



## 品名

ARH-77 人外周血淋巴细胞 / YCL-0027



## 产品基本信息

**种属/性别/年龄:** 人/女/33岁  
**组织来源:** 外周血  
**生长特性:** 圆形单细胞或成簇悬浮, 少数贴壁细胞不规则  
**形态特征:** 淋巴瘤细胞样  
**倍增时间:** ~30小时  
**保藏机构信息:** ATCC:CRL-1621; BCRC:60385;  
DSMZ:ACC-512; ECACC:88121201

## 背景/描述:

从患有IgG浆细胞白血病的33岁女性的外周血建立;细胞系被广泛用作多发性骨髓瘤/浆细胞白血病的模型, 但细胞明显为EBV+, 表明ARH-77可能是“正常”B淋巴瘤细胞样细胞系而不是肿瘤细胞系。现在已经证明这实际上是EBV转化的B淋巴瘤细胞样细胞系。

## 培养须知 (重要)

## “Tips:

该细胞有部分贴壁生长, 处理时请注意收集贴壁细胞。

”

**生物安全等级:** BSL 2  
**使用限制:** 仅供科研使用  
**培养基:** 1640+10%FBS+1%P/S+1%SP  
**推荐完全培养基:** 亿泽丰RCM-101 (配方: 88%RPMI 1640基础培养基 YBM-R+10%特级胎牛血清 YS-FB500A+1%双抗 RA-12+1%丙酮酸钠 RA-15)  
**建议传代比例:** 1:2-1:4  
**建议换液频率:** 2-3次/周  
**气相条件及温度:** 95% 空气, 5% 二氧化碳; 37°C  
**自配冻存液:** 70% 基础培养基+20%FBS+10%DMSO  
**推荐冻存液:** 亿泽丰无血清冻存液 (免程序降温): RA-02  
**冻存温度:** 液氮 (-196°C)

## 收货须知

- 如您收到的是冻存细胞, 请检查干冰余量及冻存管外观; 重悬在冻存液中的细胞非常依赖超低温, 收到货后应尽快解冻、复苏, 如无法在短时间内复苏, 请将冻存管移至-80°C冰箱 (不超过一周) 或液氮 (可长期) 中储存。
- 如您收到的是T25培养瓶寄送的常温细胞, 请检查培养瓶是否存在漏液、破损或培养基浑浊现象。如无异常, 请将多余培养基吸出 (悬浮、半悬浮细胞需离心收集) 只留7ML左右放入培养箱缓冲至少2小时后再视情况进行后续操作。如有任何疑问, 请拍照反馈 (照片将作为售后服务的重要依据)。
- 操作前请确保您已经了解该株细胞特性、培养条件等相关信息, 以免不当操作带来的损失。
- 如您暂无细胞培养经验, 请在操作前仔细阅读后面所附“操作指导”, 或与我们的技术支持沟通交流。

## 操作指导 (以下操作所加试剂量以T25培养瓶为例, 其他培养器皿请注意换算)



### 复苏:

- 1: 提前将水浴锅调节至37°C, 并预热培养基;
- 2: 准备一个T25培养瓶和一支15ml尖底离心管, 并分别加入7ml、4ml预热的完全培养基;
- 3: 将冻存管管身浸入水浴锅 (管盖部分露出水面) 并快速摇晃至内容物完全融化 (请在1-2min内完成);
- 4: 立即取出冻存管, 75%乙醇消毒冻存管后移至生物安全柜, 吸出悬液加入备好的15ml离心管, 200 -300 xg室温离心5min;
- 5: 弃去上清, 用手指指肚轻拨离心管底部以分散细胞沉淀, 加入新鲜培养基重悬细胞后转入T25培养瓶, “十字法”晃动培养瓶以使细胞分布均匀;
- 6: 如使用透气培养瓶可直接放入培养箱, 非透气培养瓶请拧松瓶盖后再放入培养箱。

### 传代:

“

#### 半贴壁半悬浮细胞请注意收集悬浮细胞合并后传代

”

- 1: 提前预热培养基至37°C;
- 2: 将细胞悬液移入15ml尖底离心管;
- 3: 加入5ml DPBS (或无钙镁离子PBS) 轻轻晃动培养瓶润洗细胞层, 尽量除尽上清后加入1ml %0.25胰酶消化液 (含0.02% EDTA), 室温或37°C消化至细胞变圆、大部分呈流沙样脱落;
- 4: 消化完成后, 立即加入3ml完全培养基终止消化, 然后将细胞悬液吸出并入第2步的15ml尖底离心管, 200 -300 xg室温离心5min;
- 5: 弃去上清, 用手指指肚轻拨离心管底部以分散细胞沉淀, 加入新鲜培养基重悬细胞后视推荐传代比例和收获细胞量接种到若干个新的T25培养瓶中(建议每瓶初始培养体系5ml);
- 6: 如使用透气培养瓶可直接放入培养箱, 非透气培养瓶请拧松瓶盖后再放入培养箱。

## CONTACT US



021-31151816



www.yzfbio.com



techsupport@yzfbio.com



上海市宝山区园丰路69号2号楼

