

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo amiloide- β (fosfo Thr743)**Nº de Catálogo: APRab04231**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
Reactividad	Humano, Ratón, Rata
Conjugación	No conjugado
Modificación	Fosforilado
Isotipo	IgG
Clonalidad	Policlonal
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	Líquido en PBS que contiene 50% de glicerol, 0,5% de proteína protectora y 0,02% de conservante de nuevo tipo N.
Purificación	Purificación por afinidad

Aplicación

Relación de Dilución	WB 1:500-1:2000,IHC 1:100-1:300,ICC/IF 1:200-1:1000,ELISA 1:5000-1:20000
Peso Molecular	140kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	APP
Nombres Alternativos	APP; A4; AD1; Amyloid beta A4 protein; ABPP; APPI; APP; Alzheimer disease amyloid protein; Cerebral vascular amyloid peptide; CVAP; PreA4; Protease nexin-II; PN-II
ID del Gen	351.0
ID SwissProt	P05067
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del amiloide beta A4 humano alrededor del sitio de fosforilación de Thr743/668. Rango de AA: 711-760.

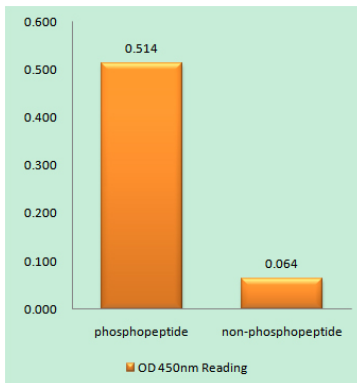
Antecedentes

Este gen codifica un receptor de superficie celular y una proteína precursora transmembrana que es escindida por secretasas para formar varios péptidos. Algunos de estos péptidos se secretan y pueden unirse al complejo de acetiltransferasa APBB1/TIP60 para promover la activación transcripcional, mientras que otros forman la base proteica de las placas amiloides presentes en el cerebro de pacientes con enfermedad de Alzheimer. Además, dos de estos péptidos son antimicrobianos, con actividad bactericida y antifúngica demostrada. Las mutaciones en este gen se han relacionado con la enfermedad de Alzheimer autosómica dominante y la amiloidosis cerebroarterial (angiopatía amiloide cerebral). Se han encontrado múltiples variantes de transcripción que codifican varias isoformas diferentes para este gen. [Proporcionado por RefSeq, agosto de 2014], productos alternativos: Parece que existen isoformas adicionales. Es posible que falte confirmación experimental para algunas isoformas. Enfermedad: Los defectos en la APP son la causa de la enfermedad de Alzheimer tipo 1 (AD1) [MIM:104300]. La AD1 es una forma familiar de Alzheimer de inicio temprano. Puede asociarse con angiopatía amiloide cerebral. La enfermedad de Alzheimer es un trastorno neurodegenerativo que se caracteriza por demencia progresiva, pérdida de capacidades cognitivas y depósito de proteínas amiloides fibrilares como ovillos neurofibrilares intraneuronales, placas amiloides extracelulares y depósitos amiloides vasculares. El componente principal de estas placas es el péptido neurotóxico beta-amiloide-APP 40-42, derivado proteolíticamente de la proteína precursora transmembrana APP mediante el procesamiento secuencial de la secretasa. Los fragmentos C-terminales citotóxicos (CTF) y los productos escindidos por caspasa, como C31 derivado de APP, también están implicados en la muerte neuronal., enfermedad: Los defectos en APP son la causa de la amiloidosis cerebroarterial tipo holandés (AMYL CAD) [MIM:605714]; también conocida como hemorragia cerebral hereditaria con amiloidosis tipo holandés (HCHWAD). AMYL CAD es una amiloidosis localizada hereditaria debido al depósito de péptido(s) amiloide-beta A4 en los vasos cerebrales. Beta-APP40 es la forma predominante de amiloide cerebrovascular. El amiloide no se encuentra fuera del sistema nervioso. Las principales características clínicas son hemorragias cerebrales y cerebelosas recurrentes, accidentes cerebrovasculares recurrentes, isquemia cerebral, infarto cerebral y deterioro mental progresivo. El inicio de la enfermedad es en la mediana edad (44 a 60 años). Los pacientes desarrollan hemorragia cerebral debido a la angiopatía amiloide cerebral grave. Los depósitos amiloideos parenquimatosos son poco frecuentes y se presentan principalmente en forma de lesiones preamiloides o estructuras difusas similares a placas. Son negativos al rojo Congo y carecen de los núcleos amiloides densos que se presentan comúnmente en la enfermedad de Alzheimer. Enfermedad: Los defectos en la APP son la causa de la amiloidosis cerebroarterial tipo Iowa (AMYLCAIW) [MIM:605714]. La AMYLCAIW es una amiloidosis hereditaria debida al depósito de péptidos beta-amiloide A4. Los pacientes presentan demencia afásica progresiva, leucoencefalopatía y calcificaciones occipitales. Enfermedad: Los defectos en la APP son la causa de la amiloidosis cerebroarterial tipo italiano (AMYLCAIT) [MIM:605714]. La AMYLCAIT es una amiloidosis localizada hereditaria debida al depósito de péptidos beta-amiloide A4 en los vasos cerebrales, lo que resulta en angiopatía amiloide cerebral. El amiloide no se encuentra fuera del sistema nervioso. Es una afección muy similar a la AMYL CAD, pero su evolución clínica es menos grave. Los pacientes presentan un deterioro cognitivo leve, accidentes cerebrovasculares recurrentes y, en algunos casos, epilepsia.

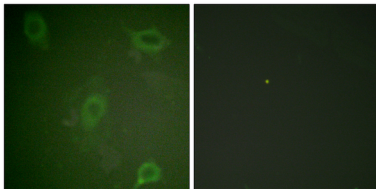
Área de Investigación

enfermedad de Alzheimer;

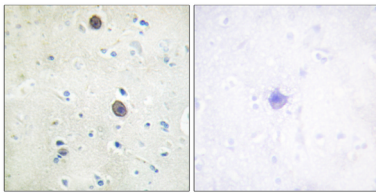
Datos de Imagen



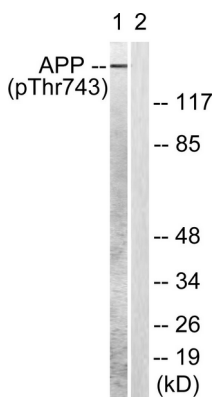
Ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas (Fosfo-ELISA) para inmunógeno fosfopéptido (Fosfo-izquierdo) y no fosfopéptido (Fosfo-derecho), utilizando el anticuerpo amiloide beta A4 (Fosfo-Thr743/668)



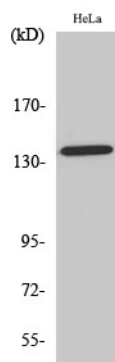
Análisis de inmunofluorescencia de células HeLa con el anticuerpo beta-amiloide A4 (Phospho-Thr743/668). La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido fosforilado.



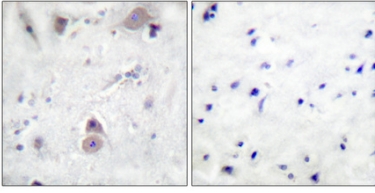
Análisis inmunohistoquímico de cerebro humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo beta-amiloide A4 (Phospho-Thr743/668). La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido fosforilado.



Análisis de inmunotransferencia de lisados de células HeLa con el anticuerpo anti-amiloide beta A4 (Phospho-Thr743/668). El carril derecho está bloqueado con el péptido fosforilado.



Análisis Western Blot de varias células utilizando el anticuerpo policlonal fosfoamiloide- β (T743)



Análisis inmunohistoquímico de cáncer de mama humano incluido en parafina. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°C, durante la noche). Se utilizó Tris-EDTA a alta presión y temperatura, pH 8,0, para la recuperación del antígeno. El control negativo (derecha) obtenido del anticuerpo fue preabsorbido por el péptido inmunógeno.