

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo NCoA3 (Phospho-Ser857)**Nº de Catálogo: APRab05815**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB
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
Peso Molecular	157kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	NCOA3
Nombres Alternativos	Nuclear receptor coactivator 3 (NCoA-3) (EC 2.3.1.48) (ACTR) (Amplified in breast cancer 1 protein) (AIB-1) (CBP-interacting protein) (pCIP) (Class E basic helix-loop-helix protein 42) (bHLHe42) (Receptor-associated coactivator 3) (RAC-3) (Steroid receptor coactivator protein 3) (SRC-3) (Thyroid hormone receptor activator molecule 1) (TRAM-1)
ID del Gen	8202.0
ID SwissProt	Q9Y6Q9
Inmunógeno	Péptido sintetizado derivado de NCoA3 humano (Phospho-Ser857)

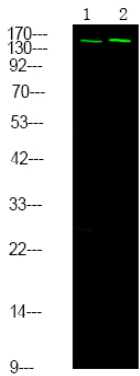
Antecedentes

Productos alternativos: Parecen existir isoformas adicionales. Actividad catalítica: Acetil-CoA + histona = CoA + acetilhistona. Dominio: Contiene tres motivos Leu-Xaa-Xaa-Leu-Leu (LXXLL). Los motivos 1 y 2 son esenciales para la asociación con los receptores nucleares y constituyen el dominio RID (dominio de interacción con el receptor). Regulación enzimática: La actividad coactivadora en los receptores nucleares y las vías NF- κ B se ve potenciada por diversas hormonas y la citocina TNF, respectivamente. La estimulación del TNF probablemente potencia la fosforilación, que a su vez activa la función coactivadora. Por el contrario, la acetilación por CREBBP aparentemente suprime la coactivación de genes diana al interrumpir su asociación con los receptores nucleares. Función: Coactivador de receptores nucleares que se une directamente a los receptores nucleares y estimula las actividades transcripcionales de forma hormonodependiente. Desempeña un papel central en la creación de un complejo coactivador multisubunitario, que probablemente actúa mediante la remodelación de la cromatina. Participa en la coactivación de diferentes receptores nucleares, como los de esteroides (GR y ER), retinoides (RAR y RXR), hormona tiroidea (TR), vitamina D3 (VDR) y prostanoides (PPAR). Presenta actividad de histona acetiltransferasa. También participa en la coactivación de la vía NF-kappa-B mediante su interacción con la subunidad NFKB1. Información adicional: NCOA3 se amplifica o sobreexpresa con frecuencia en cánceres de mama y ovario. Polimorfismo: La longitud de la región poli-Gln es polimórfica en la población normal. PTM: Acetilado por CREBBP. La acetilación ocurre en el dominio RID e interrumpe la interacción con los receptores nucleares y regula su función. PTM: Metilado por CARM1. PTM: Fosforilado por el complejo IKK. Regula su función. Similitud: Pertenece a la familia de coactivadores del receptor nuclear SRC/p160. Similitud: Contiene un dominio básico de hélice-bucle-hélice (bHLH). Similitud: Contiene un dominio PAS (PER-ARNT-SIM). Ubicación subcelular: Principalmente citoplasmática y débilmente nuclear. Tras la activación del TNF y la posterior fosforilación, se transloca del citoplasma al núcleo. Subunidad: Interactúa con CARM1 (por similitud). Presente en un complejo que contiene NCOA2, IKKA, IKKB, IKBKG y la proteína histona acetiltransferasa CREBBP. Interactúa con CASP8AP2, NR3C1 y PCAF. Interactúa con ATAD2, interacción potenciada por el estradiol. Especificidad tisular: Ampliamente expresado. Alta expresión en corazón, músculo esquelético, páncreas y placenta. Baja expresión en cerebro y muy baja en pulmón, hígado y riñón.

Área de Investigación

-

Datos de Imagen



Análisis de Western Blot de una célula MCF-7, tratada con dos LPS 100 ng/mL durante 30 min, utilizando el anticuerpo primario a una dilución de 1:1000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:10000.