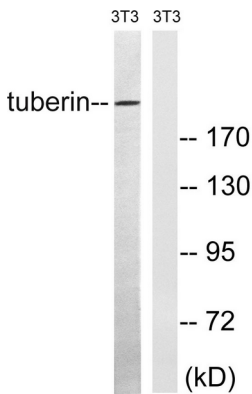


은가 전적으로 인체 생체영양을 위해 단독으로 사용할 수 없습니다. TSC2 유전자 결함 질환인 증후군(TSC)의 유입(MIM:191100). TSC의 분자적 기원은 튜버린 하향 조절이 가능함이다. TSC는 신경계와 근육 모두 특이성 증상을 나타내며, 다발성이다. TSC는 과증해 장애로 알려진 새로운 조직형 이상(종양)과 증(조직형 이상)을 특징으로 한다. 임상증상은 과의상 색소반에서부터 치열을 통한 심한 정 체 다양한 질병과 관련이 있다. TSC는 과증해 장애로 알려져 있다. 소수 증이 관찰될 수 있다. 새로운 증이 나타나는 수개월에서 수년 전에도 발생할 수 있다. TSC1 과 TSC2의 증상은 소모를 촉진할 수 있다. Ras 관련 단백질 RAP1A 와 RAB5 의 GTPase 활성 저해는 새로운 증의 유입에 한 가지 원인을 제공한다. TSC2 돌연변이는 종종 RAP1A 의 저 활성을 유발한다. (은인정 TSC2 돌연변이 데이터 PTM: Ser-1387, Ser-1418 또는 Ser-1420 에 의한) TSC1 과 증해에 영향을 미치지 않는다. 유성 1 개 Rap-GAP 단백질을 포함한다. 세포내 위치 장애에서 연구가 개발된다. 소위 TSC1 및 HERC1 과 증해 TSC1 과 증해 TSC2 를 억제하고 HERC1 과 증해 방향한다. 이 단백질 RABEP1 과 증해될 수 있다. 증해는 RAB5 에 연결된 TSC2 와 RABEP1 을 포함한다. (증해 HSPA1 및 HSPA8 과 증해) 조직성 간뇌상 람구 섬유 세포 단세포 핵상 골구상 세포 및 폐 및 반

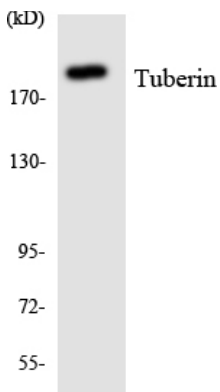
연구 분야

연관수용체 mTOR; B 세포수용체 PI3K/Akt; AMPK

이미지 데이터



NIH/3T3 세포 용출물 튜버린 항체를 사용하여 단백질 분석합니다. 오른쪽은 합성 펩타이드로 처리합니다.



COLO205 세포 용출물 Tuberlin 항체를 사용하여 단백질 분석합니다.