

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo TIN2**Nº de Catálogo: APRab18956**

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 1:100-1:300,ICC/IF 1:50-1:200,ELISA 1:5000-1:20000
Peso Molecular	53kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	TINF2
Nombres Alternativos	TINF2; TIN2; TERF1-interacting nuclear factor 2; TRF1-interacting nuclear protein 2
ID del Gen	26277.0
ID SwissProt	Q9BSI4
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del TINF2 humano. Rango de AA: 71-120.

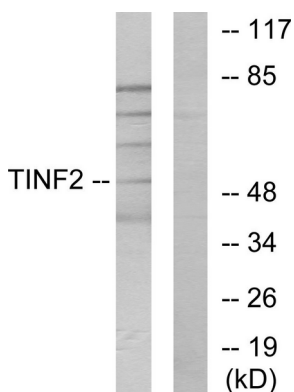
Antecedentes

Este gen codifica una de las proteínas del complejo shelterina, o telosoma, que protege los telómeros al permitir que la célula distinga entre telómeros y regiones dañadas del ADN. La proteína codificada por este gen es un componente esencial de la shelterina; interactúa con las tres proteínas de unión al ADN del complejo shelterina y es importante para el ensamblaje del complejo. Las mutaciones en este gen causan disqueratosis congénita (DKC), un síndrome hereditario de insuficiencia de la médula ósea. [Proporcionado por RefSeq, marzo de 2010], productos alternativos: Es posible que falte confirmación experimental para algunas isoformas, enfermedad: Los defectos en TINF2 son una causa de disqueratosis congénita autosómica dominante (ADDKC) [MIM:127550]; también conocida como disqueratosis congénita tipo Scoggins. El TDADC es un síndrome poco común y progresivo de insuficiencia de la médula ósea, caracterizado por la tríada de hiperpigmentación reticulada de la piel, distrofia ungueal y leucoplasia mucosa. La mortalidad precoz suele asociarse con insuficiencia de la médula ósea, infecciones, complicaciones pulmonares letales o neoplasias malignas. Enfermedad: Los defectos en TINF2 son causa de retinopatía exudativa con insuficiencia de la médula ósea (ERBMF) [MIM:268130], también conocida como síndrome de Revesz. La ERBMF se caracteriza por retinopatía exudativa bilateral, hipoplasia de la médula ósea, distrofia ungueal, cabello fino, hipoplasia cerebelosa y retraso del crecimiento. Función: Componente del complejo shelterina (telosoma) que participa en la regulación de la longitud y la protección de los telómeros. La shelterina se asocia con conjuntos de repeticiones bicatenarias TTAGGG añadidas por la telomerasa y protege los extremos cromosómicos. Sin su actividad protectora, los telómeros ya no quedan ocultos a la vigilancia del daño en el ADN y las vías de reparación del ADN procesan incorrectamente los extremos cromosómicos. Participa en el ensamblaje del complejo shelterina. Ubicación subcelular: Asociado a los telómeros. Subunidad: Monómero. Se encuentra en un complejo con POT1, TERF1 y TNKS1. Componente del complejo shelterina (telosoma) compuesto por TERF1, TERF2, TINF2, TERF2IP, ACD y POT1. Se une a TERF1 y ACD. Especificidad tisular: Detectado en corazón, cerebro, placenta, pulmón, hígado, músculo esquelético, riñón y páncreas.

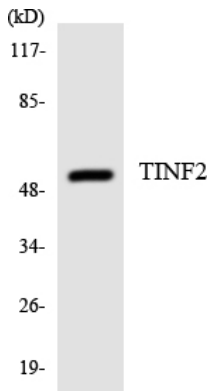
Área de Investigación

Epigenética y señalización nuclear

Datos de Imagen



Análisis de inmunotransferencia de lisados de células HUVEC, utilizando el anticuerpo TINF2. El carril derecho está bloqueado con el péptido sintetizado.



Análisis de transferencia Western de los lisados de células HeLa utilizando el anticuerpo TINF2.