

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo Acrp30**Nº de Catálogo: APRab06528**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,ELISA
Reactividad	Humano, Ratón, Rata
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,ELISA 1:5000-1:20000
Peso Molecular	30kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	ADIPOQ ADIPOQ; ACDC; ACRP30; APM1; GBP28; Adiponectin; 30 kDa adipocyte complement-
Nombres Alternativos	related protein; Adipocyte complement-related 30 kDa protein; ACRP30; Adipocyte; C1q and collagen domain-containing protein; Adipose most abundant gene transcript 1
ID del Gen	9370.0
ID SwissProt	Q15848
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del Acrp30 humano. Rango de AA: 6-55

Antecedentes

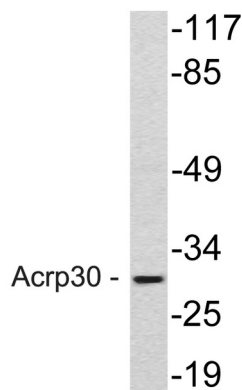
adiponectina, C1Q y dominio de colágeno que contiene (ADIPOQ) Homo sapiens Este gen se expresa exclusivamente en el tejido adiposo. Codifica una proteína con similitud a los colágenos X y VIII y al factor de complemento C1q. La proteína codificada circula en el plasma y está involucrada en procesos metabólicos y hormonales. Las mutaciones en este gen se asocian con deficiencia de adiponectina. Se han identificado múltiples variantes de empalme alternativo, que codifican la misma proteína. [proporcionado por RefSeq, abril de 2010], enfermedad: Los defectos en ADIPOQ son la causa de la deficiencia de adiponectina (ADPND) [MIM: 612556]. ADPND da como resultado concentraciones muy bajas de adiponectina plasmática., enfermedad: Las variaciones genéticas en ADIPOQ se asocian con diabetes mellitus no dependiente de insulina (NIDDM) [MIM: 125853]; También conocida como diabetes mellitus tipo 2. La diabetes mellitus no inducida por el factor de necrosis tumoral (DMNID) se caracteriza por un patrón de herencia autosómico dominante, inicio en la edad adulta y resistencia a la insulina. Dominio: El dominio C1q se denomina comúnmente dominio globular. Función: Importante adipocina que participa en el control del metabolismo de las grasas y la sensibilidad a la insulina, con actividad antidiabética, antiaterogénica y antiinflamatoria directa. Estimula la fosforilación y activación de AMPK en el hígado y el músculo esquelético, lo que mejora la utilización de la glucosa y la combustión de ácidos grasos. Antagoniza el TNF-alfa regulando negativamente su expresión en diversos tejidos, como el hígado y los macrófagos, y contrarrestando sus efectos. Inhibe la señalización endotelial de NF-kappa-B a través de una vía dependiente de AMPc. Puede desempeñar un papel en el crecimiento celular, la angiogénesis y la remodelación tisular mediante la unión y el secuestro de varios factores de crecimiento con distintas afinidades de unión, dependiendo del tipo de complejo, LMW, MMW o HMW.,varios:Los contenidos sanguíneos del complejo HMW son mayores en las hembras que en los machos, aumentan en los machos por la castración y disminuyen nuevamente con el tratamiento posterior con testosterona, que bloquea la secreción del complejo HMW (por similitud). En pacientes con diabetes tipo 2, tanto las proporciones de HMW con respecto a la adiponectina total como el grado de glicosilación de la adiponectina disminuyen significativamente en comparación con los controles sanos.,misceláneo:Las variantes Arg-84 y Ser-90 muestran una formación alterada de complejos de HMW, mientras que las variantes Cys-112 y Thr-164 muestran una secreción alterada de adiponectina en cualquier forma.,información en línea:Entrada de adiponectina,farmacéutico:La adiponectina podría usarse en el tratamiento de la diabetes tipo 2 y la resistencia a la insulina.,polimorfismo:Las variaciones genéticas en ADIPOQ influyen en la varianza de los niveles séricos de adiponectina y definen el locus 1 del rasgo cuantitativo de los niveles séricos de adiponectina (ADIPQTL1) [MIM:612556].,PTM:Los complejos HMW están glicosilados más extensamente que los oligómeros más pequeños. La hidroxilación y la glicosilación de los residuos de lisina en el dominio similar al colágeno de la adiponectina parecen estar crucialmente implicadas en la regulación de la formación o secreción de complejos de HMW y, en consecuencia, contribuyen a la actividad de la adiponectina sensibilizante a la insulina en los hepatocitos.,PTM: La Lys-33 hidroxilada no se identificó en PubMed:16497731, probablemente debido a la mala representación del péptido N-terminal en la huella de masa.,PTM: No N-glicosilada.,PTM: Los glicanos O-ligados consisten en disacáridos Glc-Gal unidos al átomo de oxígeno de grupos hidroxilo añadidos postraduccionalmente.,similitud:Contiene 1 dominio C1q.,similitud:Contiene 1 dominio similar al colágeno.,subunidad:Homomultímero. Forma trímeros, hexámeros y de 12 a 18 meros. Los trímeros (complejos de bajo peso molecular / LMW) se ensamblan mediante interacciones no covalentes de los dominios similares al colágeno en una triple hélice e interacciones hidrofóbicas dentro del dominio globular C1q. Varios trímeros pueden asociarse para formar hexámeros

con enlaces disulfuro (complejos de peso molecular medio / MMW) y complejos más grandes (de mayor peso molecular / HMW). El ensamblaje del complejo HMW puede depender adicionalmente de la hidroxilación y glicosilación de la lisina. Los complejos LMW, MMW y HMW se unen al HBEGF, los complejos MMW y HMW se unen al PDGFB, y el complejo HMW se une al FGF2. Especificidad tisular: Sintetizado exclusivamente por los adipocitos y secretado al plasma.

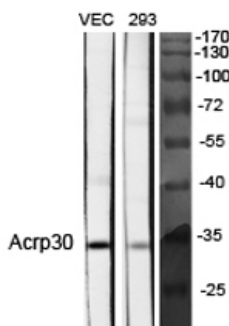
Área de Investigación

PPAR;Adipocitocina;Diabetes mellitus tipo II;

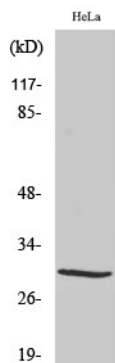
Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western del lisado de células HeLa, utilizando el anticuerpo Acrp30.



Análisis Western Blot de varias células utilizando el anticuerpo policlonal Acrp30 diluido a 1:1000



Análisis Western Blot de células HeLa utilizando el anticuerpo policlonal Acrp30 diluido a 1:1000