

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo EGF**Nº de Catálogo: APRab10332**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
Reactividad	Humano, 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	WB 1:500-1:2000,IHC 1:50-1:200,ICC/IF 1:50-1:200,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	130kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	EGF
Nombres Alternativos	Pro-epidermal growth factor (EGF) [Cleaved into: Epidermal growth factor (Urogastrone)]
ID del Gen	1950.0
ID SwissProt	P01133
Inmunógeno	Péptido sintético de proteína humana en rango AA: 1000-1060

Antecedentes

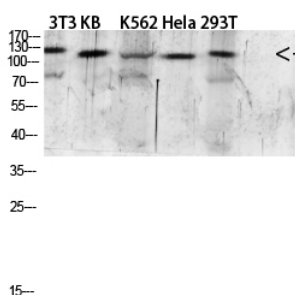
Este gen codifica un miembro de la superfamilia del factor de crecimiento epidérmico. La preproteína codificada se procesa

proteolíticamente para generar el péptido del factor de crecimiento epidérmico de 53 aminoácidos. Esta proteína actúa como un potente factor mitogénico que desempeña un papel importante en el crecimiento, la proliferación y la diferenciación de numerosos tipos celulares. Esta proteína actúa uniéndose con alta afinidad al receptor de superficie celular, el receptor del factor de crecimiento epidérmico. Los defectos en este gen son la causa de la hipomagnesemia tipo 4. La desregulación de este gen se ha asociado con el crecimiento y la progresión de ciertos cánceres. El empalme alternativo da lugar a múltiples variantes de transcripción, al menos una de las cuales codifica una preproteína que se procesa proteolíticamente. [proporcionado por RefSeq, enero de 2016], enfermedad: Los defectos en EGF son la causa de la hipomagnesemia tipo 4 (HOMG4) [MIM:611718]; también conocida como hipomagnesemia renal normocalciúrica. HOMG4 es un trastorno caracterizado por hipomagnesemia renal masiva y niveles normales de calcio sérico y excreción de calcio. Las características clínicas incluyen convulsiones, retraso psicomotor leve a moderado y reflejos tendinosos intensos. Función: El EGF estimula el crecimiento de diversos tejidos epidérmicos y epiteliales in vivo e in vitro, así como de algunos fibroblastos en cultivo celular. Hormona magnesiotrópica que estimula la reabsorción de magnesio en el túbulo contorneado distal renal mediante la interacción con el EGFR y la activación del canal de magnesio TRPM6. Información en línea: Entrada del factor de crecimiento epidérmico. Similitud: Contiene 9 dominios similares a EGF. Similitud: Contiene 9 repeticiones de clase B del receptor de LDL. Especificidad tisular: Se expresa en riñón, glándulas salivales, cerebro y próstata.

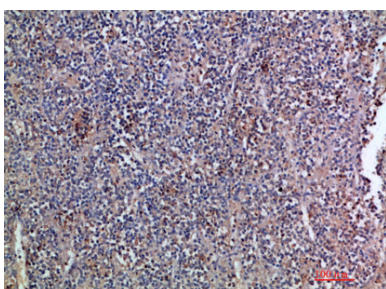
Área de Investigación

MAPK_ERK_Crecimiento;MAPK_G_Proteína;ErbB_HER;Interacción citocina-receptor de citocina;Endocitosis;Adhesión focal;Unión en hendidura;Regula la actina y el citoesqueleto;Vías en el cáncer;Cáncer de páncreas;Cáncer de endometrio;Glioma;Cáncer de próstata;Melanoma;Cáncer de vejiga;Cáncer de pulmón de células no pequeñas;

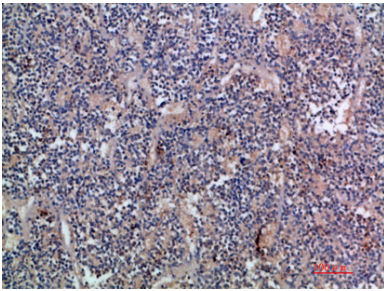
Datos de Imagen



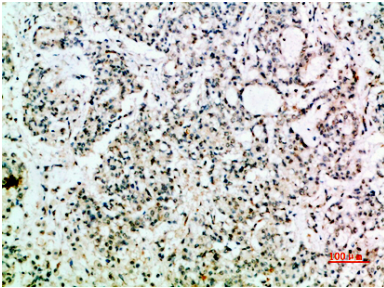
Análisis de transferencia Western de lisado de riñón de ratón 293T, el anticuerpo se diluyó a 2000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



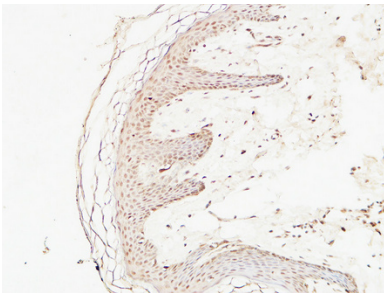
Análisis inmunohistoquímico del anticuerpo contra el cáncer de riñón humano incluido en parafina, diluido a 1:200



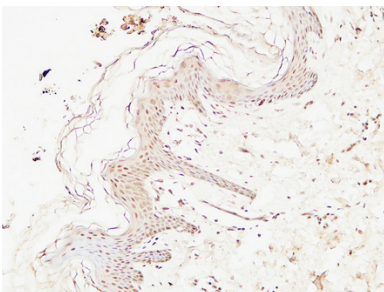
Análisis inmunohistoquímico del anticuerpo contra el cáncer de riñón humano incluido en parafina, diluido a 1:200



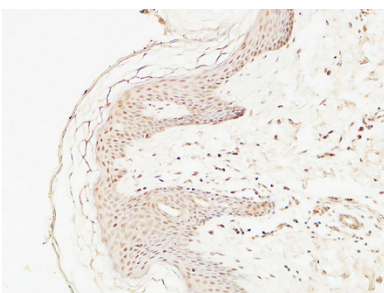
Análisis inmunohistoquímico del anticuerpo contra el cáncer de estómago humano incluido en parafina, diluido a 1:200



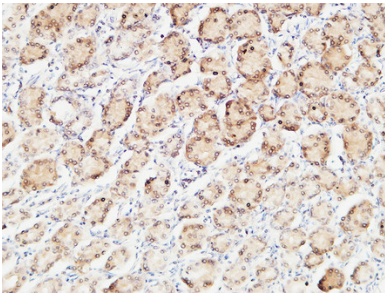
Análisis inmunohistoquímico de piel humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



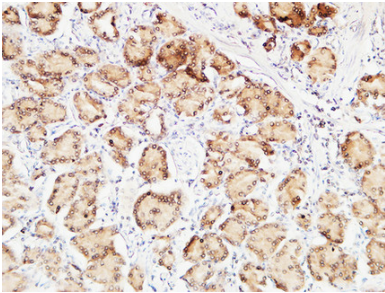
Análisis inmunohistoquímico de piel humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de piel humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de cáncer gástrico humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de cáncer gástrico humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).