

Nombre del Producto: Anticuerpo monoclonal de ratón AFP alfa 1 fetoproteína (17C5)**Nº de Catálogo: AMM06666**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo monoclonal de ratón
Huésped	Ratón
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF
Reactividad	Humano
Conjugación	No conjugado
Modificación	Sin modificar
Isotipo	IgG
Clonalidad	Monoclonal
Formato	Líquido
Concentración	1 mg/ml
Almacenamiento	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
Envío	Bolsas de hielo
Tampon	PBS, pH 7,4, que contiene 0,5% de proteína protectora, 0,02% de nuevo tipo conservante N como conservante y 50% de glicerol.
Purificación	Purificación por afinidad

Aplicación

Relación de Dilución	WB 1:1000-1:2000,IHC 1:50-1:300,ICC/IF 1:100-1:200
Peso Molecular	70kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	AFP
Nombres Alternativos	AFP; HPAFP; Alpha-fetoprotein; Alpha-1-fetoprotein; Alpha-fetoglobulin
ID del Gen	174.0
ID SwissProt	P02771
Inmunógeno	Péptido sintético de la fetoproteína AFP alfa 1

Antecedentes

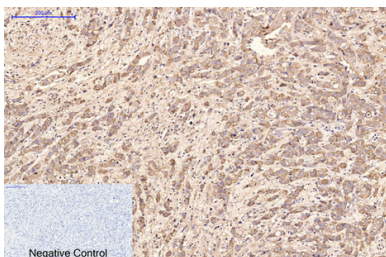
Este gen codifica la alfa-fetoproteína, una proteína plasmática importante producida por el saco vitelino y el hígado durante la

vida fetal. La expresión de alfa-fetoproteína en adultos a menudo se asocia con hepatoma o teratoma. Sin embargo, la persistencia hereditaria de alfa-fetoproteína también puede encontrarse en individuos sin patología obvia. Se cree que la proteína es la contraparte fetal de la albúmina sérica, y los genes de alfa-fetoproteína y albúmina están presentes en tándem en la misma orientación transcripcional en el cromosoma 4. La alfa-fetoproteína se encuentra en formas monoméricas, diméricas y triméricas, y se une al cobre, níquel, ácidos grasos y bilirrubina. El nivel de alfa-fetoproteína en el líquido amniótico se utiliza para medir la pérdida renal de proteína para detectar espina bífida y anencefalia. [Proporcionado por RefSeq, julio de 2008], Etapa de desarrollo: Se encuentra en el plasma de fetos mayores de 4 semanas, alcanza sus niveles máximos entre la semana 12 y la 16 de gestación y disminuye a niveles mínimos tras el nacimiento. La concentración sérica en adultos suele ser inferior a 40 ng/ml. La AFP también se encuentra en niveles elevados en el plasma y el líquido ascítico de adultos con hepatoma. Función: Se une al cobre, el níquel y los ácidos grasos, así como a la bilirrubina, en menor medida que la albúmina sérica. Solo un pequeño porcentaje (menos del 2%) de la AFP humana muestra propiedades de unión a estrógenos. Información en línea: Entrada de la alfa-fetoproteína. PTM: Estudios independientes sugieren heterogeneidad en la secuencia N-terminal de la proteína madura y en el sitio de escisión de la secuencia señal. PTM: Sulfatada. Similitud: Pertenece a la familia ALB/AFP/VDB. Similitud: Contiene 3 dominios de albúmina. Subunidad: Se han encontrado formas diméricas y triméricas, además de la forma monomérica. Especificidad tisular: Plasma. Sintetizada por el hígado y el saco vitelino fetales.

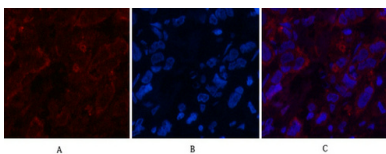
Área de Investigación

Cardiovascular; Sangre; Proteínas séricas; Cáncer: Biomarcadores tumorales; Antígenos tumorales; Desarrollo; Biología; Organogénesis; Desarrollo intestinal; Desarrollo hepático; Kits/Lisados/Otros; Kits; Kits ELISA; Kits ELISA cardiovasculares

Datos de Imagen

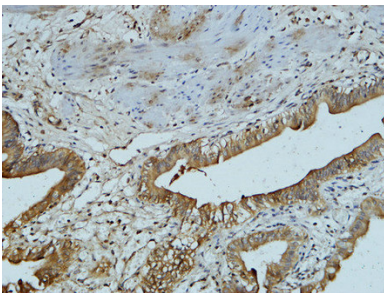
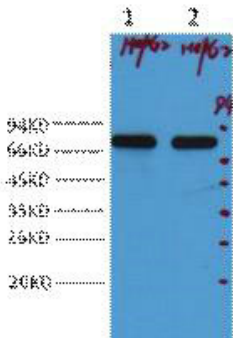


Análisis inmunohistoquímico de tejido de cáncer de mama humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo monoclonal anti-fetoproteína AFP alfa 1 (17C5) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. Se utilizó citrato de sodio a pH 6,0 para la recuperación de anticuerpos (>98 °C, 20 min). 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min). El control negativo se utilizó solo con el anticuerpo secundario.

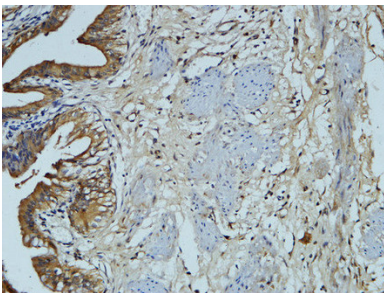


Análisis de inmunofluorescencia de tejido de cáncer de mama humano. 1. El anticuerpo monoclonal anti-fetoproteína AFP alfa 1 (17C5) (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Combinación de A+B.

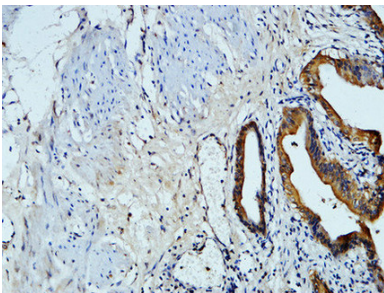
Análisis de transferencia Western de HepG2, diluido a 1:2.000.



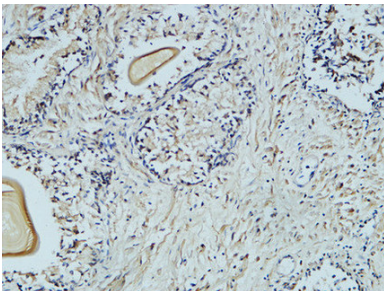
Análisis inmunohistoquímico de vesícula biliar humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



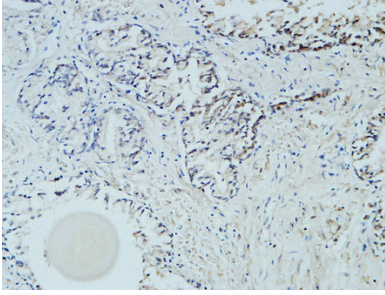
Análisis inmunohistoquímico de vesícula biliar humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



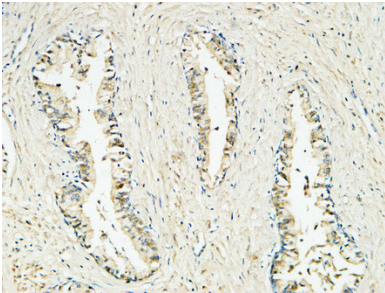
Análisis inmunohistoquímico de vesícula biliar humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de próstata humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de próstata humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de próstata humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).