

人子宫内膜异位症间质细胞

Cat No.:JY-J393

Description

| | |
|---------|---|
| 种属 | 人 |
| 组织来源 | 子宫内膜异位症组织 |
| 传代比例 | 1:2传代 |
| 完全培养基配置 | 基础培养基500ml；生长添加剂5ml；胎牛血清50ml；双抗5ml |
| 简介 | 子宫内膜异位症是妇科常见疾病，可影响5-10%的育龄期妇女，在不孕症患者中患病率高达20-50%，虽为良性疾病，缺具有无限生长、生成新生血管、浸润并破坏周围组织、局部或远处转移等恶性肿瘤的一些特性。子宫内膜异位症是指具有生长活性的子宫内膜组织在子宫腔披覆内膜、肌层以外的其它部位。相关研究表明，与正常子宫内膜间质细胞相比，异位的间质细胞可以通过自身调节适应低氧环境，提高种植成功率，且随着HIF-1 α 表达增强，兼职细胞增殖能力随之增强，并影响线粒体能量的产生，线粒体数量增多，形态伸长，嵴面积增大，功能更为活跃。 |
| 形态 | 梭形细胞样，不规则细胞样 |
| 生长特征 | 贴壁生长 |
| 细胞检测 | 波形蛋白（Vimentin）免疫荧光染色为阳性免疫荧光鉴定，细胞纯度可达90%以上，不含有HIV-1、HBV、HCV、支原体、细菌、酵母和真菌等。 |
| 倍增时间 | 每周 2 至 3 次 |
| 换液频率 | 2-3天换液一次 |
| 培养条件 | 气相：空气，95%；二氧化碳，5%。温度：37摄氏度，培养箱湿度为70%-80%。 |
| 冻存条件 | 冻存液：90%FBS，DMSO 10%， 或使用非程序冻存液：官网货号JY-H040 |
| 产品使用 | 仅限于科学研究，不可作为动物或人类疾病的治疗产品使用。 |

细胞接收处理流程：

- 1：观察有无破损漏液情况，如有请拍照及时联系客服。
- 2：酒精消毒培养瓶表面后显微镜下观察细胞状态，观察拍照后不用打开培养瓶盖 放入培养箱静止2-3小时稳定 细胞状态。
- 3：请按照细胞操作指南进行第一次传代冻存处理。
- 4：产品随货会附带细胞说明书、细胞培养操作指南、细胞鉴定、支原体检测报告。
- 5：若产品有异常或其他疑问，可随时联系客服；转至技术支持。

常温细胞收货当天处理方式

1. 收到常温细胞后，及时拍照记录有无漏液/瓶身破损现象。
2. 镜下观察有无微生物污染现象，拍照记录不同倍数镜下细胞状态和有无染菌现象，方便后续售后处理。
3. 消毒后，更换赠送的完全培养液放置培养箱静止2-3小时。如细胞有少数悬浮细胞需要离心收集重新接种至培养瓶。
4. 观察细胞密度若超过 80%则可正常传代处理(有的原代细胞不可传代，请根据实际情况决定)，首次传代推荐比例 1: 2 到 1: 3 (按实际收货细胞密度决定，若不确定 可联系技术支持)；若细胞密度不到 80%则可继续培养，注意拧松瓶盖或更换透气瓶盖；悬浮细胞注意离心所有培养基以收集细胞。
5. 由于气温，运输等影响造成贴壁细胞漂浮的，请将细胞离心收集后在离心管中消化后进行传代 (参考附件)，或及时联系技术支持进行指导传代。

贴壁细胞传代：1. 从培养容器中吸出用过的细胞培养基并丢弃；

2. 从与贴壁细胞层相对的容器一侧轻轻加入冲洗液以避免搅动细胞层，前后摇晃容器数次

3. 从培养容器中吸出冲洗液并丢弃，向培养瓶中加入预热的胰酶；胰酶量应足以覆盖细胞层 (T25为1ml)；

4. 将培养容器在室温下孵育约 2分钟 (请注意实际孵育时间根据所用细胞系不同而有所差异)；

5. 在显微镜下观察细胞解离情况；如果解离程度未达 90%，可将孵育时间延长几分钟，每 30 秒钟检查一次解离情况；

6. 细胞解离程度大于等于 90%时，倾斜培养容器，使细胞上液体尽快流尽；加入所用解离剂两倍体积的预热完全生长培养基；吹打细胞层表面数次，使培养基分散；

7. 将细胞转移到15mL 无菌离心管中，以 $200\times g$ 的离心力离心 3-5 分钟 (请注意离心速度和时间依细胞种类不同而有所差异)；

8. 用最少体积的预热完全生长培养基重新悬浮细胞沉淀，将细胞悬液按照推荐比例稀释，并将适量体积的细胞悬液转移到新的细胞培养容器中，把细胞放回培养箱 (注：如果使用培养瓶，将其放入培养箱前应将瓶盖旋松，以便进行充分的气体交换，除非您使用的是通气式培养瓶和透气性瓶盖)。

悬浮细胞传代：将 T25 培养瓶中的悬液收集至离心管中 1000rpm 离心 5min，收集上清，加 1-2ml 完全培养基重悬，按 1:2 比例进行比例传代分到新T25瓶中，补充5-8ml/瓶新的完全培养基，最后放入细胞培养箱中培养。