

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo citoqueratina 4**Nº de Catálogo: APRab09762**

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	57kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	KRT4 CYK4
Nombres Alternativos	Keratin, type II cytoskeletal 4 (Cytokeratin-4) (CK-4) (Keratin-4) (K4) (Type-II keratin Kb4)
ID del Gen	-
ID SwissProt	P19013
Inmunógeno	Péptido sintético de proteína humana en rango AA: 200-260

Antecedentes

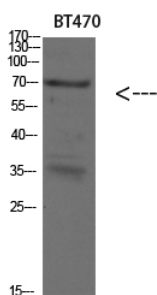
queratina 4 (KRT4) Homo sapiens La proteína codificada por este gen es miembro de la familia de genes de la queratina. Las

citoqueratinas de tipo II consisten en proteínas básicas o neutras que se organizan en pares de cadenas de queratina heterotípicas coexpresadas durante la diferenciación de tejidos epiteliales simples y estratificados. Esta citoqueratina de tipo II se expresa específicamente en capas diferenciadas de los epitelios mucoso y esofágico con el miembro de la familia KRT13. Las mutaciones en estos genes se han asociado con el nevo blanco esponjoso, caracterizado por leucoplasia oral, esofágica y anal. Las citoqueratinas de tipo II se agrupan en una región del cromosoma 12q12-q13. [proporcionado por RefSeq, jul. de 2008], enfermedad: Los defectos en KRT4 son una causa del nevo blanco esponjoso de cañón (WSN) [MIM:193900]. La WSN es un trastorno autosómico dominante poco frecuente que afecta predominantemente al epitelio escamoso estratificado no cornificado. Clínicamente, se caracteriza por la presencia de placas blandas, blancas y esponjosas en la mucosa oral. Los rasgos histopatológicos característicos son engrosamiento epitelial, paraqueratosis y vacuolización de la capa suprabasal de los queratinocitos epiteliales orales. Con menor frecuencia, se afectan las mucosas de la nariz, el esófago, los genitales y el recto. Información variada: Existen dos tipos de queratina citoesquelética y microfibrilar: I (ácida; 40-55 kDa) y II (neutra a básica; 56-70 kDa). Polimorfismo: Se conocen tres alelos de K4: K4A2 (mostrado aquí), K4A1 y K4B. Similitud: Pertenece a la familia de filamentos intermedios. Subunidad: Heterotetrámero de dos queratinas de tipo I y dos de tipo II. La queratina-4 se asocia generalmente con la queratina-13. Especificidad tisular: Se detecta en la capa suprabasal del epitelio estratificado del esófago, el exocérnix, la vagina, la boca y la mucosa lingual, y en células y grupos celulares de la mucosa y los conductos serosos de la submucosa esofágica (a nivel proteico). Se expresa ampliamente en el exocérnix y el epitelio esofágico, y los niveles más bajos se detectan en la capa de células basales.

Área de Investigación

Transducción de señales

Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western del lisado SKOV3 293T, el anticuerpo se diluyó a 500. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.