

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo FAS**Nº de Catálogo: APRab10834**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF
Reactividad	Humano, Rata, Ratón, Otro
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 1:50-1:300,ICC/IF 1:50-1:300
Peso Molecular	42kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	FAS
Nombres Alternativos	FAS; APT1; FAS1; TNFRSF6; Tumor necrosis factor receptor superfamily member 6; Apo-1 antigen; Apoptosis-mediating surface antigen FAS; FASLG receptor; CD antigen CD95
ID del Gen	355.0
ID SwissProt	P25445
Inmunógeno	El antisuero se elaboró contra un péptido sintetizado derivado del FAS humano. Rango de AA: 257-306.

Antecedentes

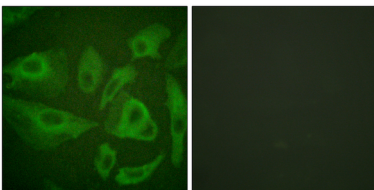
La proteína codificada por este gen pertenece a la superfamilia de receptores del TNF. Este receptor contiene un dominio de muerte. Se ha demostrado que desempeña un papel fundamental en la regulación fisiológica de la muerte celular programada y se ha relacionado con la patogénesis de diversas neoplasias malignas y enfermedades del sistema inmunitario. La interacción de este receptor con su ligando permite la formación de un complejo de señalización inductor de muerte que incluye la proteína del dominio de muerte asociada a Fas (FADD), la caspasa 8 y la caspasa 10. El procesamiento autoproteolítico de las caspasas del complejo desencadena una cascada de caspasas posterior que conduce a la apoptosis. También se ha demostrado que este receptor activa NF-kappaB, MAPK3/ERK1 y MAPK8/JNK, y participa en la transducción de las señales de proliferación en fibroblastos diploides normales y linfocitos T. Se han descrito varias variantes de transcripción con empalme alternativo.

sdisese: Los defectos en el SAF son la causa del síndrome linfoproliferativo autoinmune tipo 1A (ALPS1A) [MIM:601859], también conocido como síndrome de Canale-Smith (CSS). El ALPS es un síndrome infantil que cursa con anemia hemolítica y trombocitopenia, con linfadenopatía masiva y esplenomegalia.,domain: Contiene un dominio de muerte implicado en la unión de FADD y, posiblemente, a otras proteínas adaptadoras citosólicas.,function: Receptor para TNFSF6/FASLG. La molécula adaptadora FADD recluta la caspasa-8 al receptor activado. El complejo de señalización inductor de muerte (DISC) resultante realiza la activación proteolítica de la caspasa-8, lo que inicia la cascada subsiguiente de caspasas (cisteína proteasas específicas del aspartato) que median la apoptosis. La apoptosis mediada por FAS puede desempeñar un papel en la inducción de tolerancia periférica, en el suicidio de células T maduras estimulado por antígenos, o en ambos. Las isoformas secretadas 2 a 6 bloquean la apoptosis (in vitro). Información en línea: Mutaciones en TNFRSF6 que causan ALPS tipo Ia. Similitud: Contiene un dominio de muerte. Similitud: Contiene 3 repeticiones de TNFR-Cys. Subunidad: Se une a DAXX. Interactúa con HIPK3. Forma parte de un complejo que contiene HIPK3 y FADD (por similitud). Se une a RIPK1 y FAIM2. Interactúa con BRE y FEM1B. Especificidad tisular: La isoforma 1 y la isoforma 6 se expresan en niveles iguales en células mononucleares de sangre periférica en reposo. Tras la activación, se produce un aumento en la isoforma 1 y una disminución en los niveles de la isoforma 6.

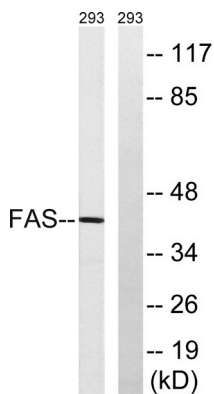
Área de Investigación

MAPK_ERK_Crecimiento;MAPK_G_Proteína;Interacción citocina-receptor de citocina;p53;Inhibición de la apoptosis;Apoptosis mitocondrial;Descripción general de la apoptosis;Citotoxicidad mediada por células asesinas naturales;Diabetes mellitus tipo I;Enfermedad de Alzheimer;Vías en el cáncer;Enfermedad tiroidea autoinmune;Rechazo de aloinjerto;Enfermedad de injerto contra huésped;

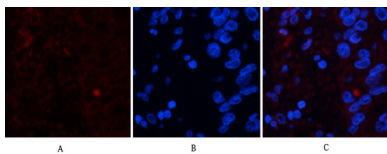
Datos de Imagen



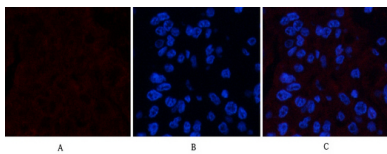
Análisis de inmunofluorescencia de células HeLa mediante el anticuerpo FAS. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



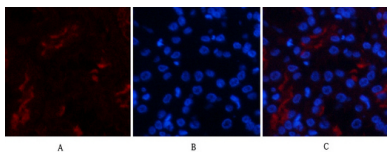
Análisis de inmunotransferencia de lisados de 293 células, utilizando el anticuerpo FAS. El carril derecho está bloqueado con el péptido sintetizado.



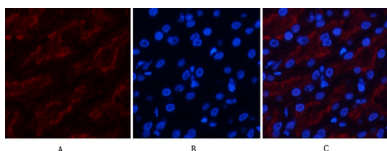
Análisis de inmunofluorescencia de tejido hepático humano canceroso. 1. El anticuerpo policlonal FAS (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Combinación de A+B.



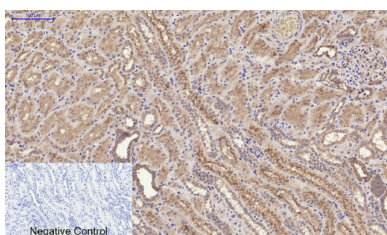
Análisis de inmunofluorescencia de tejido hepático humano canceroso. 1. El anticuerpo policlonal FAS (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Combinación de A+B.



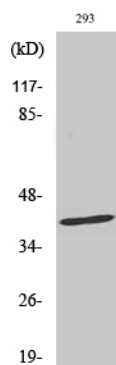
Análisis de inmunofluorescencia de tejido renal humano. 1. El anticuerpo policlonal FAS (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Fusión de A+B.



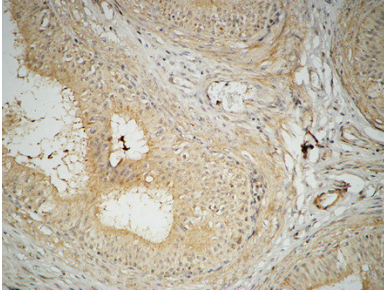
Análisis de inmunofluorescencia de tejido renal humano. 1. El anticuerpo policlonal FAS (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Fusión de A+B.



Análisis inmunohistoquímico de tejido renal humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo policlonal FAS se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. Se utilizó citrato de sodio a pH 6,0 para la recuperación de anticuerpos (>98 °C, 20 min). 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min). El control negativo se utilizó solo con el anticuerpo secundario.



Análisis Western Blot de varias células utilizando el anticuerpo policlonal FAS



Análisis inmunohistoquímico de testículo 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).