

**試験実施機関**

コスモ・バイオ株式会社札幌事業所  
 〒047-0261小樽市銭函3丁目513番2  
 TEL ; 0134-61-2300 FAX ; 0134-61-2295

試験番号□	XXXXXXXXB1		
試験名	アストロサイトの蛍光免疫染色		
委託者	△△△△株式会社 委託者 様		
試験実施期間	XXXX/XX/XX - XXXX/XX/XX		
試験実施者	○○○○○○○○	試験責任者	○○○○○○○○

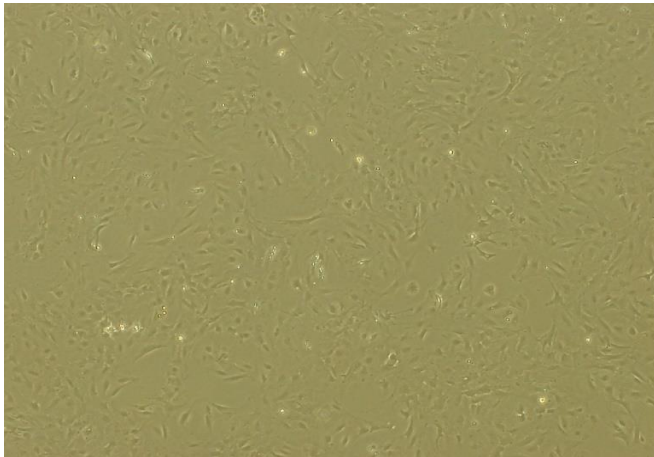
試験目的	アストロサイトのGFAP発現に対するサンプルの影響評価		
検体	2サンプル(サンプル1及び2)		
作業項目	使用試薬・機器	品番	メーカー
細胞培養	アストロサイト(ラット)	AST02	コスモ・バイオ
サンプル添加	委託サンプル		
免疫染色	Rabbit Anti-GFAP antibody	ab7260	abcam
細胞撮影	オールインワン蛍光顕微鏡	BZ-X710	KEYENCE
画像解析	ハイブリッドセルカウント	BZH3C	KEYENCE

**試験結果**

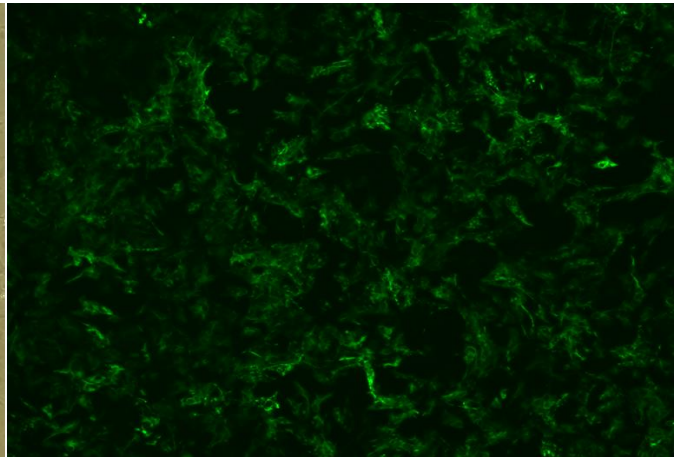
・アストロサイトのGFAP免疫染色後のGFAP蛍光強度は、サンプル1(2mM)、サンプル2(2mM)を24時間暴露後、低下した。

<培養時及びGFAP染色後写真>

Control 培養24時間後（倍率：対物4倍）

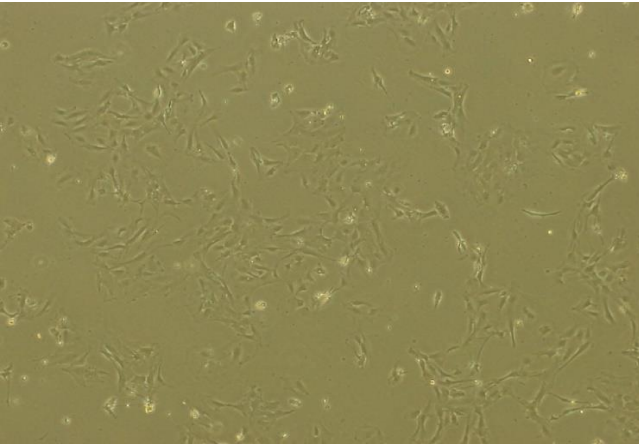


Control-GFAP染色後（倍率：対物10倍）

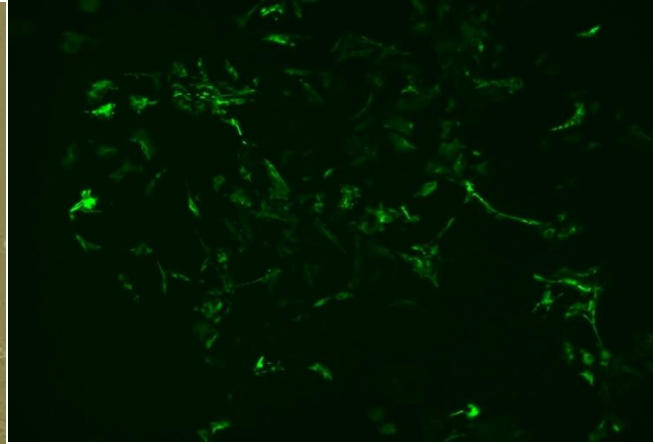


試験結果（続き）

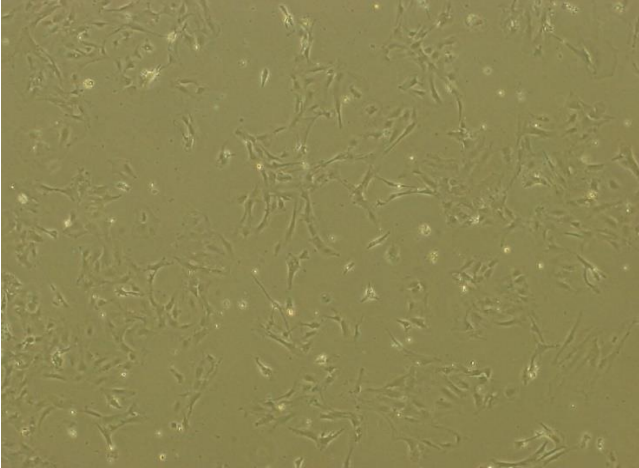
サンプル1（2mM）培養24時間後  
 （倍率：対物4倍）



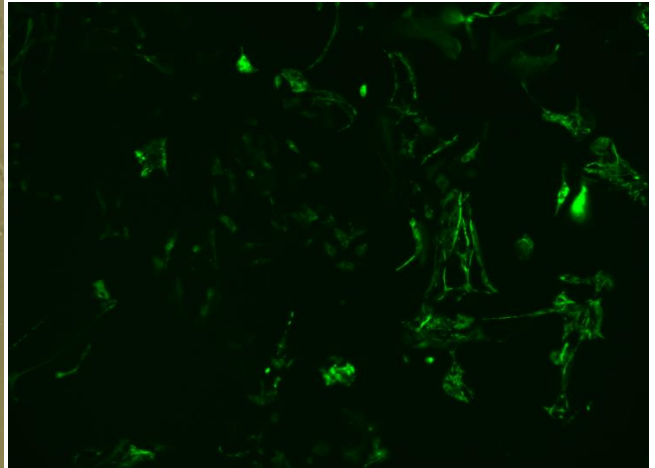
サンプル1（2mM）-GFAP染色後  
 （倍率：対物10倍）



サンプル2（2mM）培養24時間後  
 （倍率：対物4倍）



サンプル2（2mM）-GFAP染色後  
 （倍率：対物10倍）



< 蛍光免疫染色の蛍光強度画像解析 >

	蛍光強度 (RFU)
Control	20032
サンプル1 (2mM)	11045
サンプル2 (2mM)	3025

