

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo FANCA (fosfo Ser1149)**Nº de Catálogo: APRab04664**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
Reactividad	Humano, Rata, Ratón
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 1:5000-1:10000
Peso Molecular	162kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	FANCA
Nombres Alternativos	FANCA; FAA; FACA; FANCH; Fanconi anemia group A protein; Protein FACA
ID del Gen	2175.0
ID SwissProt	O15360
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de FANCA humano alrededor del sitio de fosforilación de Ser1149. Rango de AA: 1121-1170.

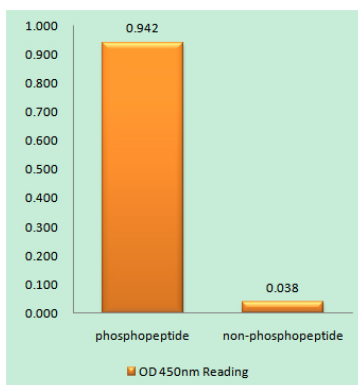
Antecedentes

El grupo de complementación de la anemia de Fanconi (FANC) actualmente incluye FANCA, FANCB, FANCC, FANCD1 (también llamado BRCA2), FANCD2, FANCE, FANCF, FANCG, FANCI, FANCL, FANCM y FANCN (también llamado PALB2). El grupo previamente definido FANCH es el mismo que FANCA. La anemia de Fanconi es un trastorno recesivo genéticamente heterogéneo que se caracteriza por inestabilidad citogenética, hipersensibilidad a los agentes de entrecruzamiento del ADN, aumento de la rotura cromosómica y reparación defectuosa del ADN. Los miembros del grupo de complementación de la anemia de Fanconi no comparten similitud de secuencia; están relacionados por su ensamblaje en un complejo proteico nuclear común. Este gen codifica la proteína para el grupo de complementación A. El empalme alternativo da como resultado múltiples variantes de transcripción que codifican diferentes isoformas. Las mutaciones en este gen son la causa más común de la anemia de Fanconi. [Proporcionado por RefSeq, Juldisease: Los defectos en FANCA son causa de anemia de Fanconi (AF) [MIM:227650]. La AF es un trastorno autosómico recesivo, genéticamente heterogéneo, que se caracteriza por pancitopenia progresiva, diversas malformaciones congénitas y predisposición al desarrollo de neoplasias malignas. A nivel celular, se asocia con hipersensibilidad a agentes que dañan el ADN, inestabilidad cromosómica (mayor rotura cromosómica) y reparación defectuosa del ADN. Función: Proteína reparadora del ADN que puede participar en la reparación posreplicación o en una función de punto de control del ciclo celular. Puede participar en la reparación de enlaces cruzados entre cadenas de ADN y en el mantenimiento de la estabilidad cromosómica normal. PTM: Se fosforila tras el daño del ADN, probablemente por ATM o ATR. La fosforilación es necesaria para la formación del complejo nuclear. No fosforilada en células derivadas de los grupos A, B, C, E, F, G y H. Ubicación subcelular: La forma principal es nuclear. La forma secundaria es citoplasmática. Subunidad: Pertenece al complejo multisubunidad AF compuesto por FANCA, FANCB, FANCC, FANCE, FANCF, FANCG, FANCL/PHF9 y FANCM. El complejo no se encuentra en pacientes con AF.

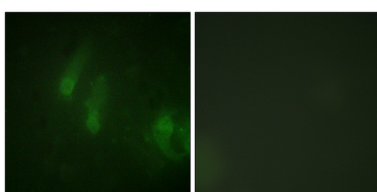
Área de Investigación

-

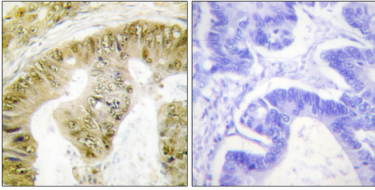
Datos de Imagen



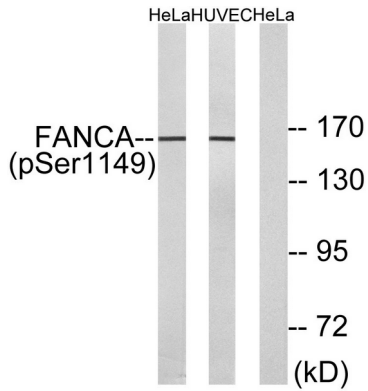
Ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas (Fosfo-ELISA) para inmunógeno fosfopéptido (Fosfo-izquierdo) y no fosfopéptido (Fosfo-derecho), utilizando el anticuerpo FANCA (Fosfo-Ser1149)



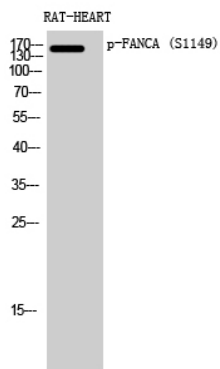
Análisis de inmunofluorescencia de células HeLa con el anticuerpo FANCA (Phospho-Ser1149). La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido fosforilado.



Análisis inmunohistoquímico de carcinoma de colon humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo FANCA (Phospho-Ser1149). La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido fosforilado.



Análisis de Western blot de lisados de células HeLa tratadas con IGF 100 ng/ml durante 10 minutos y células HUVEC tratadas con EGF 200 ng/ml durante 30 minutos, utilizando el anticuerpo FANCA (Phospho-Ser1149). El carril derecho está bloqueado con el péptido fosfo.



Análisis Western Blot de células RAT-HEART usando el anticuerpo policlonal Phospho-FANCA (S1149) diluido a 1: 500