

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo SP-B**Nº de Catálogo: APRab18168**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,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 1:50-1:300,ELISA 1:2000-1:20000
Peso Molecular	42kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	SFTP B
Nombres Alternativos	SFTP B; SFTP3; Pulmonary surfactant-associated protein B; SP-B; 18 kDa pulmonary-surfactant protein; 6 kDa protein; Pulmonary surfactant-associated proteolipid SPL(Phe)
ID del Gen	6439.0
ID SwissProt	P07988
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de SP-B humano. Rango AA: 243-292

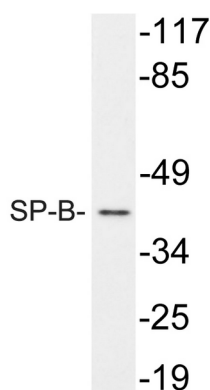
Antecedentes

Este gen codifica la proteína surfactante pulmonar asociada a la proteína B (SPB), una proteína surfactante anfipática esencial para la función pulmonar y la homeostasis después del nacimiento. El surfactante pulmonar es un complejo de lipoproteínas tensioactivas compuesto por un 90% de lípidos y un 10% de proteínas que incluyen proteínas plasmáticas y apolipoproteínas SPA, SPB, SPC y SPD. El surfactante es secretado por las células alveolares del pulmón y mantiene la estabilidad del tejido pulmonar al reducir la tensión superficial de los fluidos que recubren el pulmón. El SPB mejora la velocidad de propagación y aumenta la estabilidad de las monocapas de surfactante in vitro. Se han identificado múltiples mutaciones en este gen, que causan disfunción del metabolismo del surfactante pulmonar tipo 1, también llamada proteinosis alveolar pulmonar debido a la deficiencia de proteína surfactante B, y se asocian con dificultad respiratoria mortal en el período neonatal. Enfermedad transalveolar de empalme alternativo: Los defectos en la SFTPB son la causa de la disfunción del metabolismo del surfactante pulmonar tipo 1 (SMDP1) [MIM:265120]; también denominada proteinosis alveolar pulmonar por deficiencia de proteína surfactante B. Los errores congénitos del metabolismo del surfactante pulmonar son trastornos genéticamente heterogéneos que provocan insuficiencia respiratoria grave en neonatos o lactantes a término. Estos trastornos se asocian con diversas entidades patológicas, como la proteinosis alveolar pulmonar (PAP), la neumonitis intersticial descamativa (NID) o la neumonitis intersticial celular no específica (NIE). Función: Las proteínas asociadas al surfactante pulmonar promueven la estabilidad alveolar al reducir la tensión superficial en la interfaz aire-líquido en los espacios aéreos periféricos. La SP-B aumenta la presión de colapso del ácido palmítico a casi 70 milinewtons por metro. Información miscelánea: El surfactante pulmonar se compone de un 90 % de lípidos y un 10 % de proteínas. Existen cuatro proteínas asociadas al surfactante: dos glucoproteínas colágenas que se unen a carbohidratos (SP-A y SP-D) y dos pequeñas proteínas hidrofóbicas (SP-B y SP-C). Polimorfismo: La variación genética en la posición 131 puede influir en la asociación entre alelos específicos de SFTPA1 y el síndrome de dificultad respiratoria en bebés prematuros (SDR) [MIM:267450]. Similitud: Contiene un dominio de tipo saposina A. Similitud: Contiene tres dominios de tipo saposina B. Subunidad: Homodímero; unido por enlaces disulfuro.

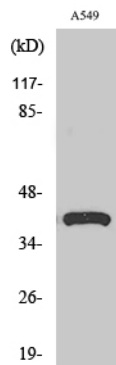
Área de Investigación

-

Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western del lisado de células A549, utilizando el anticuerpo SP-B.



Análisis Western Blot de varias células utilizando el anticuerpo policlonal SP-B diluido a 1:1000