

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo AMPK γ 2**Nº de Catálogo: APRab06856**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
Reactividad	Humano, 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 1:200-1:1000,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	65kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	PRKAG2
Nombres Alternativos	PRKAG2; 5'-AMP-activated protein kinase subunit gamma-2; AMPK gamma2; AMPK subunit gamma-2; H91620p
ID del Gen	51422.0
ID SwissProt	Q9UGJ0
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del PRKAG2 humano. Rango de AA: 1-50.

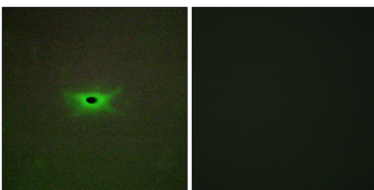
Antecedentes

La proteína quinasa activada por AMP (AMPK) es una proteína heterotrimérica compuesta por una subunidad alfa catalítica, una subunidad beta no catalítica y una subunidad gamma reguladora no catalítica. Existen diversas formas de cada una de estas subunidades, codificadas por diferentes genes. La AMPK es una importante enzima sensora de energía que monitoriza el estado energético celular y sus funciones mediante la inactivación de enzimas clave implicadas en la regulación de la biosíntesis de novo de ácidos grasos y colesterol. Este gen pertenece a la familia de subunidades gamma de la AMPK. Las mutaciones en este gen se han asociado con el síndrome de Wolff-Parkinson-White, la miocardiopatía hipertrófica familiar y la enfermedad cardíaca por almacenamiento de glucógeno. Se han caracterizado variantes de empalme transcripcional alternativo que codifican diferentes isoformas. [Proporcionado por RefSeq, enero de 2015], enfermedad: Los defectos en PRKAG2 son causa de miocardiopatía hipertrófica familiar con síndrome de Wolff-Parkinson-White (CHMWPWS) [MIM:600858]. La miocardiopatía hipertrófica (MIH) causada por mutaciones en PRKAG2 probablemente se deba al almacenamiento de polisacáridos en el corazón. Los defectos en PRKAG2 podrían no ser una causa frecuente de MIH cuando no se observan características de preexcitación en los individuos afectados., enfermedad: Los defectos en PRKAG2 son causa de enfermedad de almacenamiento de glucógeno congénita letal cardíaca (GSDH) [MIM:261740]; también conocida como deficiencia de fosforilasa quinasa cardíaca o glucogenosis cardíaca congénita no lisosomal. La GSDH es una enfermedad poco frecuente que causa la muerte en cuestión de semanas a meses tras el nacimiento, debido a insuficiencia cardíaca y compromiso respiratorio. Enfermedad: Los defectos en PRKAG2 son la causa del síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPWS) [MIM:194200], también conocido como síndrome de preexcitación. Es la segunda causa más común de taquicardia supraventricular paroxística. Función: La AMPK regula la síntesis de ácidos grasos mediante la fosforilación de la acetil-CoA carboxilasa. También regula la síntesis de colesterol mediante la fosforilación e inactivación de la hidroximetilglutaril-CoA reductasa y la lipasa hormonosensible. Esta es una subunidad reguladora. PTM: Se fosforila tras daño del ADN, probablemente por ATM o ATR. Precaución con la secuencia: Los desplazamientos del marco de lectura se producen aguas arriba de la Met iniciadora de la isoforma B. Similitud: Pertenece a la familia de subunidades gamma de la proteína quinasa activada por 5'-AMP. Similitud: Contiene 4 dominios CBS. Subunidad: Heterotrímero de una subunidad catalítica alfa, una subunidad reguladora no catalítica beta y una gamma. Especificidad tisular: La isoforma B se expresa de forma ubicua, excepto en el hígado y el timo. El nivel más alto se detecta en el corazón, con expresión abundante en la placenta y los testículos.

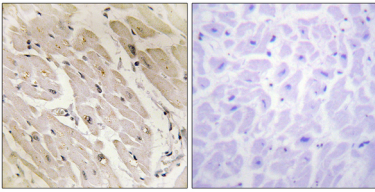
Área de Investigación

Receptor de insulina; AMPK

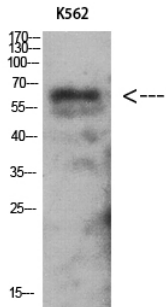
Datos de Imagen



Análisis de inmunofluorescencia de células A549 con el anticuerpo PRKAG2. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



Análisis inmunohistoquímico de tejido cardíaco humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo PRKAG2. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



Análisis Western Blot de K562 con anticuerpo diluido a 1:1000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.