



品名

HRMEC 人视网膜微血管内皮细胞

/

YPC-H171



产品基本信息

种属:	人
组织来源:	眼睛, 视网膜
生长特性:	贴壁
形态特征:	内皮细胞样; 铺路石状
产品规格:	5×10 ⁵ cells/管
分离方法:	胶原酶消化法
增殖能力:	15倍增 (使用配套培养基情况下)

背景/描述:

糖尿病性视网膜病变、年龄相关性黄斑变性等视网膜疾病均与视网膜血管病理性改变密切相关。随着对视网膜血管性疾病的研究深入, 发现视网膜血管内皮细胞是该病变的关键细胞。通过体外分离培养原代视网膜微血管内皮细胞获得大量纯度高的内皮细胞, 可为视网膜血管性疾病研究提供可靠的体外模型。

人视网膜微血管内皮细胞提取于人视网膜, 细胞可达到15倍增 (使用配套培养基情况下)。

培养须知 (重要)

“Tips:

该细胞为原代细胞, 传代次数有限, 请视实际情况合理安排实验; 原代细胞不建议让细胞长至完全汇合, 达到80%密度即可传代; 为提高细胞贴壁率、维持细胞状态, 建议复苏和传代前使用牛血桨纤维粘连蛋白 (ScienCell# 8248; 用量: 2ug/cm²) 包被培养器皿。

”

生物安全等级:	BSL 1
使用限制:	仅供科研使用
培养基:	内皮细胞专用培养基 (ECM)
推荐完全培养基:	ScienCell# 1001 (500mL基础培养基+25mL特级胎牛血清 0025+5mL内皮细胞生长因子 1052+5mL青霉素/链霉素溶液 0503)
建议传代比例:	1:3-1:4
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
推荐冻存液:	亿泽丰无血清冻存液 (免程序降温) RA-02 或 ScienCell# 0133 (CFM)
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: 准备一个包被好的T25培养瓶, 加入7mL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, 吸出细胞悬液加入备好的T25培养瓶;
- 5: “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培养;
- 7: 复苏16小时后, 更换新鲜培养基后继续培养。

注意: 解冻后不建议稀释和离心细胞, 因为这些操作对细胞的危害比冻存液中残留DMSO的影响更大。

传代:

“

当细胞密度达到80%即可进行传代培养, 有特殊说明细胞除外

”

- 1: 提前预热培养基至37°C;
- 2: 弃去培养基, 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 0.05% 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;
- 3: 消化完成后, 立即加入2-3mL完全培养基 (需含10%FBS) 或胰酶中和液终止消化, 将细胞悬液移至15mL尖底离心管, 200 -250 xg室温离心5min;
- 4: 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;
- 5: 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



微信公众号