

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo GFAP****Nº de Catálogo: APRab11410**

Solo para uso en investigación.

**Resumen**

<b>Descripción</b>	Anticuerpo policlonal de conejo
<b>Huésped</b>	Conejo
<b>Aplicación</b>	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
<b>Reactividad</b>	Humano, Rata, Ratón
<b>Conjugación</b>	No conjugado
<b>Modificación</b>	Sin modificar
<b>Isotipo</b>	IgG
<b>Clonalidad</b>	Policlonal
<b>Formato</b>	Líquido
<b>Concentración</b>	1 mg/ml
<b>Almacenamiento</b>	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
<b>Envío</b>	Bolsas de hielo
<b>Tampon</b>	Líquido en PBS que contiene 50% de glicerol, 0,5% de proteína protectora y 0,02% de conservante de nuevo tipo N.
<b>Purificación</b>	Purificación por afinidad

**Aplicación**

<b>Relación de Dilución</b>	WB 1:500-1:2000,IHC 1:100-1:300,ICC/IF 1:200-1:1000,ELISA 1:5000-1:10000
<b>Peso Molecular</b>	50kDa

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	GFAP
<b>Nombres Alternativos</b>	GFAP; Glial fibrillary acidic protein; GFAP
<b>ID del Gen</b>	2670.0
<b>ID SwissProt</b>	P14136
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de la GFAP humana. Rango de AA: 11-60.

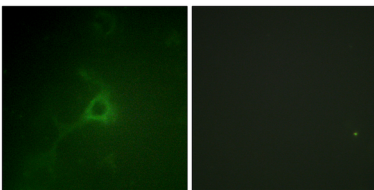
**Antecedentes**

Este gen codifica una de las principales proteínas de filamento intermedio de los astrocitos maduros. Se utiliza como marcador para distinguir los astrocitos de otras células gliales durante el desarrollo. Las mutaciones en este gen causan la enfermedad de Alexander, un trastorno poco común de los astrocitos en el sistema nervioso central. El empalme alternativo da lugar a múltiples variantes de transcripción que codifican isoformas distintas. [proporcionado por RefSeq, octubre de 2008], productos alternativos: Las isoformas difieren en la región C-terminal, codificada por exones alternativos. Enfermedad: Los defectos en GFAP son una causa de la enfermedad de Alexander (ALEXD) [MIM:203450]. La enfermedad de Alexander es un trastorno poco común del sistema nervioso central. Se trata de una leucoencefalopatía progresiva cuyo sello distintivo es la acumulación generalizada de fibras de Rosenthal, que son inclusiones citoplasmáticas en los astrocitos. La forma más común afecta a bebés y niños pequeños, y se caracteriza por un fallo progresivo de la mielinización central, que suele provocar la muerte, generalmente durante la primera década de vida. Los bebés con enfermedad de Alexander desarrollan una leucoencefalopatía con macrocefalia, convulsiones y retraso psicomotor. Los pacientes con formas juveniles o adultas suelen presentar ataxia, signos bulbares y espasticidad, y una evolución más lenta. Función: El GFAP, un filamento intermedio de clase III, es un marcador celular específico que, durante el desarrollo del sistema nervioso central, distingue a los astrocitos de otras células gliales. Información en línea: Entrada del GFAP. Similitud: Pertenece a la familia de filamentos intermedios. Ubicación subcelular: Asociado a los filamentos intermedios. Subunidad: Interactúa con SYNM (por similitud). La isoforma 3 interactúa con PSEN1 (vía N-terminal). Especificidad tisular: Se expresa en células que carecen de fibronectina.

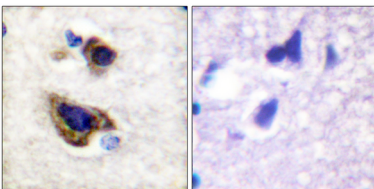
## Área de Investigación

Neurociencia

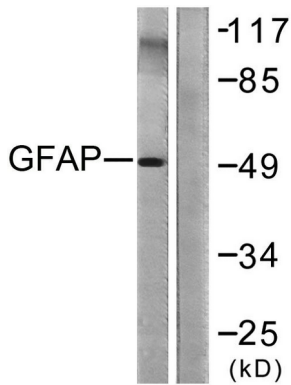
## Datos de Imagen



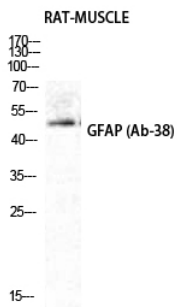
Análisis de inmunofluorescencia de células COS7 con el anticuerpo GFAP. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



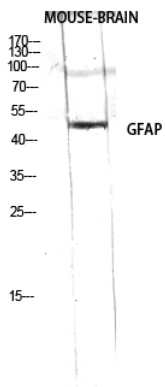
Análisis inmunohistoquímico de tejido cerebral humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo GFAP. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



Análisis de inmunotransferencia de lisados de células COLO205 con el anticuerpo GFAP. El carril derecho está bloqueado con el péptido sintetizado.



Análisis Western Blot de células RAT-MUSCLE utilizando el anticuerpo policlonal GFAP diluido a 1:2000



Análisis Western Blot de RAW utilizando el anticuerpo policlonal GFAP diluido a 1:2000