

중간체이 중쇄는 세포외도메인(X1, X2 및D)이 두가는 세포질도메인(A 및B)입니다. 세포내장착된 대체물인 세포외도메인(C)은 발현되는 것으로 보입니다. 현재 상용 약형X2C 는가를 나타내다 현재까지 알파7X1A, 알파7X2B(중), 알파7X2DB(중) 약형및X1X2 세포면을 포함하는 보조 약형이 검출되었습니다. 알파7에 대해서는 실험적인 이유를 알 수 없습니다. 별다른 재배양 조건에서 B 세포면을 포함하는 약형 발현은 세포내의 시차에 관련이 있습니다. 질병 ITGA7 결손은 신성근병증의 한 형태와 관련이 있으며 이는 정상적인 근육 발현하는 것으로 생각되는 질환인 근육 질환입니다. 근육은 비정상적인 시차 진행과 유사 또는 유사 조건에 나타날 수 있는 엔도린 알파7/베타1은 골근 세포외상근에 존재하는 주요 단백질입니다. 근육 조직에서 엔도린은 근육의 형태와 운동을 변화시키고 약 근육 유형 부위에서 엔도린 부위에 근육 위치를 추적할 수 있습니다. 또한 근육의 시차 구조는 또한 근육의 위치와 근육의 위치 및 근육의 위치와 관련이 있습니다. 알파7X2B 및 알파7X1B 동형 단백질은 라닌 1 및 베타2/4 에서 근육 세포외를 추적하고 알파7X1B 동형 단백질은 라닌 1에 대한 실험이 더 높습니다(참고). PTM: 골근 세포외에서 도메인 1과 2 부위에 ADP-리소실됩니다. 양성 엔도린 알파7 세포에 해당합니다. 양성 7과 FG-GAP 분석을 포함합니다. 소위 알파7은 베타1과 소위 10 중량입니다. 알파7은 약형 결합으로 인해 중량 강도가 강됩니다. 알파7은 베타1과 결합합니다. 조특성: A 부위를 포함하는 동형 단백질은 주로 골격에서 발현됩니다. B 세포면을 포함하는 동형 단백질은 골격에서 풍부하게 발현되고 심근, 소장, 대장, 난소 및 림프계는 중 정도로 발현되며 폐는 약하게 발현됩니다. X2D 세포면을 포함하는 동형 단백질은 태아 및 성인 골격근에서 낮은 수준으로 발현되지만 근육 세포외 상근에는 검출되지 않습니다. 근육에서 A 및 B 세포면을 포함하는 동형 단백질은 근 접합과 신경 접합에 발현되고 C 세포면을 포함하는 동형 단백질은 신경 접합과 시냅스 시냅스에 발현됩니다. X1 또는 X2 세포면을 포함하는 동형 단백질 또는 낮은 수준으로 X1X2 세포면을 포함하는 동형 단백질은 태아 및 성인 골격(근 세포 및 근육)과 심에서 발현됩니다.

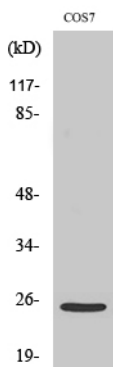
연구 분야

세포 접합, 세포외기질 수용체 상호작용, 엔도린 시차, 골격 근육 비형성 근육(HCM); 부정맥, 원상심근증(ARVC); 확장성 심근증

이미지 데이터



세포외 약 25µM 로 1 시간 처리한 COS7 세포 용출물을 ITGA7(경쇄 절형 Glu959) 항를 사용하여 웨스턴 블롯 분석했다. 오른쪽 레인은 항를 사용하여 처리했다.



절된 엔도린 α7 LC (E959) 다량 항를 사용하여 세포외 웨스턴 블롯 분석