

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo OCRL****Nº de Catálogo: APRab15095**

Solo para uso en investigación.

**Resumen**

<b>Descripción</b>	Anticuerpo policlonal de conejo
<b>Huésped</b>	Conejo
<b>Aplicación</b>	WB,ELISA
<b>Reactividad</b>	Humano, Ratón
<b>Conjugación</b>	No conjugado
<b>Modificación</b>	Sin modificar
<b>Isotipo</b>	IgG
<b>Clonalidad</b>	Policlonal
<b>Formato</b>	Líquido
<b>Concentración</b>	1 mg/ml
<b>Almacenamiento</b>	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
<b>Envío</b>	Bolsas de hielo
<b>Tampon</b>	Líquido en PBS que contiene 50% de glicerol, 0,5% de proteína protectora y 0,02% de conservante de nuevo tipo N.
<b>Purificación</b>	Purificación por afinidad

**Aplicación**

<b>Relación de Dilución</b>	WB 1:500-1:2000,ELISA 1:5000-1:20000
<b>Peso Molecular</b>	104kDa

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	OCRL
<b>Nombres Alternativos</b>	OCRL; INPP5F; OCRL1; Inositol polyphosphate 5-phosphatase OCRL-1; Lowe oculocerebrorenal syndrome protein
<b>ID del Gen</b>	4952.0
<b>ID SwissProt</b>	Q01968
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del OCRL humano. Rango de AA: 150-199.

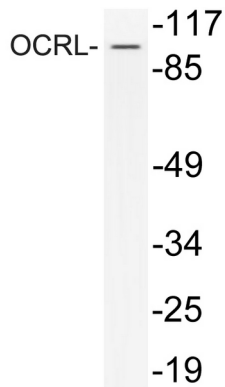
## Antecedentes

Este gen codifica una inositol polifosfato 5-fosfatasa. Esta proteína participa en la regulación del tráfico de membrana y se localiza en numerosas localizaciones subcelulares, como la red trans-Golgi, las vesículas recubiertas de clatrina, los endosomas y la membrana plasmática. Esta proteína también podría participar en la formación del cilio primario. Las mutaciones en este gen causan el síndrome oculocerebrorenal de Lowe y la enfermedad de Dent. El empalme alternativo da lugar a múltiples variantes de transcripción. [Proporcionado por RefSeq, enero de 2016], actividad catalítica: 1-fosfatidil-1D-mioinositol 4,5-bisfosfato + H(2)O = 1-fosfatidil-1D-mioinositol 4-fosfato + fosfato., precaución: Se desconoce si Met-1, Met-18 o Met-20 son el iniciador., enfermedad: Los defectos en la OCRL son la causa de la enfermedad de Dent tipo 2 (DD2) [MIM:300555]. La DD2 es una enfermedad renal que pertenece al complejo de la enfermedad de Dent, un grupo de trastornos caracterizados por defecto tubular renal proximal, hipercalciuria, nefrocalcinosis e insuficiencia renal. El espectro de características fenotípicas es notablemente similar en los diversos trastornos, salvo por las diferencias en la gravedad de las deformidades óseas y el deterioro renal. Las anomalías características incluyen proteinuria de bajo peso molecular y otras características del síndrome de Fanconi, como glucosuria, aminoaciduria y fosfaturia, pero generalmente no incluyen acidosis tubular renal proximal. La insuficiencia renal progresiva es común, al igual que la nefrocalcinosis y los cálculos renales. Enfermedad: Los defectos en la OCRL son la causa del síndrome de Lowe [MIM:309000]; también conocido como síndrome oculocerebrorenal de Lowe. El síndrome de Lowe es un trastorno multisistémico ligado al cromosoma X que afecta los ojos, el sistema nervioso y el riñón. Se caracteriza por hidroftalmia, cataratas, retraso mental, raquitismo resistente a la vitamina D, aminoaciduria y reducción de la producción de amoníaco por el riñón. Las anomalías oculares incluyen cataratas, glaucoma, microftalmos y disminución de la agudeza visual. También se presentan retraso en el desarrollo, hipotonía, anomalías del comportamiento y arreflexia. La afectación tubular renal se caracteriza por una reabsorción deficiente de bicarbonato, aminoácidos y fosfato. Anormalidades musculoesqueléticas como hiper movilidad articular, luxación de cadera y fracturas pueden desarrollarse como consecuencia de la acidosis tubular renal y la hipofosfatemia. La catarata es la única manifestación significativa en los portadores y se detecta mediante examen con lámpara de hendidura. Función: Convierte el fosfatidilinositol 4,5-bisfosfato en fosfatidilinositol 4-fosfato. También convierte el inositol 1,4,5-trifosfato en inositol 1,4-bisfosfato y el inositol 1,3,4,5-tetraquisfosfato en inositol 1,3,4-trifosfato. Puede funcionar en el tráfico de membrana lisosomal regulando el grupo específico de fosfatidilinositol 4,5-bisfosfato que está asociado con los lisosomas., similitud: Pertenece a la familia de la inositol-1,4,5-trifosfato 5-fosfatasa tipo II., similitud: Contiene 1 dominio Rho-GAP., especificidad de tejido: Cerebro, músculo esquelético, corazón, riñón, pulmón, placenta y fibroblastos.

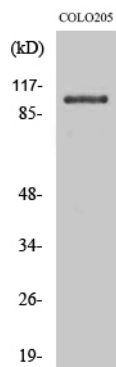
## Área de Investigación

Metabolismo del fosfato de inositol; Sistema de señalización del fosfatidilinositol;

## Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western del lisado de células COLO205 tratadas con forskolina, utilizando el anticuerpo OCRL.



Análisis Western Blot de varias células utilizando el anticuerpo policlonal OCRL