
Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo IL-10**Nº de Catálogo: APRab12484**

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 1:100-1:300,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	20kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	IL10
Nombres Alternativos	IL10; Interleukin-10; IL-10; Cytokine synthesis inhibitory factor; CSIF
ID del Gen	3586.0
ID SwissProt	P22301
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de la región interna de la IL-10 humana. Rango de AA: 71-120.

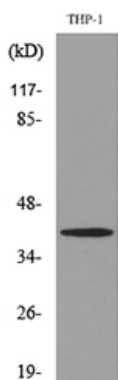
Antecedentes

La proteína codificada por este gen es una citocina producida principalmente por monocitos y, en menor medida, por linfocitos. Esta citocina tiene efectos pleiotrópicos en la inmunorregulación y la inflamación. Inhibe la expresión de citocinas Th1, Ags MHC clase II y moléculas coestimulantes en macrófagos. También mejora la supervivencia, proliferación y producción de anticuerpos de las células B. Esta citocina puede bloquear la actividad de NF-kappa B y participa en la regulación de la vía de señalización JAK-STAT. Estudios de knockout en ratones sugirieron la función de esta citocina como un inmunorregulador esencial en el tracto intestinal. Las mutaciones en este gen se asocian con una mayor susceptibilidad a la infección por VIH-1 y la artritis reumatoide. [proporcionado por RefSeq, mayo de 2011], enfermedad: Los defectos en IL10 son una causa de susceptibilidad a la enfermedad de Crohn (CD) [MIM:266600]. La EC es una forma de enfermedad inflamatoria intestinal (EII) remitente. La EC puede afectar cualquier parte del tracto gastrointestinal, pero con mayor frecuencia el íleon terminal y el colon. La inflamación intestinal es transmural y discontinua. La enfermedad de Crohn se clasifica comúnmente como una enfermedad autoinmune. Función: Inhibe la síntesis de diversas citocinas, como IFN-gamma, IL-2, IL-3, TNF y GM-CSF, producidas por macrófagos activados y linfocitos T cooperadores. Información en línea: Entrada de interleucina-10. Información en línea: Base de datos de mutaciones y polimorfismos humanos de Singapur. Similitud: Pertenece a la familia IL-10. Subunidad: Homodímero. Especificidad tisular: Producida por diversas líneas celulares, como linfocitos T, macrófagos, mastocitos y otros tipos celulares.

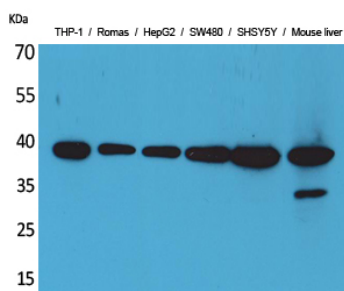
Área de Investigación

Interacción citocina-receptor de citocina; Jak_STAT; Receptor de células T; Red inmune intestinal para la producción de IgA; Asma; Enfermedad tiroidea autoinmune; Lupus eritematoso sistémico; Rechazo de aloinjerto;

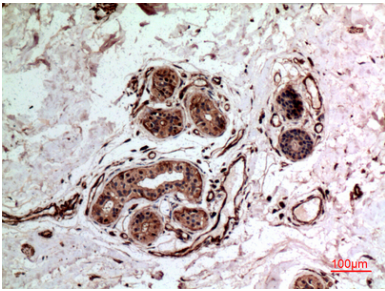
Datos de Imagen



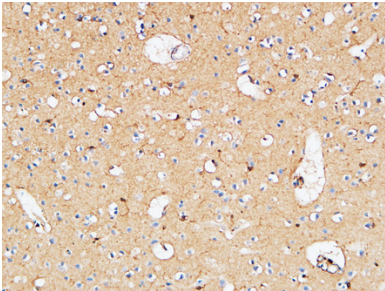
Análisis de transferencia Western del lisado de células THP-1, utilizando el anticuerpo IL10.



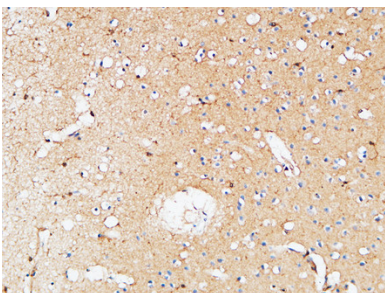
Análisis Western Blot de células hepáticas de ratón THP-1, Romas, HepG2, SW480, SHSY5Y utilizando el anticuerpo policlonal IL-10. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



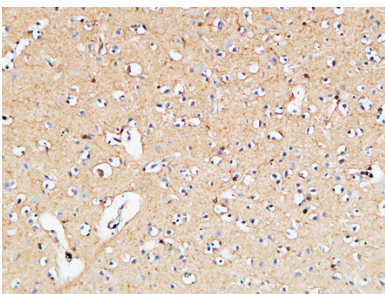
Análisis inmunohistoquímico del anticuerpo contra el cáncer de mama humano incluido en parafina, diluido a 1:100



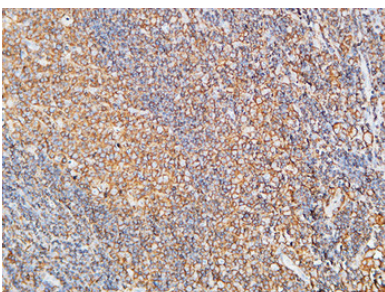
Análisis inmunohistoquímico de corteza cerebral humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



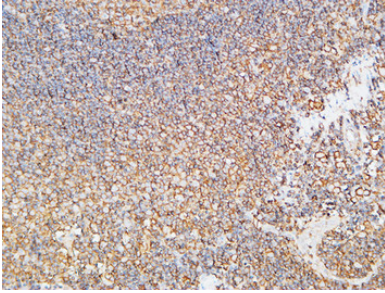
Análisis inmunohistoquímico de corteza cerebral humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



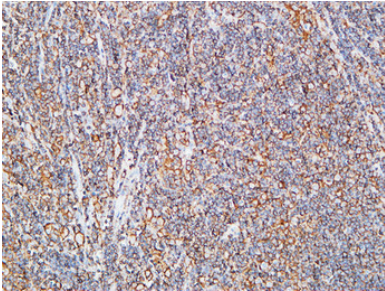
Análisis inmunohistoquímico de corteza cerebral humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de linfoma humano incluido 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 linfoma humano incluido 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 linfoma humano incluido 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).