

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo ACAD-11**Nº de Catálogo: APRab06459**

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	Sin modificar
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 1:50-1:200,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	87kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	ACAD11
Nombres Alternativos	ACAD11; Acyl-CoA dehydrogenase family member 11; ACAD-11
ID del Gen	84129.0
ID SwissProt	Q709F0
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del ACAD11 humano. Rango de AA: 381-430.

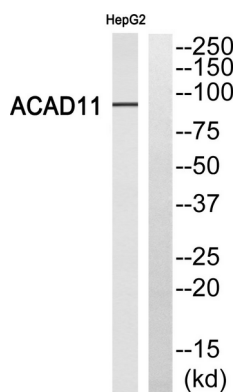
Antecedentes

Miembro 11 de la familia de la acil-CoA deshidrogenasa (ACAD11) Homo sapiens Este gen codifica una enzima acil-CoA deshidrogenasa con preferencia por longitudes de cadena de carbono entre 20 y 26. La transcripción de lectura natural ocurre entre el gen ascendente NPHP3 (nefronoptisis 3 (adolescente)) y este gen. [proporcionado por RefSeq, agosto de 2015], productos alternativos: Parecen existir isoformas adicionales, enfermedad: Los defectos en NPHP3 son una causa de displasia renal-hepática-pancreática (RHPD) [MIM: 208540]. La RHPD es un trastorno autosómico recesivo con expresión variable, y los pacientes que sobreviven al período neonatal progresan a insuficiencia renal y hepática, que puede tratarse con éxito mediante un trasplante combinado de hígado y riñón. Enfermedad: Los defectos en NPHP3 son la causa de la nefronoptisis tipo 3 (NPHP3) [MIM:604387], también conocida como nefronoptisis del adolescente. La NPHP3 es un trastorno autosómico recesivo que provoca enfermedad renal terminal. Se caracteriza por poliuria, polidipsia y anemia. La insuficiencia renal terminal se presenta significativamente más tarde (mediana de edad: 19 años) que en la nefronoptisis juvenil. La patología renal se caracteriza por alteraciones de las membranas basales tubulares, atrofia y dilatación tubular, nefropatía tubulointerstitial esclerosante y desarrollo de quistes renales predominantemente en la unión corticomedular. Función: Puede participar en la mecanosensibilidad en el cilio primario de las células renales. Similitud: Pertenece a la familia de las acil-CoA deshidrogenasas. Similitud: Contiene 11 repeticiones TPR. Subunidad: Interactúa con NPHP1. Especificidad tisular: Ampliamente expresado en niveles bajos. Se expresa en corazón, placenta, hígado, músculo esquelético, riñón y páncreas. Se expresa en niveles muy bajos en cerebro y pulmón.

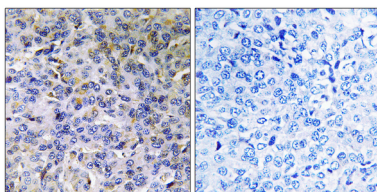
Área de Investigación

-

Datos de Imagen



Análisis de Western blot del anticuerpo ACAD11. El carril derecho está bloqueado por el péptido ACAD11.



Análisis inmunohistoquímico de carcinoma de mama humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo ACAD11. El carril derecho está bloqueado con el péptido ACAD11.