικτερικά δείγματα ολικού αίματος που συλλέχθηκαν στο σωλήνα CellSave δεν επηρεάζουν την ανάκτηση και την απαρτίωση των καρκινικών κυττάρων.

Πίνακας 2. Ανάκτηση εμβολιασμένων καρκινικών κυττάρων για 7,5 mL ολικού αίματος

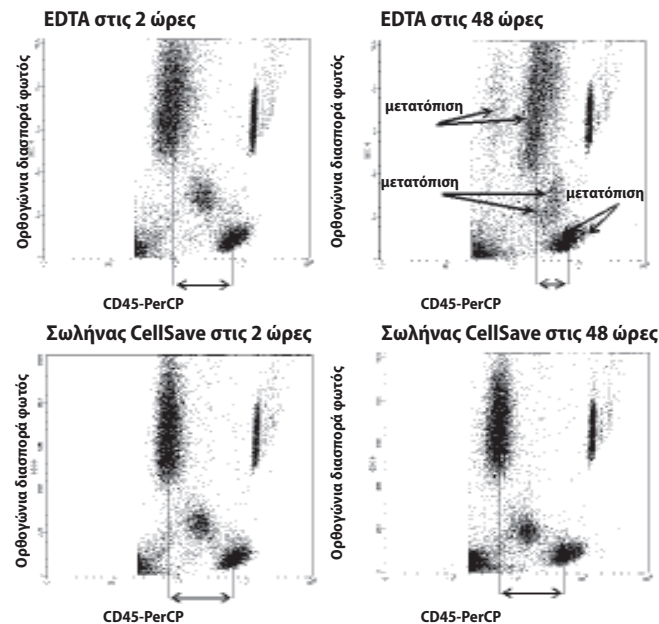
| Δότης | Μάρτυρας EDTA | | | Μάρτυρας CellSave | | |
|------------|--------------------------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|------------|
| | Αρ. κυττάρων Ανακτηθέντα | Αρ. κυττάρων Εμβολιασμένα | % Ανάκτηση | Αρ. κυττάρων Ανακτηθέντα | Αρ. κυττάρων Εμβολιασμένα | % Ανάκτηση |
| A1 | 452 | 828 | 55% | 388 | 696 | 56% |
| A2 | 445 | 828 | 54% | 486 | 696 | 70% |
| B1 | 802 | 749 | 107% | 689 | 696 | 99% |
| B2 | 711 | 749 | 95% | 690 | 696 | 99% |
| C1 | 580 | 771 | 75% | 289 | 716 | 40% |
| C2 | 451 | 771 | 58% | 272 | 716 | 38% |
| D1 | 571 | 771 | 74% | 552 | 716 | 77% |
| D2 | 642 | 771 | 83% | 636 | 716 | 89% |
| E1 | 610 | 771 | 79% | 526 | 716 | 73% |
| E2 | 541 | 771 | 70% | 535 | 716 | 75% |
| Μέσος όρος | 581 | | 75% | 506 | | 72% |
| SD | 117 | | 17% | 150 | | 22% |

| Δότης | CellSave, αιμόλυση | | | CellSave, λιπαμία | | | CellSave, ίκτερος | | |
|------------|--------------------------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|------------|
| | Αρ. κυττάρων Ανακτηθέντα | Αρ. κυττάρων Εμβολιασμένα | % Ανάκτηση | Αρ. κυττάρων Ανακτηθέντα | Αρ. κυττάρων Εμβολιασμένα | % Ανάκτηση | Αρ. κυττάρων Ανακτηθέντα | Αρ. κυττάρων Εμβολιασμένα | % Ανάκτηση |
| A1 | 482 | 696 | 69% | 664 | 696 | 95% | 638 | 696 | 92% |
| A2 | 502 | 696 | 72% | 691 | 728 | 95% | 612 | 728 | 84% |
| B1 | 514 | 696 | 74% | 748 | 696 | 107% | 678 | 696 | 97% |
| B2 | 571 | 696 | 82% | 712 | 696 | 102% | 679 | 696 | 98% |
| C1 | 499 | 716 | 70% | 568 | 716 | 79% | 561 | 716 | 78% |
| C2 | 470 | 716 | 66% | 599 | 716 | 84% | 514 | 716 | 72% |
| D1 | 582 | 716 | 81% | 628 | 716 | 88% | 651 | 716 | 91% |
| D2 | 551 | 716 | 77% | 549 | 716 | 77% | 589 | 716 | 82% |
| E1 | 571 | 716 | 80% | 620 | 716 | 87% | 554 | 716 | 77% |
| E2 | 499 | 716 | 70% | 620 | 716 | 87% | 584 | 716 | 82% |
| Μέσος όρος | 524 | | 74% | 640 | | 90% | 606 | | 85% |
| SD | 41 | | 6% | 63 | | 10% | 55 | | 9% |

Διατήρηση του αντιγόνου για καθορισμό φαινοτύπου

Η ικανότητα σαφούς διάκρισης των διαφορετικών κυτταρικών πληθυσμών επηρεάζεται από την ηλικία του δείγματος κατά το χρόνο της ανάλυσης, εκτός εάν το δείγμα είναι διατηρημένο. Η διατήρηση των λευκοκυττάρων είναι ενδεικτική της ποιότητας του δείγματος κατά την εκτέλεση ανάλυσης των κυκλοφορούντων καρκινικών κυττάρων. Το Σχήμα 1 παρουσιάζει ένα τυπικό παράδειγμα της πυκνότητας του αντιγόνου CD45 των διαφορετικών κυτταρικών πληθυσμών αίματος που αντλήθηκε σε τυπικό σωλήνα EDTA και σε σωλήνα CellSave. Το αίμα αναλύθηκε εντός 2 ωρών από την αιμοληψία, και στη συνέχεια η ανάλυση επαναλήφθηκε περίπου 48 ώρες από την αιμοληψία. Ο βαθμός διαχωρισμού μεταξύ των λεμφοκυττάρων και των κοκκιοκυττάρων υποδεικνύεται από το μήκος των οριζόντιων ράβδων στον άξονα Χ στο εκάστοτε γράφημα. Ο διαχωρισμός μεταξύ των δύο κυτταρικών πληθυσμών υποβαθμίζεται με την πάροδο του χρόνου με το σωλήνα EDTA. Ο διαχωρισμός διατηρείται με το σωλήνα CellSave. Τα βέλη στο σχήμα που δείχνουν τους πληθυσμούς λεμφοκυττάρων, μονοκυττάρων και κοκκιοκυττάρων υποδεικνύουν τη μετατόπιση αυτών των κυτταρικών πληθυσμών με την πάροδο του χρόνου στα δείγματα αίματος. Αυτό καθιστά δυσδιάκριτους τους συγκεκριμένους κυτταρικούς πληθυσμούς.

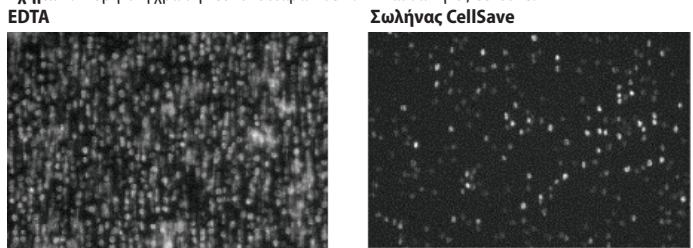
Σχήμα 1. Διαχωρισμός συναθροίσεων κυττάρων με την πάροδο του χρόνου σε αίμα που συλλέχθηκε σε EDTA και σωλήνες CellSave.



Ποιότητα δείγματος

Η ποιότητα του δείγματος είναι σημαντική για την επαρκή ανίχνευση σπάνιων επιθηλιακών κυττάρων. Η ακεραιότητα των λευκοκυττάρων δειγμάτων αίματος που εμπλουτίστηκαν ανοσομαγνητικά για επιθηλιακά κύτταρα με το σύστημα CELLPREP™ αποτελεί άριστο μέτρο αυτής της ποιότητας. Το Σχήμα 2 δείχνει τις εικόνες πυρηνικής χρώσης (DAPI) δειγμάτων αίματος που συλλέχθηκαν σε EDTA και σωλήνες CellSave που υποβλήθηκαν σε επεξεργασία μετά από 24 ώρες χρησιμοποιώντας ένα σύστημα CELLPREP™. Οι εικόνες ελήφθησαν με χρήση αντικειμενικού φακού 10x σε ένα μικροσκόπιο φθορισμού. Ενώ παρατηρείται πλήθωρα πυρηνικού υλικού στο δείγμα που συλλέχθηκε στο σωλήνα EDTA, μόνο σφαιρικά αντικείμενα (λευκοκύτταρα) είναι παρόντα στο δείγμα που συλλέχθηκε στο σωλήνα CellSave.

Σχήμα 2. Πυρηνική χρώση λευκοκυττάρων σε EDTA και σωλήνες CellSave.



Τα CELLSEARCH®, CELLTRACKS®, CELLTRACKS ANALYZER II® και AUTOPREP® είναι εμπορικά σήματα κτης Menarini Silicon Biosystems Inc.

Αυτή η τεχνολογία, συμπεριλαμβανομένων προϊόντων ή/και συναφών συστατικών αυτής, καθώς και οι διαδικασίες και τα συστήματα οργάνων που περιγράφονται στο παρόν έντυπο, προστατεύονται από διπλώματα ευρεσιτεχνίας των Η.Π.Α. και αντίστοιχα διεθνή διπλώματα ευρεσιτεχνίας και εκκρεμύσεις αιτήσεις διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας, και περιλαμβάνουν ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω: Αριθμοί διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας Η.Π.Α. 6,136,182; 6,551,843; 6,623,982; 6,790,366; 6,701,1794 και 7,332,288.

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Safety Data Sheet according to Regulation (EC) No. 1907/2006, CellSave Preservative 20 Tubes, Version 1.1, Revision Date 2015-03-20



Menarini Silicon Biosystems Inc.
3401 Masons Mill Road, Suite 100
Huntingdon Valley, PA 19006
USA
documents.cellsearchctc.com
Τηλέφωνο: 1-877-837-4339
00 8000 8374339 (EU)

EC REP Menarini Silicon Biosystems SpA
Via Giuseppe Di Vittorio 21B/3
40013 Castel Maggiore (Bologna)
Italy



Οκτώβριο-2017