

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo Angptl4****Nº de Catálogo: APRab06900**

Solo para uso en investigación.

**Resumen**

<b>Descripción</b>	Anticuerpo policlonal de conejo
<b>Huésped</b>	Conejo
<b>Aplicación</b>	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
<b>Reactividad</b>	Humano, Ratón, Rata
<b>Conjugación</b>	No conjugado
<b>Modificación</b>	Sin modificar
<b>Isotipo</b>	IgG
<b>Clonalidad</b>	Policlonal
<b>Formato</b>	Líquido
<b>Concentración</b>	1 mg/ml
<b>Almacenamiento</b>	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
<b>Envío</b>	Bolsas de hielo
<b>Tampon</b>	Líquido en PBS que contiene 50% de glicerol, 0,5% de proteína protectora y 0,02% de conservante de nuevo tipo N.
<b>Purificación</b>	Purificación por afinidad

**Aplicación**

<b>Relación de Dilución</b>	WB 1:500-1:2000,IHC 1:100-1:300,ICC/IF 1:50-1:200,ELISA 1:10000-1:20000
<b>Peso Molecular</b>	45kDa

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	ANGPTL4
<b>Nombres Alternativos</b>	ANGPTL4; ARP4; HFARP; PGAR; PP1158; PSEC0166; Angiopoietin-related protein 4; Angiopoietin-like protein 4; Hepatic fibrinogen/angiopoietin-related protein; HFARP
<b>ID del Gen</b>	51129.0
<b>ID SwissProt</b>	Q9BY76
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se elaboró contra el péptido sintetizado derivado de la región interna de la ANGPTL4 humana. Rango de AA: 301-350.

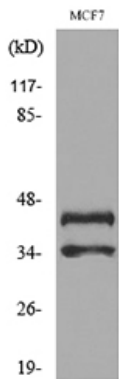
## Antecedentes

Este gen codifica una proteína glucosilada y secretada que contiene un dominio de fibrinógeno C-terminal. La proteína codificada es inducida por activadores de la proliferación de peroxisomas y funciona como una hormona sérica que regula la homeostasis de la glucosa, el metabolismo lipídico y la sensibilidad a la insulina. Esta proteína también puede actuar como un factor de supervivencia apoptótico para las células endoteliales vasculares y puede prevenir la metástasis al inhibir el crecimiento vascular y la invasión de células tumorales. El dominio C-terminal puede ser escindido proteolíticamente de la proteína secretada completa. La disminución de la expresión de este gen se ha asociado con la diabetes tipo 2. El empalme alternativo resulta en múltiples variantes de transcripción. Este gen se conocía anteriormente como ANGPTL2, pero ahora se denomina ANGPTL4. [Proporcionado por RefSeq, septiembre de 2013], Precaución: La secuencia que se muestra aquí se deriva de un proceso de análisis automático de Ensembl y debe considerarse como datos preliminares. Enfermedad: Se ha encontrado una alta expresión en las etapas iniciales de la artritis inducida por colágeno (AIC). Enfermedad: Se produce en tejidos isquémicos en afecciones como la isquemia crítica de piernas. En tumores, ANGPTL4 podría producirse en las áreas hipóxicas que rodean las regiones necróticas. Podrían producirse niveles elevados en células tumorales del carcinoma renal convencional. Por lo tanto, esta molécula parece ser un marcador del carcinoma renal convencional. Enfermedad: Los niveles séricos de ANGPTL4 son significativamente menores en pacientes con diabetes tipo 2 que en sujetos sanos, lo que sugiere que la disminución de ANGPTL4 podría ser un factor causal de esta enfermedad. Función: Proteína con expresión inducida por hipoxia en células endoteliales. Puede actuar como regulador de la angiogénesis y modular la tumorigénesis. Inhibe la proliferación, migración y formación de túbulos en las células endoteliales, y reduce la fuga vascular. Puede ejercer una función protectora sobre las células endoteliales mediante una acción endocrina. Participa directamente en la regulación de la homeostasis de la glucosa, el metabolismo lipídico y la sensibilidad a la insulina. En respuesta a la hipoxia, la forma no procesada de la proteína se acumula en la matriz extracelular (MEC) subendotelial. La forma no procesada, asociada a la matriz e inmovilizada, limita la formación de fibras de estrés de actina y contactos focales en las células endoteliales adheridas, e inhibe su adhesión. También disminuye la motilidad de las células endoteliales e inhibe la germinación y la formación de túbulos. PTM: N-glicosilado. Similitud: Contiene un dominio C-terminal de fibrinógeno. Ubicación subcelular: La forma no procesada interactúa con la matriz extracelular. Esto puede constituir un reservorio dinámico, un mecanismo regulador de la biodisponibilidad de ANGPTL4. Subunidad: Homooligómero. El homooligómero se somete a un procesamiento proteolítico para liberar su dominio carboxilo similar al fibrinógeno, que circula como monómero. El homooligómero sin procesar puede interactuar con la matriz extracelular. Especificidad tisular: Se expresa en altos niveles en la placenta, el corazón, el hígado, el músculo, el páncreas y el pulmón, pero se expresa en baja proporción en el cerebro y el riñón.

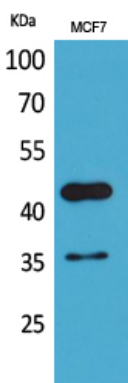
## Área de Investigación

PPAR;

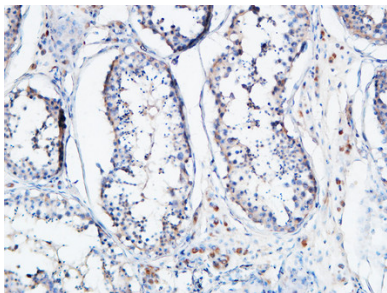
## Datos de Imagen



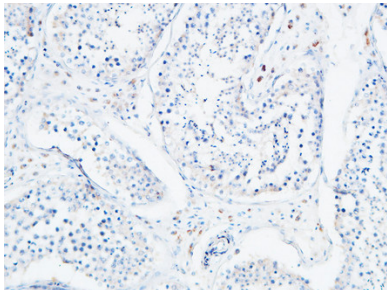
Análisis de transferencia Western del lisado de células MCF7, utilizando el anticuerpo ANGPTL4.



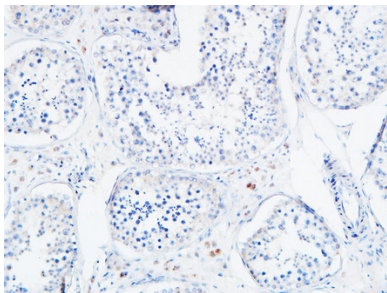
Análisis Western Blot de células MCF7 usando el anticuerpo policlonal Angptl4. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



Análisis inmunohistoquímico de testículo humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de testículo humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de testículo humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).

