
Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo Glut1**Nº de Catálogo: APRab11500**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF,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,IHC 1:100-1:300,ICC/IF 1:50-1:200,ELISA 1:20000-1:40000
Peso Molecular	55kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	SLC2A1
Nombres Alternativos	SLC2A1; GLUT1; Solute carrier family 2; facilitated glucose transporter member 1; Glucose transporter type 1, erythrocyte/brain; GLUT-1; HepG2 glucose transporter
ID del Gen	6513.0
ID SwissProt	P11166
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del GLUT1 humano. Rango de AA: 441-490.

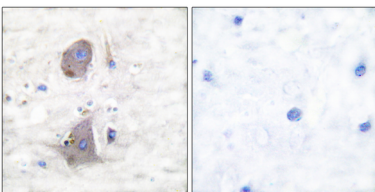
Antecedentes

Este gen codifica un importante transportador de glucosa en la barrera hematoencefálica de los mamíferos. La proteína codificada se encuentra principalmente en la membrana celular y en la superficie celular, donde también puede funcionar como receptor para el virus de la leucemia de células T humanas (HTLV) I y II. Se han encontrado mutaciones en este gen en una familia con discinesia paroxística inducida por esfuerzo. [proporcionado por RefSeq, abril de 2013], enfermedad: Los defectos en SLC2A1 son la causa del síndrome de deficiencia autosómica dominante de GLUT1 [MIM:606777]; también llamado defecto del transporte de glucosa en la barrera hematoencefálica. Esta enfermedad causa un defecto en el transporte de glucosa a través de la barrera hematoencefálica. Se caracteriza por convulsiones infantiles, retraso en el desarrollo y microcefalia adquirida., enfermedad: Los defectos en SLC2A1 son la causa de la distonía tipo 18 (DYT18) [MIM:612126]. La DYT18 es una distonía/discinesia paroxística inducida por el ejercicio. La distonía se define por la presencia de una contracción muscular involuntaria sostenida, que a menudo conduce a posturas anormales. La DYT18 se caracteriza por ataques de movimientos involuntarios desencadenados por ciertos estímulos, como movimientos repentinos o ejercicio prolongado. En algunos pacientes, los movimientos distónicos, coreoatetósicos y balísticos inducidos por el esfuerzo involuntario pueden estar asociados con anemia hemolítica macrocítica. Función: Transportador facilitador de glucosa. Esta isoforma puede ser responsable de la captación constitutiva o basal de glucosa. Presenta una especificidad de sustrato muy amplia; puede transportar una amplia gama de aldosas, incluyendo pentosas y hexosas. Información en línea: Entrada GLUT1. PTM: Se fosforila tras daño en el ADN, probablemente por ATM o ATR. Similitud: Pertenece a la superfamilia de facilitadores principales. Familia de transportadores de azúcar (TC 2.A.1.1). Subfamilia de transportadores de glucosa. Ubicación subcelular: Se localiza principalmente en la superficie celular (por similitud). Se identifica mediante espectrometría de masas en fracciones de melanosomas desde el estadio I hasta el estadio IV. Especificidad tisular: Se expresa en niveles variables en muchos tejidos humanos.

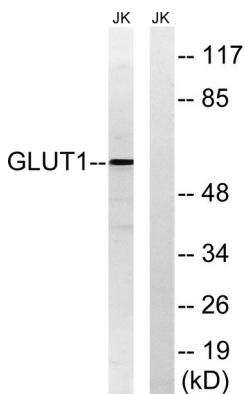
Área de Investigación

Adipocitocina;Vías en el cáncer;Carcinoma de células renales;

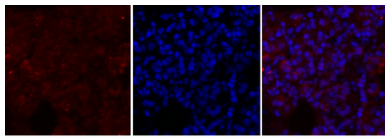
Datos de Imagen



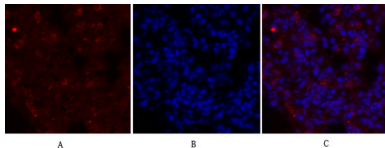
Análisis inmunohistoquímico de tejido cerebral humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo GLUT1. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



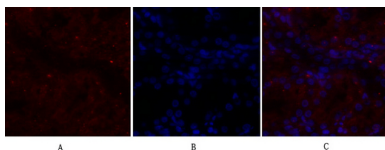
Análisis de inmunotransferencia de lisados de células Jurkat, utilizando el anticuerpo GLUT1. El carril derecho está bloqueado con el péptido sintetizado.



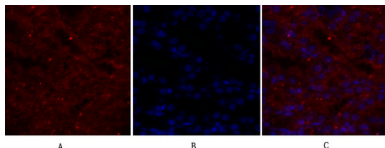
Análisis de inmunofluorescencia de tejido pulmonar de rata. 1. El anticuerpo policlonal Glut1 (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Fusión de A+B.



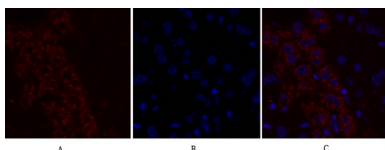
Análisis de inmunofluorescencia de tejido pulmonar de rata. 1. El anticuerpo policlonal Glut1 (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Fusión de A+B.



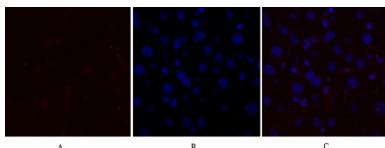
Análisis de inmunofluorescencia de tejido renal de rata. 1. El anticuerpo policlonal Glut1 (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Fusión de A+B.



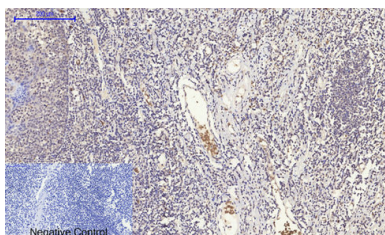
Análisis de inmunofluorescencia de tejido renal de rata. 1. El anticuerpo policlonal Glut1 (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Fusión de A+B.



Análisis de inmunofluorescencia de tejido hepático de ratón. 1. El anticuerpo policlonal Glut1 (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 hepático de ratón. 1. El anticuerpo policlonal Glut1 (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 de amígdala humana incluido en parafina. 1. El anticuerpo policlonal Glut1 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.