

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo CD152**Nº de Catálogo: APRab08220**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	IHC, ICC/IF, ELISA
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 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	IHC 1:50-1:200, ICC/IF 1:50-1:200, ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	-

Información del Antígeno

Nombre del Gen	CTLA4 CD152
Nombres Alternativos	Cytotoxic T-lymphocyte protein 4 (Cytotoxic T-lymphocyte-associated antigen 4; CTLA-4; CD antigen CD152)
ID del Gen	1493.0
ID SwissProt	P16410
Inmunógeno	Péptido sintético de proteína humana en rango AA: 41-90

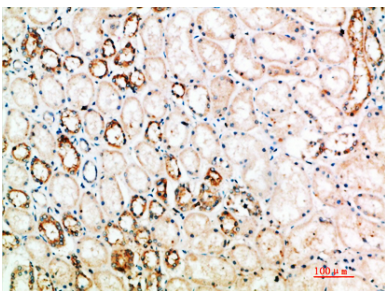
Antecedentes

Este gen pertenece a la superfamilia de las inmunoglobulinas y codifica una proteína que transmite una señal inhibitoria a las células T. La proteína contiene un dominio V, un dominio transmembrana y una cola citoplasmática. Se han caracterizado variantes de empalme transcripcional alternativo que codifican diferentes isoformas. La isoforma unida a la membrana funciona como un homodímero interconectado por un enlace disulfuro, mientras que la isoforma soluble funciona como un monómero. Las mutaciones en este gen se han asociado con la diabetes mellitus insulino dependiente, la enfermedad de Graves, la tiroiditis de Hashimoto, la enfermedad celíaca, el lupus eritematoso sistémico, la orbitopatía asociada a la tiroides y otras enfermedades autoinmunes. [proporcionado por RefSeq, jul. de 2008], enfermedad: La variación genética en CTLA4 influye en la susceptibilidad al lupus eritematoso sistémico (LES) [MIM:152700]. El LES es un trastorno multisistémico crónico, inflamatorio y a menudo febril del tejido conectivo. Afecta principalmente la piel, las articulaciones, los riñones y las membranas serosas. Se cree que el LES se debe a un fallo de los mecanismos reguladores del sistema autoinmunitario. Enfermedad: La variación genética en CTLA4 es la causa de la susceptibilidad a la enfermedad celíaca tipo 3 (CELIAC3) [MIM:609755]. La enfermedad celíaca [MIM:212750] es un trastorno multifactorial del intestino delgado, influenciado por factores ambientales y genéticos. Se caracteriza por malabsorción resultante de una lesión inflamatoria de la mucosa intestinal tras la ingestión de gluten de trigo o proteínas relacionadas del centeno y la cebada. En su forma clásica, la enfermedad celíaca se caracteriza en niños por malabsorción y retraso en el crecimiento., enfermedad:La variación genética en CTLA4 es la causa de susceptibilidad a la diabetes mellitus insulino dependiente tipo 12 (IDDM12) [MIM:601388], enfermedad:La variación genética en CTLA4 puede ser una causa de susceptibilidad a la enfermedad de Graves (GRD) [MIM:275000]. GRD es un trastorno autoinmune que causa hiperactividad de la glándula tiroides e hipertiroidismo., enfermedad:Las variaciones genéticas en CTLA4 se asocian con susceptibilidad a la infección por el virus de la hepatitis B (infección por VHB) [MIM:610424]. Aproximadamente un tercio de todos los casos de cirrosis y la mitad de todos los casos de carcinoma hepatocelular se pueden atribuir a la infección crónica por VHB. La infección por VHB puede provocar una infección subclínica o asintomática, hepatitis aguda autolimitada o hepatitis fulminante que requiere trasplante de hígado. Función: Posiblemente participa en la activación de los linfocitos T. Se une a B7-1 (CD80) y B7-2 (CD86). Información en línea: Entrada CLTA-4. Similitud: Contiene un dominio de tipo V similar a Ig (similar a inmunoglobulina). Especificidad tisular: Ampliamente expresado, con niveles máximos en los tejidos linfoides.

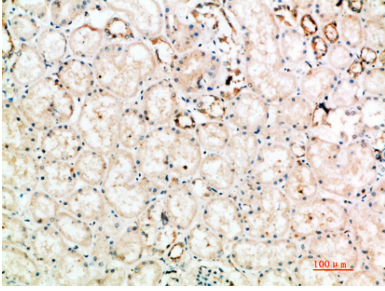
Área de Investigación

Moléculas de adhesión celular (CAM); Receptor de células T; Enfermedad tiroidea autoinmune;

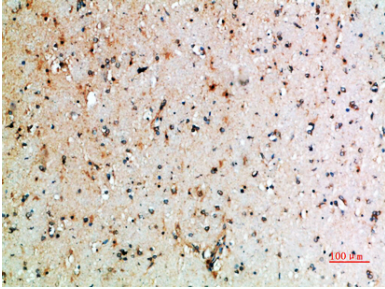
Datos de Imagen



Análisis inmunohistoquímico de riñón humano incluido en parafina, el anticuerpo se diluyó a 1:200



Análisis inmunohistoquímico de riñón humano incluido en parafina, el anticuerpo se diluyó a 1:200



Análisis inmunohistoquímico de cerebro humano incluido en parafina, el anticuerpo se diluyó a 1:200