

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo PKD2 (fosfoSer812)****Nº de Catálogo: APRab05275**

Solo para uso en investigación.

**Resumen**

<b>Descripción</b>	Anticuerpo policlonal de conejo
<b>Huésped</b>	Conejo
<b>Aplicación</b>	WB,IHC,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>	WB 1:500-1:2000,IHC 1:50-1:300,ELISA 1:2000-1:20000
<b>Peso Molecular</b>	-

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	PKD2
<b>Nombres Alternativos</b>	PKD2; Polycystin-2; Autosomal dominant polycystic kidney disease type II protein; Polycystic kidney disease 2 protein; Polycystwin; R48321
<b>ID del Gen</b>	5311.0
<b>ID SwissProt</b>	Q13563
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de la PKD2 humana alrededor del sitio de fosforilación de Ser812. Rango de AA: 778-827.

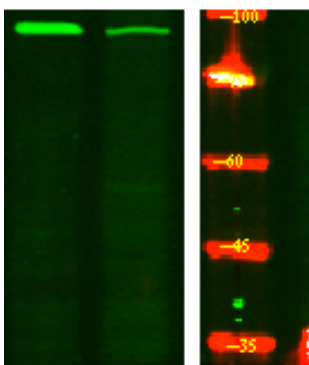
## Antecedentes

policistina 2, canal catiónico de potencial receptor transitorio (PKD2) Homo sapiens Este gen codifica un miembro de la familia de proteínas policistina. La proteína codificada es una proteína de membrana de múltiples pasos que funciona como un canal catiónico permeable al calcio y está involucrada en el transporte de calcio y la señalización de calcio en células epiteliales renales. Esta proteína interactúa con la policistina 1, y pueden ser socios en una cascada de señalización común involucrada en la morfogénesis tubular. Las mutaciones en este gen están asociadas con la enfermedad renal poliquística autosómica dominante tipo 2. [proporcionado por RefSeq, marzo de 2011], enfermedad: Los defectos en PKD2 son la causa de la enfermedad renal poliquística autosómica dominante tipo 2 (ADPKD2) [MIM: 173900]. ADPKD2 representa aproximadamente el 15% de los casos de ADPKD, una enfermedad genética común que afecta a aproximadamente 1:400 a 1:1000 individuos. La PQRAD se caracteriza por la formación progresiva y el agrandamiento de quistes en ambos riñones, lo que generalmente conduce a enfermedad renal terminal en la edad adulta. También se presentan quistes en el hígado y otros órganos. La PQRAD2 es clínicamente más leve que la PQRAD1, pero tiene un impacto negativo en la esperanza de vida. Dominio: El dominio C-terminal en espiral se une al calcio y experimenta un cambio de conformación inducido por este. Participa en la oligomerización y la interacción con la PKD1. Función: Funciona como un canal catiónico permeable al calcio. La PKD1 y la PKD2 podrían funcionar a través de una vía de señalización común necesaria para la tubulogénesis normal. Información en línea: Policistina 2: No es una lectina de tipo C. Similitud: Pertenece a la familia de las policistinas. Similitud: Contiene un dominio EF-hand. Subunidad: Forma homooligómeros. Interactúa con la PKD1. La PKD1 requiere la presencia de PKD2 para una expresión estable. Interactúa con CD2AP. Especificidad tisular: Se expresa con fuerza en ovario, riñón fetal y adulto, testículo e intestino delgado. No se detecta en leucocitos periféricos.

## Área de Investigación

-

## Datos de Imagen



Análisis de Western Blot de HeLa tratada o no mediante lisis por LPS, utilizando el anticuerpo primario a una dilución de 1:1000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:10000.