

腹膜炎模型

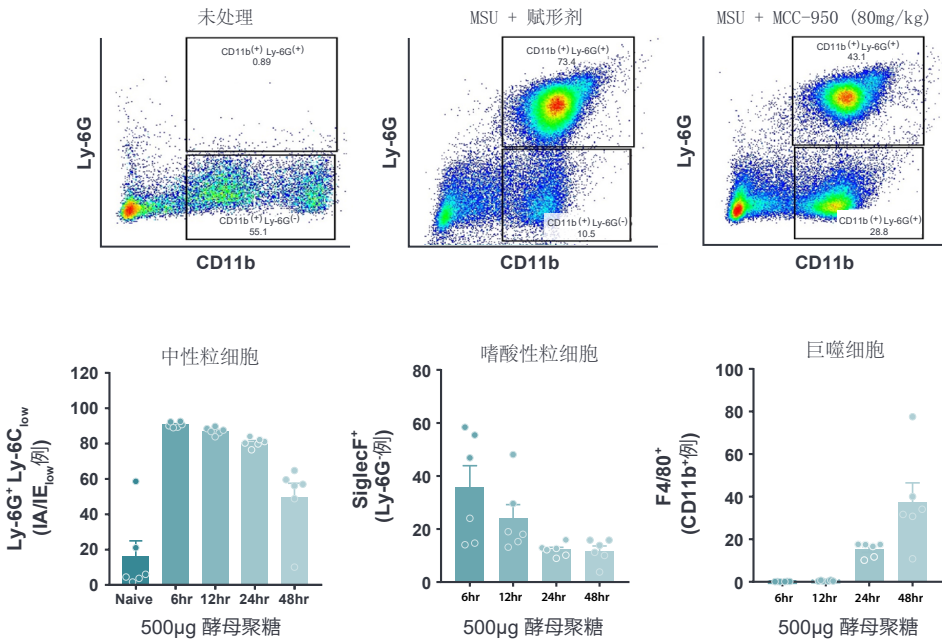
经过验证的体内模型，倍增您的研究信心

我们的临床前药物研发平台提供经过全面验证的腹膜炎模型，帮助您研发抗炎药物。

- 从涵盖各种类型急性炎症的系列模型中作选择：
 - 单钠尿酸盐（MSU）诱导的腹膜炎模型
 - 酵母多糖诱导的腹膜炎模型
 - fMLP、LPS/脓毒症和硫乙醇酸盐诱导的模型即将上市。
- 有效确定临床前药物疗效以及模型对治疗的反应
- 通过快速简便地评估白细胞聚积和急性炎症反应，对抗炎化合物的机制进行评估
- 与我们经验丰富的团队合作，进行专家咨询和定制模型构建

单钠尿酸盐诱导的“痛风”腹膜炎模型

- 对药物炎症介导的急性炎症反应进行简单、快速的评估
- 有效定性炎性渗出液，包括PMN和IL-1 β ，与难以获取的少量关节滑液量相比，从腹腔腔采集的量更充足
- 通过3 mg MSU晶体腹腔注射诱导腹膜炎，4-6小时后从腹腔灌洗液体



炎症小体抑制剂MCC-950减少PMN

白细胞聚积 (CD11b + Ly6Ghigh)

代表性流式细胞术密度图表明，未处理小鼠或MSU诱导腹膜炎模型灌洗液中的CD11b+ Ly-6G+ PMN细胞群。使用NLRPE3炎症小体抑制剂MCC-950进行处理，导致Ly-6G+细胞相对于总CD11b+细胞减少。

注射酵母多糖后灌洗液中的免疫细胞群

酵母多糖诱导腹膜炎中随时间变化的中性粒细胞、嗜酸性粒细胞和巨噬细胞群的流式细胞术分析。注射酵母多糖6小时后发生急性炎症反应和早期中性粒细胞内流，24-48小时后转变为巨噬细胞反应。

联系

销售
太仓 0512-53879999

busdevcn@crownbio.com
www.crownbio.cn

科学
consultation@crownbio.com

