

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo antiparafibromina**Nº de Catálogo: APRab15751**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,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,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	60kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	CDC73 C1orf28 HRPT2
Nombres Alternativos	Parafibromin (Cell division cycle protein 73 homolog) (Hyperparathyroidism 2 protein)
ID del Gen	79577.0
ID SwissProt	Q6P1J9
Inmunógeno	Péptido sintetizado derivado de parafibromina humana. en rango AA: 51-100

Antecedentes

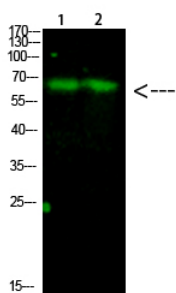
Este gen codifica un supresor tumoral que participa en las vías de control transcripcional y postranscripcional. La proteína es un

componente del complejo proteico PAF, que se asocia con la subunidad POLR2A de la ARN polimerasa II y con un complejo de histona metiltransferasa. Esta proteína parece facilitar la asociación de los factores de procesamiento del ARNm 3' con la cromatina de transcripción activa. Las mutaciones en este gen se han vinculado al síndrome de hiperparatiroidismo-tumor mandibular, el hiperparatiroidismo familiar aislado y el carcinoma paratiroideo. [proporcionado por RefSeq, julio de 2009], enfermedad: Los defectos en CDC73 son una causa de hiperparatiroidismo familiar aislado (FIHP) [MIM:145000]; también conocido como hiperparatiroidismo tipo 1 (HRPT1). El FIHP es un trastorno autosómico dominante que se caracteriza por hipercalcemia, niveles elevados de hormona paratiroidea (PTH) y tumores paratiroideos uniglandulares o multiglandulares. Los defectos en CDC73 son causa de carcinoma paratiroideo [MIM:608266]. Estos cánceres suelen presentar manifestaciones clínicas de hiperparatiroidismo más profundas que los adenomas paratiroideos, la causa más frecuente de hiperparatiroidismo primario. La resección temprana en bloque del tumor primario es el único tratamiento curativo. Los defectos en CDC73 son la causa del síndrome de hiperparatiroidismo-tumor mandibular (HPT-JT) [MIM:145001], también conocido como hiperparatiroidismo tipo 2 (HRPT2) o hiperparatiroidismo primario familiar con múltiples fibromas osificantes mandibulares. El HPT-JT es un síndrome de neoplasia múltiple autosómico dominante que se caracteriza principalmente por hiperparatiroidismo debido a tumores paratiroideos. El 30% de las personas con HPT-JT también pueden desarrollar fibromas osificantes, principalmente en la mandíbula y el maxilar, que se distinguen de los tumores pardos asociados con el hiperparatiroidismo grave. Las lesiones renales también pueden presentarse en el HPT-JT como quistes bilaterales, hamartomas renales o tumores de Wilms. Función: Supresor tumoral, probablemente involucrado en las vías de control transcripcional y postranscripcional. Podría estar involucrado en la progresión del ciclo celular mediante la regulación de la expresión de ciclina D1/PRAD1. Advertencia sobre la secuencia: Secuencia contaminante. Posible secuencia poli-A que comienza en la posición 300. Similitud: Pertenece a la familia CDC73. Subunidad: Parte del complejo PAF1. Interactúa con la subunidad grande de la ARN polimerasa II (RPB1) y LEO1. Interactúa con un complejo similar a Set1 que posee actividad de histona metiltransferasa y metila la histona H3. Se encuentra en un complejo con BCL9L, CDC73, CTNNB1 y PYGO1. Especificidad tisular: Se encuentra en las glándulas suprarrenales y paratiroides, los riñones y el corazón.

Área de Investigación

Epigenética y señalización nuclear; Transcripción; Susceptibilidad al cáncer; Supresores tumorales

Datos de Imagen



Análisis de Western Blot de células 1) de hígado de ratón y 2) de cerebro de ratón con anticuerpo policlonal de conejo antiparafibromina diluido a 1:1000 (4 °C durante la noche). Anticuerpo secundario: IgG de cabra anti-conejo IRDye 800 (diluido a 1:5000, 25 °C, 1 hora).

