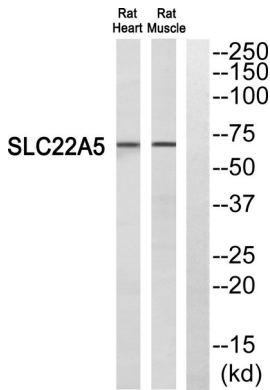


대성능신로 상기는 골관절염 또는 심병으로 나타내다. 유전자 대체물 이상으로 인해 전 분해 생성된다 [RefSeq 제2015년 4월, 질병 SLC22A5 같은 전성원상 카르틴 결핍증 (CDSP)의 원인이다 [MIM:212140]. CDSP는 카르틴 결핍증으로 인한 상신외상체영양 유전 질환이다. 질환은 유아에서 분자 함량 감소 대성능신로 나타내 상인. 이는 골관절염에 심병으로 나타낼 수 있다. SLC22A5 유전자 결함은 크레틴 (CD) [MIM:266600]에 대한 감성 원인이 될 수 있다. 크레틴 결핍증 (IBD)의 한 형태로 위장관 기능 부전 발생할 수 있지만 가장 흔하게는 항말과 결에 발한다. 장염은 장벽 전체에 걸쳐 나타낼 수 있다. 크레틴은 알츠하이머병과 관련된다. SLC22A5는 나륨이온 의존적 고상 카르틴 수송체 카르틴 결핍증과 포흡에 관련한다. 카르틴 분해당 나륨이온 하를 수송하며 나륨이온 사용이 없다. 티아미네 (TEA) 과 같은 유 양은 수송한다. 또한 카르틴 TEA 의 상대적 수송 비율은 1.3 입다. 기하에 대한 퀴린 및 배아 피에에 대해 된다. 티아미네 IC(50)은 4.2 μM 입다. 발육에 대해 없다. 유성 주요 축자 수괴 말에 한다. 유 양은 수송체 말 입다. 소위 PDZK1 과 상호 한다. 조직 특성 상 골관 상 및 태에서 강하게 발한다. 상세포를 포함하여 큰 병의 영향을 받는 장세포 유형에서 높은 발현을 보인다. CD68 대체로 CD43 T 세포에 발한다. CD20 B 세포에 발한다. 발한다.

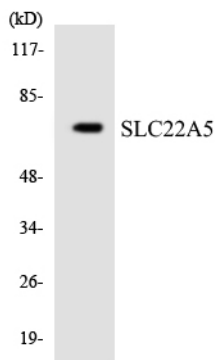
연구 분야

신조달 대사 세포학

이미지 데이터



SLC22A5 항에 대한 웨스턴 블롯 분석은 근육과 심 SLC22A5 발현을 보여줍니다.



SLC22A5 항을 사용하여 HeLa 세포에서 웨스턴 블롯 분석을 수행했습니다.