

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo TIE2****Nº de Catálogo: APRab18924**

Solo para uso en investigación.

**Resumen**

<b>Descripción</b>	Anticuerpo policlonal de conejo
<b>Huésped</b>	Conejo
<b>Aplicación</b>	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
<b>Reactividad</b>	Humano, Ratón, Rata
<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,IHC 1:100-1:300,ICC/IF 1:50-1:200,ELISA 1:10000-1:20000
<b>Peso Molecular</b>	120kDa

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	TEK
<b>Nombres Alternativos</b>	Angiopoietin-1 receptor (EC 2.7.10.1;Endothelial tyrosine kinase;Tunica interna endothelial cell kinase;Tyrosine kinase with Ig and EGF homology domains-2;Tyrosine-protein kinase receptor TEK;Tyrosine-protein kinase receptor TIE-2;hTIE2;p140 TEK;CD antigen CD202b)
<b>ID del Gen</b>	7010.0
<b>ID SwissProt</b>	Q02763
<b>Inmunógeno</b>	Péptido sintetizado derivado del policlonal TIE2 humano

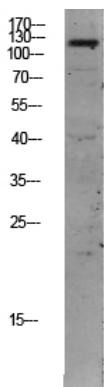
## Antecedentes

Este gen codifica un receptor perteneciente a la familia Tie2 de la proteína tirosina quinasa. Esta proteína posee una región extracelular única que contiene dos dominios similares a inmunoglobulinas, tres dominios similares al factor de crecimiento epidérmico (EGF) y tres repeticiones de fibronectina tipo III. El ligando angiopoyetina-1 se une a este receptor y media una vía de señalización que funciona en el desarrollo vascular embrionario. Las mutaciones en este gen se asocian con malformaciones venosas hereditarias de la piel y las mucosas. El empalme alternativo produce múltiples variantes de transcripción. Se han descrito variantes adicionales de transcripción de este gen mediante empalme alternativo, pero se desconoce su longitud completa. [Proporcionado por RefSeq, feb. de 2014], actividad catalítica:  $ATP + a [proteína]-L-tirosina = ADP + a [proteína]-L-tirosina\ fosfato.$ , enfermedad: Los defectos en TEK son causa de malformaciones venosas de herencia dominante (VMCM) [MIM:600195]; un error de la morfogénesis vascular caracterizado por canales serpiginosos dilatados., función: Esta proteína es un receptor transmembrana de la proteína tirosina quinasa para la angiopoyetina 1. Podría constituir el marcador más antiguo del linaje de células endoteliales de mamíferos. Probablemente regula la proliferación y diferenciación de las células endoteliales, y guía la correcta configuración de las células endoteliales durante la formación de vasos sanguíneos., similitud: Pertenece a la superfamilia de las proteína quinasa. Familia de las proteína quinasa Tyr., similitud: Pertenece a la superfamilia de las proteína quinasa. Familia de las proteína quinasa Tyr. Subfamilia Tie. Similitud: Contiene un dominio de proteína quinasa. Similitud: Contiene dos dominios de tipo C2 similares a Ig (similares a inmunoglobulinas). Similitud: Contiene tres dominios similares a EGF. Similitud: Contiene tres dominios de fibronectina tipo III. Especificidad tisular: Se expresa predominantemente en células endoteliales y sus progenitores, los angioblastos. Se ha encontrado directamente en la placenta y el pulmón, con una concentración menor en las células endoteliales de la vena umbilical, el cerebro y el riñón.

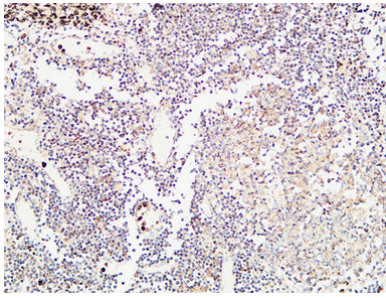
## Área de Investigación

Angiogénesis

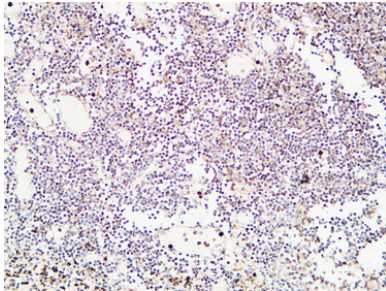
## Datos de Imagen



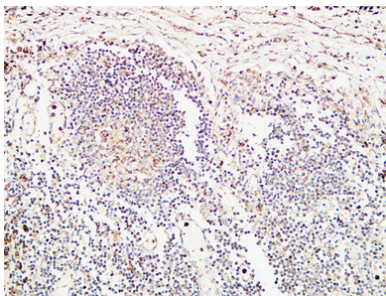
Análisis de transferencia Western del lisado de CACO2, el anticuerpo se diluyó a 1000. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



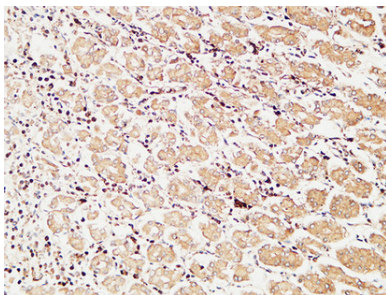
Análisis inmunohistoquímico de amígdala humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



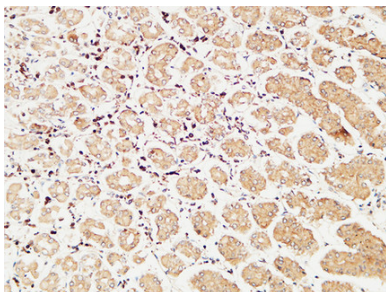
Análisis inmunohistoquímico de amígdala humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



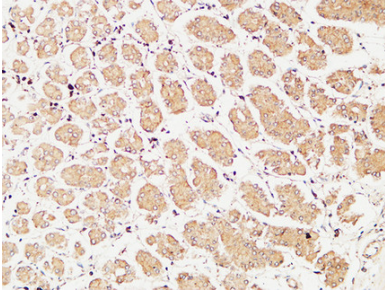
Análisis inmunohistoquímico de amígdala humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de estómago humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:400 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de estómago humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:400 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de estómago humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:400 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).