

Nombre del Producto: Receptor de péptido relacionado con la hormona paratiroidea/hormona paratiroidea Anticuerpo policlonal de conejo

Nº de Catálogo: APRab15752

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF,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,IHC 1:50-1:200,ICC/IF 1:50-1:200,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	66kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	PTH1R PTHR PTHR1
Nombres Alternativos	Parathyroid hormone/parathyroid hormone-related peptide receptor (PTH/PTHrP type I receptor;PTH/PTHr receptor;Parathyroid hormone 1 receptor;PTH1 receptor)
ID del Gen	5745.0
ID SwissProt	Q03431
Inmunógeno	Péptido sintético de proteína humana en rango AA: 46-122

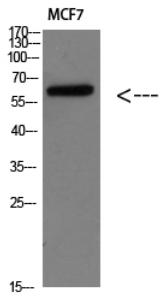
Antecedentes

La proteína codificada por este gen es miembro de la familia 2 de receptores acoplados a proteína G. Esta proteína es un receptor para la hormona paratiroidea (PTH) y para la hormona similar a la hormona paratiroidea (PTHrP). La actividad de este receptor está mediada por proteínas G que activan la adenilato ciclasa y también un sistema de segundo mensajero fosfatidilinositol-calcio. Se sabe que los defectos en este receptor son la causa de la condrodisplasia metafisaria de Jansen (JMC), la condrodisplasia tipo Blomstrand (BOCD) y la endodromatosis. Se han encontrado dos variantes de transcripción que codifican la misma proteína para este gen. [proporcionado por RefSeq, mayo de 2010], enfermedad: Los defectos en PTH1R son una causa de fallo primario de la erupción dental (PFE) [MIM:125350]. La PFE es una afección rara que tiene alta penetrancia y expresividad variable y en la que la retención dental ocurre sin evidencia de ninguna interferencia mecánica obvia. En cambio, el mal funcionamiento del propio mecanismo eruptivo parece provocar la inerupción de los dientes permanentes no anquilosados, aunque la vía de erupción se haya despejado mediante la resorción ósea. Enfermedad: Los defectos en el receptor PTH1R son la causa de la condrodisplasia tipo Blomstrand (BOCD) [MIM:215045]. La BOCD es una displasia esquelética grave. Enfermedad: Los defectos en el receptor PTH1R son la causa del síndrome de Eiken [MIM:600002], también llamado displasia esquelética de Eiken o defecto del modelado óseo de manos y pies. El síndrome de Eiken es una displasia esquelética autosómica recesiva familiar poco frecuente. Se caracteriza por displasia epifisaria múltiple, con osificación extremadamente retardada, principalmente de las epífisis, pelvis, manos y pies, así como por modelado anormal de los huesos en manos y pies, persistencia anormal de cartílago en la pelvis y retraso leve del crecimiento., enfermedad: Los defectos en PTH1R son la causa de la condrodisplasia metafisaria de Jansen (JMC) [MIM:156400]. La JMC es un trastorno autosómico dominante poco común que se caracteriza por un enanismo de extremidades cortas asociado con hipercalcemia y concentraciones séricas normales o bajas de las dos hormonas paratiroideas., enfermedad: Los defectos en PTH1R pueden ser una causa de endodromatosis [MIM:166000]. Los endodromas son tumores benignos comunes del cartílago óseo. Pueden ocurrir como lesiones solitarias o como lesiones múltiples en la endodromatosis (enfermedades de Ollier y Maffucci). Los problemas clínicos causados por los endodromas incluyen deformidad esquelética y la posibilidad de transformación maligna en osteosarcoma. Función: Es un receptor para la hormona paratiroidea y para el péptido relacionado con esta hormona. Su actividad está mediada por proteínas G que activan la adenilato ciclasa y también por un sistema de segundo mensajero fosfatidilinositol-calcio. Similitud: Pertenece a la familia de receptores acoplados a proteína G tipo 2. Especificidad tisular: Se expresa en la mayoría de los tejidos. Es más abundante en riñón, hueso e hígado.

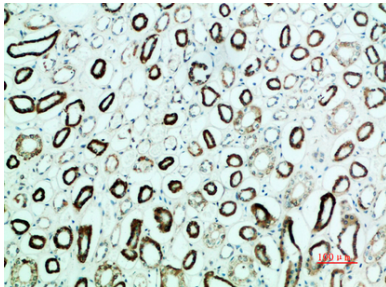
Área de Investigación

Interacción ligando-receptor neuroactivo;

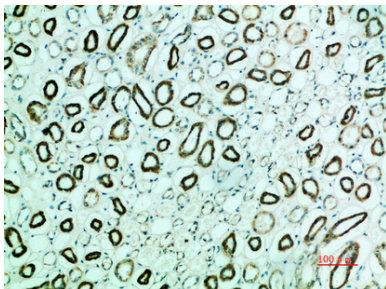
Datos de Imagen



Análisis de inmunotransferencia del lisado celular MCF7. El anticuerpo se diluyó a 1:1000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



Análisis inmunohistoquímico de riñón humano incluido en parafina, el anticuerpo se diluyó a 1:200



Análisis inmunohistoquímico de riñón humano incluido en parafina, el anticuerpo se diluyó a 1:200