

人慢性骨髓单核细胞性白血病MV-4-11

Cat No.:JY009



Description

种属	人
别称	MV-4-11; MV-4:11; MV4:11; MV 4:11; MV4;11; MV411; MV(4;11); MV4II
组织来源	外周血
疾病	单核细胞白血病
传代比例/细胞消化	1:2-1:3传代
完全培养基配置	IMDM 培养基 ; 10%胎牛血清 ; 1%双抗
简介	该细胞系由Rovera课题组建立, 来源于一名患有人双表型髓性单核细胞白血病 (biphenotypic B myelomonocytic leukemia) 的10岁男孩的外周血。
形态	淋巴母细胞样
生长特征	悬浮生长
倍增时间	~48h
基因表达	CD4 (40-96%) ; CD10 (4-11%) ; CD15 (96-99%)
STR	Amelogenin: X,Y ; CSF1PO: 10,12 ; D13S317: 13 ; D16S539: 11,12 ; D5S818: 11,12 ; D7S820: 8,9 ; TH01: 8,9.3 ; TPOX: 8,11 ; vWA: 14,15
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
保藏机构	ATCC; CRL-9591
备注	该细胞为悬浮细胞, 请注意离心收集细胞悬液, 请勿直接倒掉细胞培养液。
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：1. 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。