
Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo MRP2**Nº de Catálogo: APRab14102**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,ELISA
Reactividad	Humano, Rata, Ratón
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,ELISA 1:5000-1:20000
Peso Molecular	190-250kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	ABCC2 ABCC2; CMOAT; CMOAT1; CMRP; MRP2; Canalicular multispecific organic anion
Nombres Alternativos	transporter 1; ATP-binding cassette sub-family C member 2; Canalicular multidrug resistance protein; Multidrug resistance-associated protein 2
ID del Gen	1244.0
ID SwissProt	Q92887
Inmunógeno	El antisuero se elaboró contra el péptido sintetizado derivado del ABCC2 humano. Rango de AA: 991-1040.

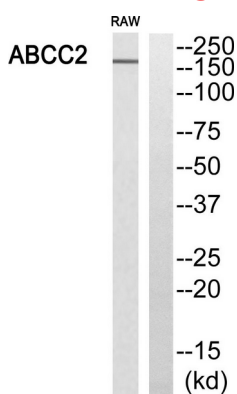
Antecedentes

La proteína codificada por este gen es miembro de la superfamilia de transportadores de casete de unión a ATP (ABC). Las proteínas ABC transportan diversas moléculas a través de membranas extra e intracelulares. Los genes ABC se dividen en siete subfamilias distintas (ABC1, MDR/TAP, MRP, ALD, OABP, GCN20, White). Esta proteína es miembro de la subfamilia MRP que está involucrada en la resistencia a múltiples fármacos. Esta proteína se expresa en la parte canalicular (apical) del hepatocito y funciona en el transporte biliar. Los sustratos incluyen fármacos contra el cáncer como la vinblastina; por lo tanto, esta proteína parece contribuir a la resistencia a fármacos en células de mamíferos. Se han observado varias mutaciones diferentes en este gen en pacientes con síndrome de Dubin-Johnson (DJS), un trastorno autosómico recesivo caracterizado por hiperbilirrubinemia conjugada. [Proporcionado por RefSeq, jul. de 2008], enfermedad: Los defectos en ABCC2 son la causa del síndrome de Dubin-Johnson (SDJ) [MIM:237500]. El SDJ es un trastorno autosómico recesivo que se caracteriza por hiperbilirrubinemia conjugada, aumento de la excreción urinaria del isómero I de la coproporfirina, depósito de pigmento similar a la melanina en los hepatocitos y retención prolongada de sulfobromoftaleína, pero con una función hepática normal por lo demás. Función: Media la excreción hepatobiliar de numerosos aniones orgánicos. Puede actuar como transportador celular de cisplatino. Similitud: Pertenece a la familia de transportadores ABC. Subfamilia del transportador conjugado (TC 3.A.1.208). Similitud: Contiene dos dominios transmembrana ABC tipo 1. Similitud: Contiene dos dominios transportadores ABC. Especificidad tisular: Se encuentra en la membrana apical de las células polarizadas del hígado, el riñón y el intestino. Su máxima expresión se encuentra en el hígado.

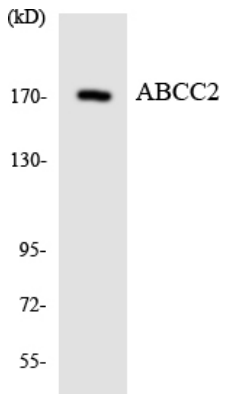
Área de Investigación

Transportadores ABC;

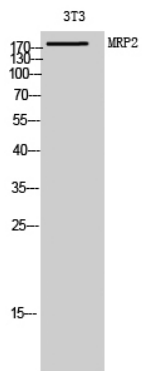
Datos de Imagen



Análisis Western blot del anticuerpo ABCC2. El carril derecho está bloqueado por el péptido ABCC2.



Análisis de transferencia Western de los lisados de células HeLa utilizando el anticuerpo ABCC2.



Análisis Western Blot de células 3T3 utilizando el anticuerpo policlonal MRP2 diluido a 1:1000