

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo AKAP9**Nº de Catálogo: APRab06730**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	IHC, ICC/IF
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 conteniendo 50% de glicerol, y 0,02% de conservante nuevo tipo N.
Purificación	Purificación por afinidad

Aplicación

Relación de Dilución	IHC 1:50-1:300, ICC/IF 1:50-1:200
Peso Molecular	430kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	AKAP9
Nombres Alternativos	AKAP350 AKAP450 KIAA0803
ID del Gen	10142.0
ID SwissProt	Q99996
Inmunógeno	Péptido sintetizado derivado de proteína humana. en el rango de AA: 2610-2690

Antecedentes

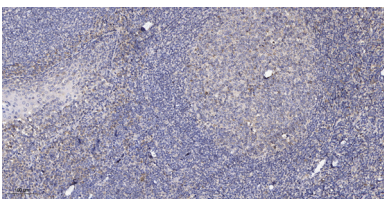
Las proteínas de anclaje de la A-quinasa (AKAP) son un grupo de proteínas estructuralmente diversas que comparten la función de unirse a la subunidad reguladora de la proteína quinasa A (PKA) y confinar la holoenzima a ubicaciones específicas dentro

de la célula. Este gen codifica un miembro de la familia AKAP. El empalme alternativo de este gen da lugar a al menos dos isoformas que se localizan en el centrosoma y el aparato de Golgi, e interactúan con numerosas proteínas de señalización de múltiples vías de transducción de señales. Estas proteínas de señalización incluyen la proteína quinasa A de tipo II, la serina/treonina quinasa, la proteína quinasa N, la proteína fosfatasa 1, la proteína fosfatasa 2a, la proteína quinasa C-épsilon y la fosfodiesterasa 4D3. [Proporcionado por RefSeq, agosto de 2008], Enfermedad: Defectos en AKAP9 causan el síndrome de QT largo tipo 11 (LQT11) [MIM:611820]. Los síndromes de QT largo son trastornos cardíacos que se caracterizan por un intervalo QT prolongado en el ECG y arritmias ventriculares polimórficas. Causan síncope y muerte súbita en respuesta al ejercicio o al estrés emocional. Pueden presentarse con un evento centinela de muerte súbita cardíaca en la infancia. Dominio: El sitio de unión a RII, que se predice que forma una hélice anfipática, podría participar en interacciones proteína-proteína con una superficie complementaria en el dímero de la subunidad R. Función: Se une a las subunidades reguladoras tipo II de la proteína quinasa A. Proteína de andamiaje que ensambla varias proteína quinasas y fosfatasa en el centrosoma y el aparato de Golgi. Puede ser necesaria para mantener la integridad del aparato de Golgi. La isoforma 4/Yotiao se asocia con el receptor de N-metil-D-aspartato y se encuentra específicamente en la unión neuromuscular (UNM), así como en las sinapsis neuronales, lo que sugiere un papel en la organización de las especializaciones postsinápticas. PTM: Se fosforila tras daño en el ADN, probablemente por ATM o ATR. Similitud: Pertenece a la superfamilia de las proteínas quinasas. Ubicación subcelular: Citoplasmática en células parietales. Subunidad: Interactúa con la región reguladora de la proteína quinasa N (PKN), la proteína fosfatasa 2A (PP2A), la proteína fosfatasa 1 (PP1) y la forma inmadura no fosforilada de la PKC épsilon. Interactúa con CIP4 y FNBP1. Especificidad tisular: Ampliamente expresada. La isoforma 4/Yotiao se expresa en gran medida en el músculo esquelético y el páncreas.

Área de Investigación

-

Datos de Imagen



Análisis inmunohistoquímico de amígdala humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4° durante la noche). 2. Se utilizó Tris-EDTA, pH 9,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).