
Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo ICOS**Nº de Catálogo: APRab12342**

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 1:5000-1:20000
Peso Molecular	22kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	ICOS
Nombres Alternativos	ICOS; AILIM; Inducible T-cell costimulator; Activation-inducible lymphocyte immunomediatory molecule; CD278
ID del Gen	29851.0
ID SwissProt	Q9Y6W8
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de la región interna del ICOS humano. Rango de AA: 31-80.

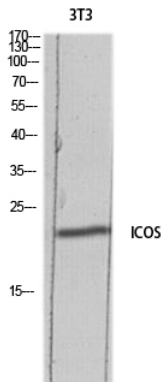
Antecedentes

La proteína codificada por este gen pertenece a la familia de receptores de superficie celular CD28 y CTLA-4. Forma homodímeros y desempeña un papel importante en la señalización intercelular, las respuestas inmunitarias y la regulación de la proliferación celular. [proporcionado por RefSeq, jul. de 2008], enfermedad: Los defectos en ICOS son la causa de la deficiencia de ICOS (ICOSD) [MIM:607594]. La ICOSD es una forma de inmunodeficiencia variable común (IDCV) caracterizada por infecciones bacterianas recurrentes de los tractos respiratorio y digestivo características de la inmunodeficiencia humoral. No se presentan otras características que compliquen la IDCV, como esplenomegalia, fenómenos autoinmunes o granulomas tipo sarcoide, ni signos clínicos de inmunodeficiencia manifiesta de células T. En el tejido linfoide secundario se produce una alteración grave de la maduración de células B dependientes de células T. Los linfocitos B presentan un fenotipo IgD+/IgM+ ingenuo y el número de linfocitos B de memoria IgM y de memoria conmutada se reduce sustancialmente. Función: Potencia todas las respuestas básicas de los linfocitos T a un antígeno extraño, concretamente la proliferación, la secreción de linfocinas, la sobreexpresión de las moléculas que median la interacción intercelular y contribuye eficazmente a la secreción de anticuerpos por los linfocitos B. Esencial tanto para la interacción eficiente entre linfocitos T y B como para la respuesta normal de anticuerpos a los antígenos dependientes de linfocitos T. No sobreexpresión la producción de interleucina-2, pero sobreinduce la síntesis de interleucina-10. Previene la apoptosis de los linfocitos T preactivados. Desempeña un papel fundamental en el cambio de clase de los isotipos de inmunoglobulina mediado por CD40. Inducción: Mediante acetato de miristato de forbol (PMA) e ionomicina. Se regula al alza en las primeras etapas de la activación de los linfocitos T y continúa expresándose en las fases posteriores de su activación. Información en línea: Base de datos de la mutación ICOS. PTM: N-glicosilado. Similitud: Contiene un dominio de tipo V similar a Ig (similar a inmunoglobulina). Subunidad: Homodímero; unido por puentes disulfuro. Especificidad tisular: Linfocitos T activados. Altamente expresado en los linfocitos T amigdalinos, estrechamente asociados con los linfocitos B en la zona clara apical de los centros germinales, lugar de maduración terminal de los linfocitos B. Se expresa en niveles más bajos en el timo, pulmón, ganglios linfáticos y leucocitos de sangre periférica. Se expresa en la médula del timo fetal y neonatal.

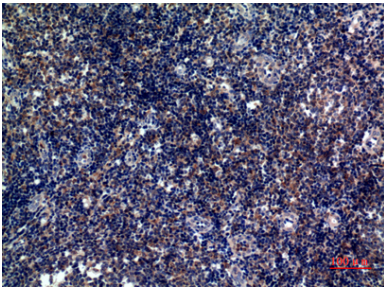
Área de Investigación

Moléculas de adhesión celular (CAM); Receptor de células T; Red inmune intestinal para la producción de IgA; Inmunodeficiencia primaria;

Datos de Imagen



Análisis de Western blot de la lisis de 3T3 con el anticuerpo ICOS. El anticuerpo se diluyó a 1:500. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



Análisis inmunohistoquímico de amígdalas humanas incluidas en parafina, el anticuerpo se diluyó a 1:100