

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo NPT2b**Nº de Catálogo: APRab14852**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,ELISA
Reactividad	Humano, 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,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	75kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	SLC34A2
Nombres Alternativos	SLC34A2; Sodium-dependent phosphate transport protein 2B; Sodium-phosphate transport protein 2B; Na(+)-dependent phosphate cotransporter 2B; NaPi3b; Sodium/phosphate cotransporter 2B; Na(+)/Pi cotransporter 2B; NaPi-2b; Solute carrier family 34 member 2
ID del Gen	10568.0
ID SwissProt	O95436
Inmunógeno	Péptido sintetizado derivado de NPT2b. en el rango AA: 630-710

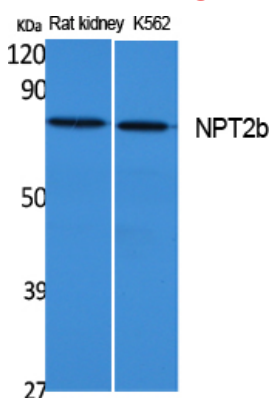
Antecedentes

La proteína codificada por este gen es un transportador de fosfato dependiente de sodio y sensible al pH. La captación de fosfato aumenta a pH más bajo. Los defectos en este gen son causa de microlitiasis alveolar pulmonar. Se han encontrado tres variantes de transcripción que codifican dos isoformas diferentes para este gen. [proporcionado por RefSeq, mayo de 2010], enfermedad: Los defectos en SLC34A2 son causa de microlitiasis alveolar pulmonar [MIM:265100]. La microlitiasis alveolar pulmonar es una enfermedad rara que se caracteriza por el depósito de microlitos de fosfato de calcio en los pulmones. La mayoría de los pacientes son asintomáticos durante varios años o incluso décadas y, por lo general, el diagnóstico es incidental a investigaciones clínicas no relacionadas con la enfermedad. Los casos con inicio temprano o progresión rápida son raros. Una radiografía de tórax con "aparición de tormenta de arena" es un hallazgo diagnóstico típico. El inicio de esta enfermedad potencialmente letal varía desde el período neonatal hasta la vejez, y sigue una evolución progresiva a largo plazo que provoca un lento deterioro de la función pulmonar. La microlitiasis alveolar pulmonar es una enfermedad monogénica recesiva con penetrancia completa. Función: Puede participar en el transporte activo de fosfato al interior de las células mediante el cotransportador de Na(+). Podría ser la principal proteína transportadora de fosfato en la membrana del borde en cepillo intestinal. Podría participar en la síntesis de surfactante en los alvéolos pulmonares. Inducción: Regulada por EGF. Similitud: Pertenece a la familia de transportadores SLC34A. Especificidad tisular: Altamente expresada en el pulmón. También se detecta en páncreas, riñón, intestino delgado, ovario, testículo, próstata y glándula mamaria. En el pulmón, se encuentra en las células alveolares tipo II, pero no en el epitelio bronquiolar.

Área de Investigación

-

Datos de Imagen



Análisis Western Blot de extractos de riñón de rata, células K562, utilizando el anticuerpo policlonal NPT2b. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.