

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo Met**Nº de Catálogo: APRab13831**

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 1:200-1:1000,ELISA 1:5000-1:20000
Peso Molecular	145kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	MET
Nombres Alternativos	MET; Hepatocyte growth factor receptor; HGF receptor; HGF/SF receptor; Proto-oncogene c-Met; Scatter factor receptor; SF receptor; Tyrosine-protein kinase Met
ID del Gen	4233.0
ID SwissProt	P08581
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de Met humano. Rango de AA: 1316-1365

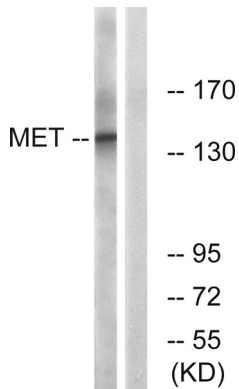
Antecedentes

Este gen codifica un miembro de la familia de proteínas del receptor de tirosina quinasa y el producto del protooncogén MET. La preproteína codificada se procesa proteolíticamente para generar subunidades alfa y beta que se unen mediante enlaces disulfuro para formar el receptor maduro. El procesamiento posterior de la subunidad beta da como resultado la formación del péptido M10, que ha demostrado reducir la fibrosis pulmonar. La unión de su ligando, el factor de crecimiento hepatocítico, induce la dimerización y activación del receptor, lo cual desempeña un papel en la supervivencia celular, la embriogénesis y la migración e invasión celular. Las mutaciones en este gen se asocian con el carcinoma papilar de células renales, el carcinoma hepatocelular y diversos cánceres de cabeza y cuello. La amplificación y sobreexpresión de este gen también se asocian con múltiples cánceres humanos. [Proporcionado por RefSeq, mayo de 2016], actividad catalítica: $ATP + a [proteína]-L-tirosina = ADP + a [proteína]-L-tirosina\ fosfato.$, enfermedad: La activación de MET tras la reorganización con el gen TPR produce una proteína oncogénica., enfermedad: Los defectos en MET son causa de carcinoma hepatocelular (CHC) [MIM:114550], enfermedad: Los defectos en MET son causa de carcinoma renal papilar hereditario (HPRC) [MIM:605074]; también conocido como carcinoma papilar de células renales 2 (RCCP2). El HPRC es un tipo de cáncer renal hereditario que se caracteriza por una predisposición a desarrollar múltiples tumores renales papilares bilaterales. El patrón de herencia es consistente con la transmisión autosómica dominante con penetrancia reducida. Enfermedad: Los defectos en MET pueden estar asociados con el cáncer gástrico. Enfermedad: Las variaciones genéticas en MET pueden estar asociadas con la susceptibilidad al autismo tipo 9 (AUTS9) [MIM:611015]. El autismo es un trastorno del desarrollo neurológico que se caracteriza por alteraciones del lenguaje, la percepción y la socialización. El trastorno se define clásicamente por una tríada de comunicación verbal limitada o ausente, falta de interacción social recíproca o receptividad, y patrones de intereses y comportamiento restringidos, estereotipados y ritualizados. Dominio: El dominio quinasa participa en la unión de SPSB1. Función: Receptor del factor de crecimiento de hepatocitos y del factor de dispersión. Tiene actividad de tirosina-proteína quinasa. Participa en la proliferación, dispersión, morfogénesis y supervivencia celular. Información en línea: Entrada C-MET. Similitud: Pertenece a la superfamilia de las proteína quinasas. Familia de la proteína quinasa Tyr., similitud: Contiene 1 dominio de proteína quinasa., similitud: Contiene 1 dominio Sema., similitud: Contiene 3 dominios IPT/TIG., subunidad: Heterodímero formado por una cadena alfa (50 kDa) y una cadena beta (145 kDa) que están unidas por disulfuro. Se une a PLXNB1 y GRB2. Interactúa con SPSB1, SPSB2 y SPSB4 (por similitud). Interactúa con INPP5D/SHIP1. Cuando se fosforila en Tyr-1356, interactúa con INPPL1/SHIP2. Interactúa con RANBP9 y RANBP10, así como con SPSB1, SPSB2, SPSB3 y SPSB4. La unión de SPSB1 ocurre en presencia y en ausencia de HGF, sin embargo, el tratamiento con HGF tiene un efecto positivo en esta interacción. Interactúa con MUC20; Previene la interacción con GRB2 y suprime la proliferación celular inducida por el factor de crecimiento de hepatocitos.

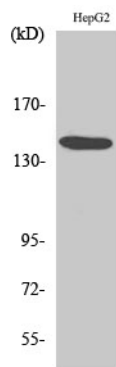
Área de Investigación

Interacción citocina-receptor de citocina; Endocitosis; Guía axonal; Adhesión focal; Unión adherente; Señalización de células epiteliales en la infección por Helicobacter pylori; Vías en el cáncer; Cáncer colorrectal; Carcinoma de células renales; Melanoma;

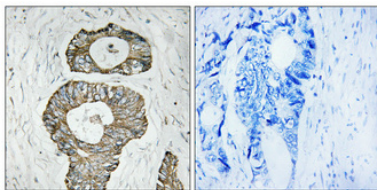
Datos de Imagen



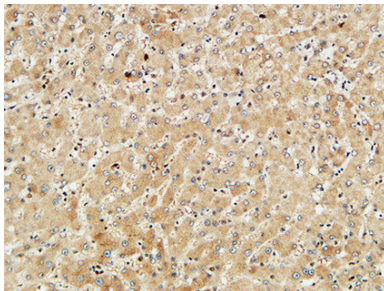
Análisis de inmunotransferencia de lisados de células HepG2, utilizando el anticuerpo Met. El carril derecho está bloqueado con el péptido sintetizado.



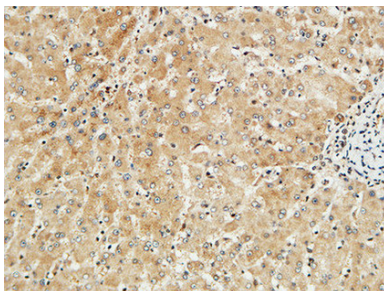
Análisis Western Blot de varias células utilizando el anticuerpo policlonal Met



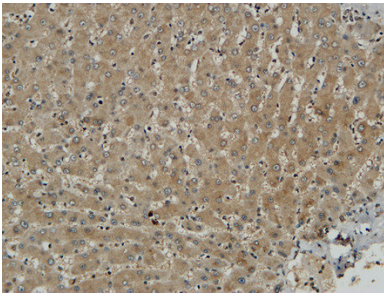
Análisis inmunohistoquímico de cáncer de colon humano incluido en parafina. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°C, durante la noche). Se utilizó Tris-EDTA a alta presión y temperatura, pH 8,0, para la recuperación del antígeno. El control negativo (derecha) obtenido del anticuerpo fue preabsorbido por el péptido inmunógeno.



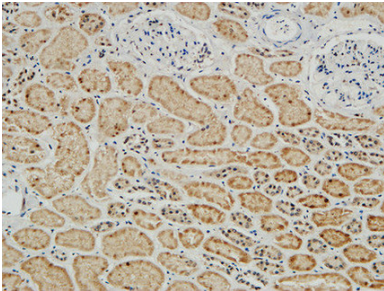
Análisis inmunohistoquímico de hígado humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



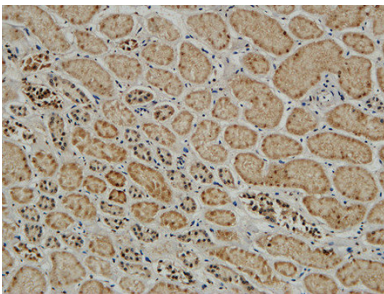
Análisis inmunohistoquímico de hígado humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



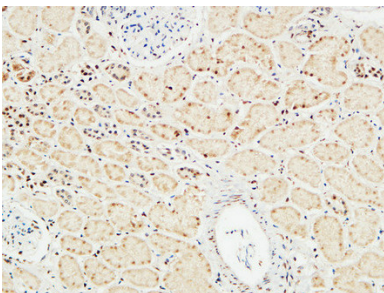
Análisis inmunohistoquímico de hígado humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de riñón 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 riñón 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 riñón 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).