

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo colágeno XI α 1**Nº de Catálogo: APRab09219**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,ELISA
Reactividad	Humano, Ratón, Rata
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,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	180kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	COL11A1 COL6
Nombres Alternativos	Collagen alpha-1(XI) chain
ID del Gen	1301.0
ID SwissProt	P12107
Inmunógeno	Péptido sintetizado derivado del colágeno humano XI α 1 policlonal

Antecedentes

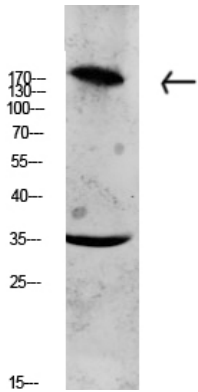
Cadena alfa 1 del colágeno tipo XI (COL11A1) Homo sapiens. Este gen codifica una de las dos cadenas alfa del colágeno tipo XI,

un colágeno fibrilar menor. El colágeno tipo XI es un heterotrímero, pero la tercera cadena alfa es una cadena alfa 1 tipo II modificada postraduccionalmente. Las mutaciones en este gen se asocian con el síndrome de Stickler tipo II y con el síndrome de Marshall. Un polimorfismo de un solo nucleótido en este gen también se asocia con la susceptibilidad a la hernia discal lumbar. Se han identificado múltiples variantes de transcripción para este gen. [proporcionado por RefSeq, noviembre de 2009], productos alternativos: Parecen existir isoformas adicionales. Hay un uso alternativo del exón IIA o el exón IIB. Las transcripciones que contienen el exón IIA o IIB están presentes en el cartílago, pero el exón IIB se utiliza preferentemente en las transcripciones del tendón. enfermedad: Los defectos en COL11A1 son la causa del síndrome de Marshall [MIM:154780]. Es un trastorno autosómico dominante con manifestaciones oculares, orofaciales, auditivas y esqueléticas. Comparte varias características con el síndrome de Stickler, como hipoplasia medifacial, miopía alta y déficit auditivo neurosensorial., enfermedad: Los defectos en COL11A1 son la causa del síndrome de Stickler tipo 2 (STL2) [MIM:604841]; también conocido como síndrome de Stickler vítreo tipo 2. STL2 es una forma autosómica dominante del síndrome de Stickler, un trastorno hereditario que asocia signos oculares con formas más o menos completas de la secuencia de Pierre Robin, trastornos óseos y sordera neurosensorial. Los trastornos oculares pueden incluir cataratas juveniles, miopía, estrabismo, degeneración vítreoretiniana o coriorretiniana, desprendimiento de retina y uveítis crónica. La secuencia de Robin incluye una abertura en el techo de la boca (paladar hendido), una lengua grande (macroglosia) y una mandíbula inferior pequeña (micrognatia). Los huesos se ven afectados por una ligera platispondilisis y epífisis grandes, a menudo defectuosas. La laxitud articular juvenil se acompaña de signos tempranos de artrosis. El grado de pérdida auditiva varía entre los individuos afectados y puede agravarse con el tiempo. La expresividad del síndrome es variable. Función: Puede desempeñar un papel importante en la fibrillogénesis al controlar el crecimiento lateral de las fibrillas de colágeno II. PTM: Las prolinas en la tercera posición de la unidad repetitiva de tripéptidos (G-X-Y) están hidroxiladas en algunas o todas las cadenas. Similitud: Pertenece a la familia del colágeno fibrilar. Similitud: Contiene un dominio N-terminal TSP (TSPN). Subunidad: Trímeros compuestos por tres cadenas diferentes: alfa 1(XI), alfa 2(XI) y alfa 3(XI). Alfa 3(XI) es una modificación postraducciona de alfa 1(II). Alfa 1(V) también puede encontrarse en lugar de alfa 3(XI)=1(II). Especificidad tisular: Cartílago, placenta y algunas líneas celulares tumorales o transformadas por virus. Las isoformas que utilizan el exón IIA o IIB se encuentran en el cartílago, mientras que las que utilizan solo el exón IIB se encuentran en el tendón.

Área de Investigación

Adhesión focal;interacción ECM-receptor;

Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western del lisado de CACO2, el anticuerpo se diluyó a 1000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.