
Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo CHST6**Nº de Catálogo: APRab08790**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	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	ICC/IF 1:200-1:1000,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	-

Información del Antígeno

Nombre del Gen	CHST6
Nombres Alternativos	CHST6; Carbohydrate sulfotransferase 6; Corneal N-acetylglucosamine-6-O-sulfotransferase; C-GlcNAc6ST; hCGn6ST; Galactose/N-acetylglucosamine/N-acetylglucosamine 6-O-sulfotransferase 4-beta; GST4-beta; N-acetylglucosamine 6-O-sulfotransfera
ID del Gen	4166.0
ID SwissProt	Q9GZX3
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de CHST6 humano. Rango

de AA: 331-380.

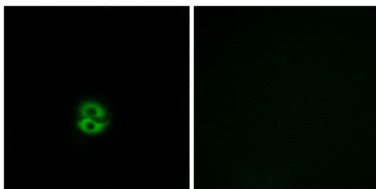
Antecedentes

La proteína codificada por este gen es una enzima que cataliza la transferencia de un grupo sulfato a los residuos de GlcNAc del queratán. El sulfato de queratán ayuda a mantener la transparencia corneal. Los defectos en este gen son causa de distrofia corneal macular (DCM). [proporcionado por RefSeq, enero de 2010], precaución: PubMed: 12824236 reportó una variante de Gly-204; sin embargo, según los resultados que se muestran en la figura 1, se trata de una variante de Gln-204., enfermedad: Los defectos en CHST6 son causa de distrofia corneal macular (DCM) [MIM: 217800]. La DCM es una enfermedad autosómica recesiva que se caracteriza por opacidades corneales. Su inicio ocurre en la primera década de la vida, generalmente entre los 5 y los 9 años. El trastorno es progresivo. Se desarrollan opacidades diminutas, grises y punteadas. La sensibilidad corneal suele estar reducida. La mayoría de los pacientes presentan ataques dolorosos con fotofobia, sensación de cuerpo extraño y erosiones recurrentes. Existen diferentes tipos de MCD: MCD tipo I, en el que existe una ausencia casi total de queratán sulfato (KS) sulfatado en el suero y la córnea, según lo determinado por anticuerpos específicos contra el KS; y MCD tipo II, en el que la respuesta normal de anticuerpos contra el KS sulfatado está presente en la córnea y el suero. Los pacientes con MCD tipo I suelen presentar una mutación de sentido erróneo homocigótica, mientras que los pacientes con MCD tipo II presentan una gran delección y reemplazo en la región anterior de CHST6. La única mutación de sentido erróneo para el tipo II es Cys-50, que es heterocigótica con un reemplazo en la región anterior del otro alelo de CHST6. Función: Cataliza la transferencia de sulfato a la posición 6 de los residuos no reductores de N-acetilglucosamina (GlcNAc) del queratán. Media la sulfatación del queratán en la córnea. El queratán sulfato desempeña un papel fundamental en el mantenimiento de la transparencia corneal. Actúa sobre la GlcNAc terminal no reductora de sustratos de carbohidratos cortos y largos con estructuras de poli-N-acetil-lactosamina. Información en línea: Base de datos GlycoGene. Similitud: Pertenece a la familia de las sulfotransferasas 1. Subfamilia Gal/GlcNAc/GalNAc. Especificidad tisular: Se expresa en la córnea. Se expresa principalmente en el cerebro. También se expresa en la médula espinal y la tráquea.

Área de Investigación

Biosíntesis de sulfato de queratán;

Datos de Imagen



Análisis de inmunofluorescencia de células A549 con el anticuerpo CHST6. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.