

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo IP3R-I (fosfo Ser1598)**Nº de Catálogo: APRab04860**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	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	IHC 1:100-1:300, ICC/IF 1:200-1:1000, ELISA 1:5000-1:20000
Peso Molecular	-

Información del Antígeno

Nombre del Gen	ITPR1
Nombres Alternativos	ITPR1; INSP3R1; Inositol 1; 4,5-trisphosphate receptor type 1; IP3 receptor isoform 1; IP3R1; InsP3R1; Type 1 inositol 1,4,5-trisphosphate receptor; Type 1 InsP3 receptor
ID del Gen	3708.0
ID SwissProt	Q14643
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del inositol 1,4,5-trifosfato R1 humano, alrededor del sitio de fosforilación de Ser1598/1588. Rango de AA: 1566-1615.

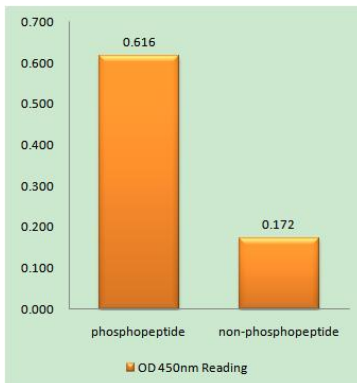
Antecedentes

Este gen codifica un receptor intracelular para el inositol 1,4,5-trifosfato. Tras la estimulación con inositol 1,4,5-trifosfato, este receptor media la liberación de calcio del retículo endoplasmático. Las mutaciones en este gen causan la ataxia espinocerebelosa tipo 15, una enfermedad asociada a un grupo heterogéneo de trastornos cerebelosos. Se han identificado múltiples variantes de transcripción para este gen. [Proporcionado por RefSeq, noviembre de 2009], productos alternativos: Existe una combinación de tres dominios con empalme alternativo en los sitios SI, SIII y SII (A y C). Es posible que falte confirmación experimental para algunas isoformas. enfermedad: Los defectos en ITPR1 son la causa de la ataxia espinocerebelosa tipo 15 (SCA15) [MIM:606658]. La ataxia espinocerebelosa es un grupo clínica y genéticamente heterogéneo de trastornos cerebelosos. Los pacientes presentan una incoordinación progresiva de la marcha y, a menudo, una coordinación deficiente de las manos, el habla y los movimientos oculares, debido a la degeneración del cerebelo con afectación variable del tronco encefálico y la médula espinal. La SCA15 es una ataxia cerebelosa autosómica dominante (ADCA). Es una forma de progresión muy lenta con un amplio rango de inicio, desde la infancia hasta la edad adulta. La mayoría de los pacientes pueden caminar. Dominio: El receptor contiene un canal de calcio en su extremo C-terminal. Su extensa región citoplasmática N-terminal alberga el sitio de unión del ligando en el extremo N-terminal y sitios moduladores en la porción media, inmediatamente aguas arriba de la región del canal. Función: Canal intracelular que media la liberación de calcio del retículo endoplasmático tras la estimulación con inositol 1,4,5-trifosfato. Información adicional: El calcio parece inhibir la unión del ligando al receptor, probablemente al interactuar con una proteína de unión al calcio específica que, a su vez, inhibe al receptor. PTM: Fosforilado por la quinasa cAMP. La fosforilación impide la apertura de los canales de calcio inducida por el ligando. PTM: Fosforilado en residuos de tirosina. Similitud: Pertenece a la familia de receptores InsP3. Similitud: Contiene 5 dominios MIR. Subunidad: Homotetrámero. Interactúa con TRPC4. El motivo PPXXF se une a HOM1, HOM2 y HOM3. Interactúa con RYR1, RYR2, ITPR1, SHANK1 y SHANK3. Interactúa con ERP44 de forma dependiente del pH, el estado redox y el calcio, lo que inhibe la actividad del canal de calcio. La intensidad de esta interacción se correlaciona inversamente con la concentración de calcio. Forma parte del complejo de señalización de la quinasa cGMP, compuesto al menos por ACTA2/alfa-actina, CNN1/calponina H1, PLN/fosfolamban, PRKG1 e ITPR1. Interactúa con AHCYL1 (por similitud). Interactúa con MRVI1. Especificidad tisular: Ampliamente expresado.

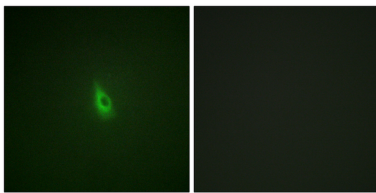
Área de Investigación

Calcio; Sistema de señalización de fosfatidilinositol; Meiosis de ovocitos; Contracción del músculo liso vascular; Unión en hendidura; Potenciación a largo plazo; Depresión a largo plazo; GnRH; Enfermedad de Alzheimer; Enfermedad de Huntington;

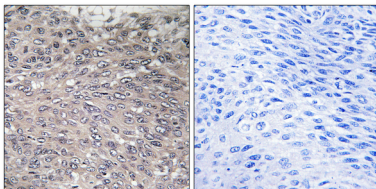
Datos de Imagen



Ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas (Fosfo-ELISA) para inmunógeno fosfopéptido (Fosfo-izquierdo) y no fosfopéptido (Fosfo-derecho), utilizando el anticuerpo inositol 1,4,5-trifosfato R1 (Fosfo-Ser1598/1588).



Análisis de inmunofluorescencia de células A549 con el anticuerpo inositol 1,4,5-trifosfato R1 (fosfo-Ser1598/1588). La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido fosforilado.



Análisis inmunohistoquímico de carcinoma de cérvix humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo inositol 1,4,5-trifosfato R1 (fosfo-Ser1598/1588). La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido fosforilado.