

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo AGTR1**Nº de Catálogo: APRab06685**

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 1:10000-1:20000
Peso Molecular	41kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	AGTR1 AGTR1A AGTR1B AT2R1 AT2R1B
Nombres Alternativos	Type-1 angiotensin II receptor (AT1AR) (AT1BR) (Angiotensin II type-1 receptor) (AT1)
ID del Gen	185.0
ID SwissProt	P30556
Inmunógeno	Péptido sintetizado derivado del AGTR1 humano Policlonal

Antecedentes

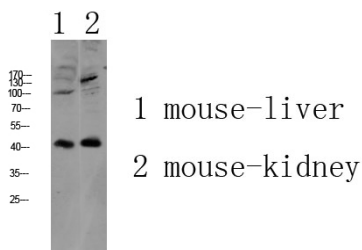
La angiotensina II es una potente hormona vasopresora y un regulador primario de la secreción de aldosterona. Es un

importante efector que controla la presión arterial y el volumen en el sistema cardiovascular. Actúa a través de al menos dos tipos de receptores. Este gen codifica el receptor tipo 1, que se cree que media los principales efectos cardiovasculares de la angiotensina II. Este gen podría desempeñar un papel en la generación de arritmias por reperfusión tras la restauración del flujo sanguíneo al miocardio isquémico o infartado. Anteriormente se creía que existía un gen relacionado, denominado AGTR1B; sin embargo, ahora se cree que solo existe un gen del receptor tipo 1 en humanos. Se han descrito múltiples variantes de transcripción con empalme alternativo para este gen. [proporcionado por RefSeq, julio de 2012], enfermedad: Los defectos en AGTR1 son una causa de disgenesia tubular renal (DTR) [MIM:267430]. La RTD es un trastorno autosómico recesivo grave del desarrollo tubular renal que se caracteriza por anuria fetal persistente y muerte perinatal, probablemente debida a hipoplasia pulmonar por oligohidramnios de inicio temprano (fenotipo Potter). Función: Receptor de angiotensina II. Media su acción mediante la asociación con proteínas G que activan un sistema de segundo mensajero fosfatidilinositol-calcio. Información en línea: Entrada al receptor de angiotensina. Información en línea: Base de datos de mutaciones y polimorfismos humanos de Singapur. PTM: Los residuos C-terminales de Ser o Thr pueden estar fosforilados. Similitud: Pertenece a la familia del receptor acoplado a proteína G 1. Especificidad tisular: Adenomas hepáticos, pulmonares, suprarrenales y adrenocorticales.

Área de Investigación

Calcio; Interacción ligando-receptor neuroactivo; Contracción del músculo liso vascular; Sistema renina-angiotensina;

Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western de varios lisados, el anticuerpo se diluyó a 1000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.