

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo citoqueratina 8

Nº de Catálogo: APRab09759

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
Reactividad	Humano, Ratón, Mono
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 1:20000-1:40000
Peso Molecular	52kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	KRT8
Nombres Alternativos	KRT8; CYK8; Keratin; type II cytoskeletal 8; Cytokeratin-8; CK-8; Keratin-8; K8; Type-II keratin Kb8
ID del Gen	3856.0
ID SwissProt	P05787
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de la queratina humana 8. Rango de AA: 41-90

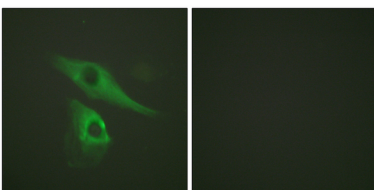
Antecedentes

Queratina 8 (KRT8) Homo sapiens Este gen pertenece a la familia de las queratinas tipo II, agrupado en el brazo largo del cromosoma 12. Las queratinas tipo I y tipo II se heteropolimerizan para formar filamentos de tamaño intermedio en el citoplasma de las células epiteliales. El producto de este gen suele dimerizarse con la queratina 18 para formar un filamento intermedio en células epiteliales monocapa simples. Esta proteína participa en el mantenimiento de la integridad estructural celular y también participa en la transducción de señales y la diferenciación celular. Las mutaciones en este gen causan cirrosis criptogénica. Se han encontrado variantes de transcripción con empalme alternativo para este gen. [proporcionado por RefSeq, enero de 2012], enfermedad: los defectos en KRT8 son una causa de cirrosis criptogénica [MIM: 215600], función: junto con KRT19, ayuda a unir el aparato contráctil a la distrofina en los costámeros del músculo estriado., varios: hay dos tipos de queratina citoesquelética y microfibrilar: I (ácida; 40-55 kDa) y II (neutra a básica; 56-70 kDa), PTM: O-glicosilada en múltiples sitios; los glicanos consisten en residuos individuales de N-acetilglucosamina., PTM: la fosforilación en residuos de serina aumenta durante la estimulación con EGF y la mitosis. La fosforilación de Ser-74 desempeña un papel importante en la reorganización de los filamentos de queratina. Similitud: Pertenece a la familia de filamentos intermedios. Subunidad: Heterotetrámero de dos queratinas de tipo I y dos de tipo II. La queratina-8 se asocia con la queratina-18. Se asocia con KRT20. Interactúa con la proteína del núcleo del VHC y el PNN. Al asociarse con KRT19, interactúa con DMD. Interactúa con TCHP. Especificidad tisular: Se observa en las fibras musculares que se acumulan en los costámeros del mioplasma en la membrana del sarcolema, en estructuras que contienen distrofina y espectrina. Se expresa en la mucosa gingival y el paladar duro de la cavidad oral.

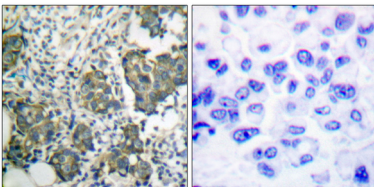
Área de Investigación

Transducción de señales

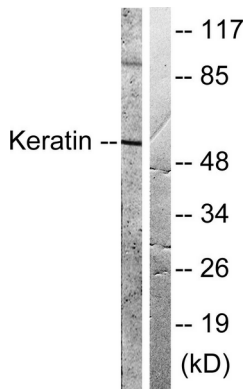
Datos de Imagen



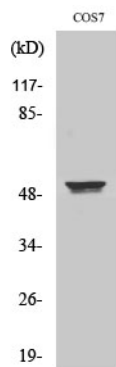
Análisis de inmunofluorescencia de células HeLa con el anticuerpo contra la queratina 8. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



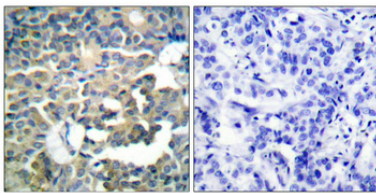
Análisis inmunohistoquímico de tejido de carcinoma mamario humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo contra la queratina 8. La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido sintetizado.



Análisis de inmunotransferencia de lisados de células HeLa, tratados con anisomicina 25 µg/ml durante 30 minutos, utilizando el anticuerpo contra la queratina 8. El carril derecho está bloqueado con el péptido sintetizado.



Análisis Western Blot de varias células utilizando el anticuerpo policlonal citoqueratina 8 diluido a 1:500



Análisis inmunohistoquímico de cáncer de mama humano incluido en parafina. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°C, durante la noche). Se utilizó Tris-EDTA a alta presión y temperatura, pH 8,0, para la recuperación del antígeno. El control negativo (derecha) obtenido del anticuerpo fue preabsorbido por el péptido inmunógeno.