
Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo PDGF-C**Nº de Catálogo: APRab15903**

Solo para uso en investigación.

Resumen

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

Información del Antígeno

Nombre del Gen	PDGFC Platelet-derived growth factor C (PDGF-C;Fallotein;Spinal cord-derived growth factor;SCDGF;VEGF-E) [Cleaved into: Platelet-derived growth factor C, latent form (PDGFC latent form); Platelet-derived growth factor C, receptor-binding form (PDGFC receptor-binding form)]
Nombres Alternativos	
ID del Gen	56034.0
ID SwissProt	Q9NRA1
Inmunógeno	Péptido sintético de proteína humana en rango AA: 61-110

Antecedentes

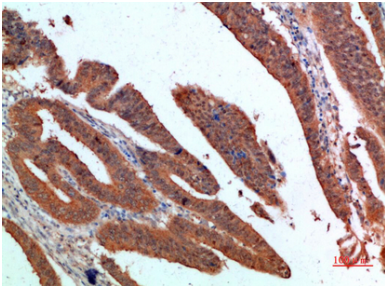
Factor de crecimiento derivado de plaquetas C (PDGFC). Homo sapiens. La proteína codificada por este gen pertenece a la familia de factores de crecimiento derivados de plaquetas. Los cuatro miembros de esta familia son factores mitogénicos para células de origen mesenquimal y se caracterizan por un motivo central de ocho cisteínas. Este producto génico parece formar únicamente homodímeros. Se diferencia de los polipéptidos alfa y beta del factor de crecimiento derivado de plaquetas en que posee un dominio N-terminal inusual, el dominio CUB. Se han encontrado variantes de transcripción con empalme alternativo para este gen. [Proporcionado por RefSeq, sep. de 2010], estadio de desarrollo: En el riñón fetal, detectado en el mesangio en desarrollo, el epitelio de la yema ureteral y el mesénquima indiferenciado (a nivel proteico), enfermedad: Diana de las proteínas de fusión EWSR1, contribuyendo al fenotipo maligno de los tumores de la familia Ewin (TEE), enfermedad: Expresión aumentada en pacientes con leiomioma uterino (UL), enfermedad: Isoforma predominante de PDGF presente en pacientes con vitreorretinopatía proliferativa (VRP). La plasmina es la principal proteasa que procesa el PDGFC en el vítreo de pacientes con VRP, enfermedad: El fenotipo de meduloblastoma se asocia con la expresión y activación de PDGFR alfa, siendo el PDGFC un factor clave en dicho ciclo autocrino endógeno, función: Potente mitógeno y quimioatrayente para células de origen mesenquimal. La unión de este factor de crecimiento a su receptor de afinidad provoca diversas respuestas celulares. Parece estar involucrado en las tres etapas de la cicatrización de heridas: inflamación, proliferación y remodelación. Participa en procesos fibróticos, en los que se produce la transformación de fibroblastos intersticiales en miofibroblastos y la deposición de colágeno. Actúa como ligando específico para el homodímero del receptor del factor de crecimiento derivado de plaquetas alfa y los heterodímeros alfa y beta. La unión a los receptores induce su activación por fosforilación de tirosina. El dominio CUB tiene actividad mitogénica en las células musculares lisas de la arteria coronaria, lo que sugiere un papel más allá del mantenimiento de la latencia del dominio PDGF. En el núcleo, el PDGFC parece tener una función adicional. Parece estar involucrado en la palatogénesis. Inducción: Regulado positivamente por el factor de transcripción quimérico EWS-FLI1 en células derivadas de tumores. Regulado positivamente en podocitos y células intersticiales tras la lesión/activación de estas células. El FGF2 activa la transcripción de PDGFC a través de EGR1. Regulado positivamente por TGFB1 en conjunto con FGF2. Información adicional: Una forma de menor peso molecular (alrededor de 43 kDa) está presente en pacientes con carcinoma papilar de tiroides. PTM: N-glicosilado. PTM: La eliminación proteolítica del dominio CUB N-terminal, que libera el dominio central, es necesaria para desenmascarar los epítomos de unión al receptor de dicho dominio. La escisión tras los residuos básicos en la región bisagra (región que conecta los dominios CUB y de factor de crecimiento) da lugar a la forma de unión al receptor. Escindido por PLAT y PLG. PTM: Sumoilado por SUMO1. Similitud: Pertenece a la familia de factores de crecimiento PDGF/VEGF. Similitud: Contiene un dominio CUB. Ubicación subcelular: La forma sumoilada predomina en el núcleo. Se almacena en gránulos alfa en las plaquetas. Asociado a la membrana al unirse a receptores. Subunidad: Homodímero; unido por puentes disulfuro. Interactúa (a través del dominio CUB) con PLAT (a través del dominio kringle). Especificidad tisular: Se expresa en las trompas de Falopio, las células musculares lisas vasculares de riñón, mama y colon, y en el músculo liso visceral del tracto gastrointestinal. Altamente expresado en el epitelio pigmentario de la retina. Expresado en meduloblastoma. En el riñón, se expresa constitutivamente en las células epiteliales parietales de la cápsula de Bowman, las células epiteliales tubulares y las células endoteliales arteriales (a nivel proteico). Altamente expresado en plaquetas, próstata, testículos y útero. Expresión más débil en el bazo, timo, corazón, páncreas, hígado, células ováricas e intestino delgado, y expresión insignificante

en el colon y los leucocitos de sangre periférica.

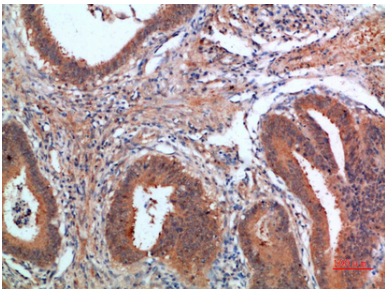
Área de Investigación

Interacción citocina-receptor de citocina; Adhesión focal; Unión en hendidura; Regula la actina y el citoesqueleto; Cáncer de próstata; Melanoma;

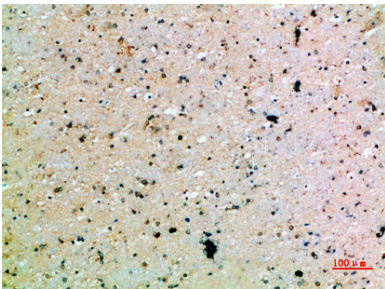
Datos de Imagen



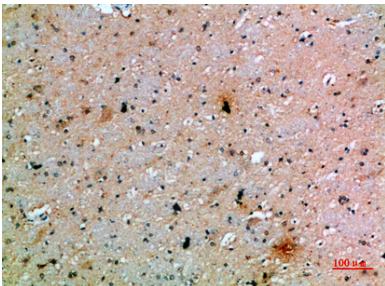
Análisis inmunohistoquímico del anticuerpo contra el cáncer de colon humano incluido en parafina, diluido a 1:200



Análisis inmunohistoquímico del anticuerpo contra el cáncer de colon humano incluido en parafina, diluido a 1:200



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



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