

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo ErbB-3 (fosfo Tyr1328)****Nº de Catálogo: APRab04627**

Solo para uso en investigación.

**Resumen**

<b>Descripción</b>	Anticuerpo policlonal de conejo
<b>Huésped</b>	Conejo
<b>Aplicación</b>	IHC,ICC/IF,ELISA
<b>Reactividad</b>	Humano, Ratón, Rata
<b>Conjugación</b>	No conjugado
<b>Modificación</b>	Fosforilado
<b>Isotipo</b>	IgG
<b>Clonalidad</b>	Policlonal
<b>Formato</b>	Líquido
<b>Concentración</b>	1 mg/ml
<b>Almacenamiento</b>	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
<b>Envío</b>	Bolsas de hielo
<b>Tampon</b>	Líquido en PBS que contiene 50% de glicerol, 0,5% de proteína protectora y 0,02% de conservante de nuevo tipo N.
<b>Purificación</b>	Purificación por afinidad

**Aplicación**

<b>Relación de Dilución</b>	IHC 1:100-1:300,ICC/IF 1:50-1:200,ELISA 1:5000-1:10000
<b>Peso Molecular</b>	-

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	ERBB3
<b>Nombres Alternativos</b>	ERBB3; HER3; Receptor tyrosine-protein kinase erbB-3; Proto-oncogene-like protein c-ErbB-3; Tyrosine kinase-type cell surface receptor HER3
<b>ID del Gen</b>	2065.0
<b>ID SwissProt</b>	P21860
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del HER3 humano alrededor del sitio de fosforilación de Tyr1328. Rango de AA: 1293-1342.

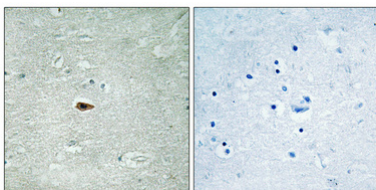
## Antecedentes

Este gen codifica un miembro de la familia de receptores de tirosina quinasas del receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR). Esta proteína unida a la membrana tiene un dominio de unión a neuregulina, pero no un dominio quinasa activo. Por lo tanto, puede unirse a este ligando, pero no transmitir la señal a la célula mediante la fosforilación de la proteína. Sin embargo, forma heterodímeros con otros miembros de la familia del receptor EGF que sí tienen actividad quinasa. La heterodimerización conduce a la activación de vías que conducen a la proliferación o diferenciación celular. La amplificación de este gen y/o la sobreexpresión de su proteína se han reportado en numerosos cánceres, incluyendo tumores de próstata, vejiga y mama. Se han caracterizado variantes de empalme transcripcional alternativas que codifican diferentes isoformas. Una isoforma carece de la región intermembrana y se secreta fuera de la célula. Esta forma actúa para modular la actividad catalítica:  $ATP + a [proteína]-L-tirosina = ADP + a [proteína]-L-tirosina \text{ fosfato}$ . Enfermedad: Los defectos en ERBB3 son la causa del síndrome de contractura congénita letal tipo 2 (LCCS2) [MIM:607598]; también llamado síndrome de contractura múltiple beduino israelí tipo A. El LCCS2 es una forma neurogénica autosómica recesiva de artrogriposis neonatalmente letal que se asocia con atrofia del asta anterior de la médula espinal. El síndrome LCCS2 se caracteriza por múltiples contracturas articulares, atrofia del asta anterior de la médula espinal y una vejiga urinaria marcadamente distendida. El fenotipo sugiere una etiología neuropática de la médula espinal. Enfermedad: Sobreexpresado en un subconjunto de tumores mamarios humanos. Dominio: La porción citoplasmática del receptor puede interactuar con los dominios SH2 o SH3 de muchas proteínas transductoras de señales. Función: Se une a neuregulinas y NTAk y es activado por ellas. PTM: La unión al ligando aumenta la fosforilación en residuos de tirosina y promueve su asociación con la subunidad p85 de la fosfatidilinositol 3-quinasa. Similitud: Pertenece a la superfamilia de las proteínas quinasas. Familia de las proteínas quinasas Tyr. Subfamilia del receptor EGF. Similitud: Contiene un dominio de proteína quinasa. Subunidad: Heterodímero con cada uno de los demás receptores ERBB (Potencial). Interactúa con CSPG5, PA2G4 y MUC1. Especificidad tisular: Tejidos epiteliales y cerebro.

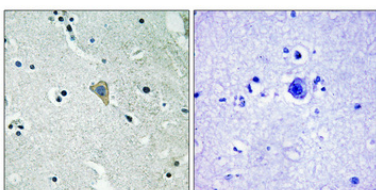
## Área de Investigación

ErbB\_HER;Calcio;Endocitosis;

## Datos de Imagen



Análisis inmunohistoquímico de cerebro 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.



Análisis inmunohistoquímico de cerebro 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.