

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo TNF- $\alpha$** **Nº de Catálogo: APRab19095**

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 1:100-1:300,ELISA 1:10000-1:20000
<b>Peso Molecular</b>	16kDa

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	TNF
<b>Nombres Alternativos</b>	TNF; TNFA; TNFSF2; Tumor necrosis factor; Cachectin; TNF-alpha; Tumor necrosis factor ligand superfamily member 2; TNF-a
<b>ID del Gen</b>	7124.0
<b>ID SwissProt</b>	P01375
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se elaboró contra un péptido sintetizado derivado del TNFA humano. Rango de AA: 141-190.

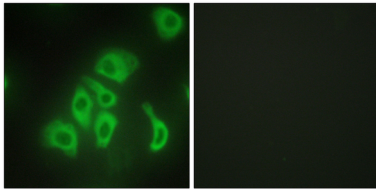
## Antecedentes

Este gen codifica una citocina proinflamatoria multifuncional perteneciente a la superfamilia del factor de necrosis tumoral (TNF). Esta citocina es secretada principalmente por los macrófagos. Puede unirse a sus receptores TNFRSF1A/TNFR1 y TNFRSF1B/TNFR2, y por lo tanto, funciona a través de ellos. Esta citocina participa en la regulación de un amplio espectro de procesos biológicos, como la proliferación celular, la diferenciación, la apoptosis, el metabolismo lipídico y la coagulación. Se ha relacionado con diversas enfermedades, como las autoinmunes, la resistencia a la insulina y el cáncer. Estudios de knockout en ratones también sugirieron su función neuroprotectora. [Proporcionado por RefSeq, jul. de 2008], enfermedad: La caquexia acompaña a diversas enfermedades, como el cáncer y las infecciones, y se caracteriza por un estado general de salud y desnutrición., enfermedad: Las variaciones genéticas del TNF se asocian con la susceptibilidad a la infección por el virus de la hepatitis B (infección por VHB) [MIM:610424]. Aproximadamente un tercio de los casos de cirrosis y la mitad de los de carcinoma hepatocelular pueden atribuirse a la infección crónica por VHB. La infección por VHB puede provocar una infección subclínica o asintomática, hepatitis aguda autolimitada o hepatitis fulminante que requiere trasplante de hígado., enfermedad: Las variaciones genéticas del TNF se asocian con la susceptibilidad a la artritis psoriásica [MIM:607507]. La psoriasis es una dermatosis inflamatoria crónica que afecta aproximadamente al 2 % de la población. Se caracteriza por lesiones cutáneas rojas y escamosas que suelen encontrarse en el cuero cabelludo, los codos y las rodillas, y pueden estar asociadas con artritis grave. La artritis psoriásica se ha definido como una artritis inflamatoria generalmente sin factor reumatoide en suero (artritis seronegativa) asociada con psoriasis. Función: Citocina que se une a TNFRSF1A/TNFR1 y TNFRSF1B/TNFR2. Es secretada principalmente por macrófagos y puede inducir la muerte celular de ciertas líneas celulares tumorales. Es un potente pirógeno que causa fiebre por acción directa o por estimulación de la secreción de interleucina-1 y está implicado en la inducción de caquexia. En ciertas condiciones, puede estimular la proliferación celular e inducir la diferenciación celular. Información en línea: Base de datos de mutaciones y polimorfismos humanos de Singapur. Información en línea: Entrada alfa del factor de necrosis tumoral, PTM: O-glicosilado. Los glicanos contienen galactosa, N-acetilgalactosamina y ácido N-acetilneuramínico. PTM: La forma de membrana, pero no la forma soluble, se fosforila en residuos de serina. La desfosforilación de la forma de membrana se produce mediante la unión a TNFRSF1A/TNFR1 soluble. PTM: La forma soluble se deriva de la forma de membrana mediante procesamiento proteolítico. Similitud: Pertenece a la familia del factor de necrosis tumoral. Subunidad: Homotrímero.

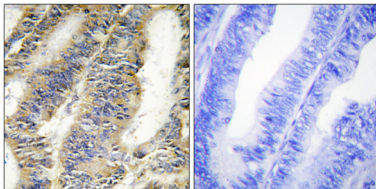
## Área de Investigación

MAPK\_ERK\_Crecimiento;MAPK\_G\_Proteína;Interacción citocina-receptor de citocina;Inhibición de la apoptosis;Apoptosis mitocondrial;Descripción general de la apoptosis;TGF-beta;Toll\_Like;Receptor tipo NOD;Receptor tipo RIG-I;Linaje de células hematopoyéticas;Citotoxicidad mediada por células asesinas naturales;Receptor de linfocitos T;Fc épsilon RI;Adipocitocina;Diabetes mellitus tipo II;Diabetes mellitus tipo I;Enfermedad de Alzheimer;Esclerosis lateral amiotrófica (ELA);Asma;Lupus eritematoso sistémico;Rechazo de aloinjerto;Enfermedad de injerto contra huésped;Miocardiopatía hipertrófica (MCH);Miocardiopatía dilatada;

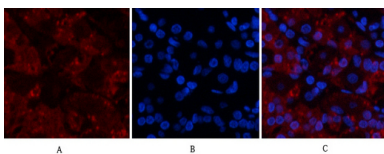
## Datos de Imagen



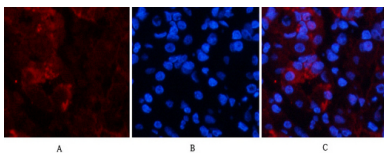
Análisis de inmunofluorescencia de células HepG2 con anticuerpo anti-TNFA. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



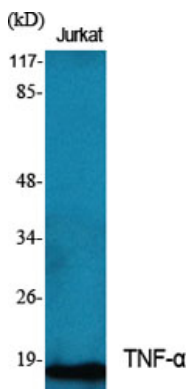
Análisis inmunohistoquímico de tejido de carcinoma de colon humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo TNFA. La imagen de la derecha está bloqueada con el péptido sintetizado.



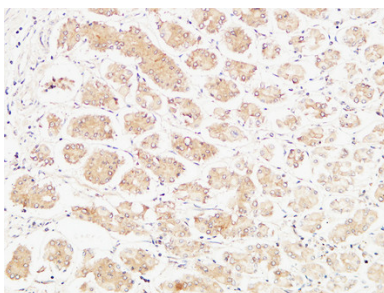
Análisis de inmunofluorescencia de tejido estomacal humano. 1. El anticuerpo policlonal TNF- $\alpha$  (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Combinación de A+B.



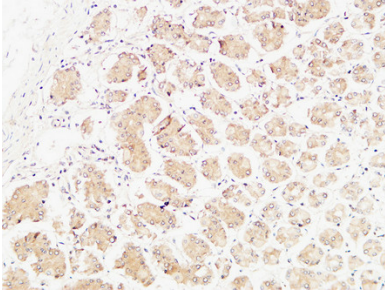
Análisis de inmunofluorescencia de tejido estomacal humano. 1. El anticuerpo policlonal TNF- $\alpha$  (rojo) se diluyó a 1:200 (4 °C, durante la noche). 2. El anticuerpo secundario marcado con Cy3 se diluyó a 1:300 (temperatura ambiente, 50 min). 3. Imagen B: DAPI (azul) 10 min. Imagen A: Objetivo. Imagen B: DAPI. Imagen C: Combinación de A+B.



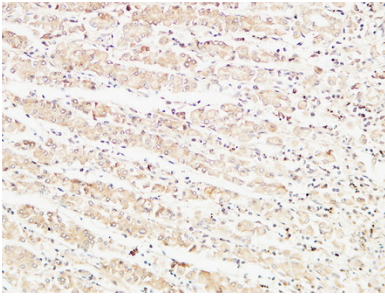
Análisis de Western blot de diversas células con anticuerpo policlonal TNF- $\alpha$ . El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



Análisis inmunohistoquímico de estómago humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (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 1:100 (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 1:100 (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).