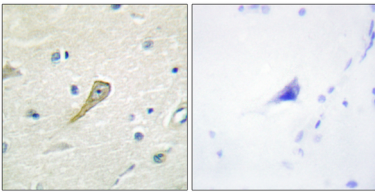


을 암호화하는 여러 대체 스플라이싱 변이체가 확인되었다. 질병 SEMA4A 결핍은 원상세포양종10형(CORD10) [MIM:610283]의 원인이다. CORD는 색소성맹종 증례에서 유전병이 증명되었다. CORD는 안저검사에서 황반 부위에 노란색 침착물인 주황색 실상체로 특징지어진다. 이는 중시력시력감퇴를 초래하고, 이차적인 시상신경이 침착물처럼 상망막막을 통과한다. 질병 SEMA4A 결핍은 망막색소성35형(RP35) [MIM:610282]의 원인이다. RP는 망막색소성 세포의 퇴화를 포함한다. 환들은 일반적으로 망막 주변 시야 결을 겪는다. 질병 전환에 따라 원상세포양종10형과 결막색소성35형이 상하게 된다. 기능 상하는 축삭이 접할 수 없는 영역을 지하는 국소신경을 통해 축삭을 역한다. 유점 세포가 없게 된다. 유점 1 기의 Ig 유사 C2형면 단백질 유사 도메인을 포함한다. 유점 1 기의 PSI 도메인을 포함한다. 유점 1 기의 Sema 도메인을 포함한다.

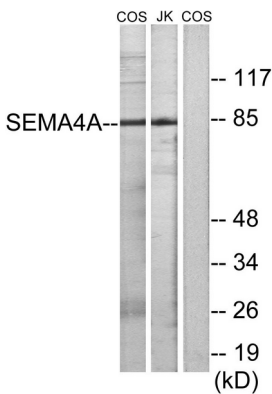
연구 분야

축삭유동

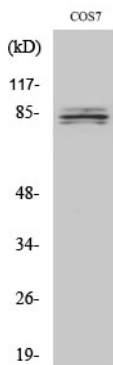
이미지 데이터



표면에 표지된 안노조에 대한 SEMA4A 항체를 이용한 면역조직화 분석. 오른쪽 그림은 항체 없이로 처리한 결과이다.



COS7 및 Jurkat 세포 용출물을 SEMA4A 항체를 사용하여 웨스턴 블롯 분석했다. 오른쪽 그림은 항체 없이로 처리했다.



SEMA4A 다른 항체를 이용한 다양한 세포 웨스턴 블롯 분석