
Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo contra la tropomiosina α
Nº de Catálogo: APRab19301

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,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	WB 1:500-1:2000,ELISA 1:5000-1:20000
Peso Molecular	35kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	TPM1
Nombres Alternativos	TPM1; C15orf13; TMSA; Tropomyosin alpha-1 chain; Alpha-tropomyosin; Tropomyosin-1
ID del Gen	7168.0
ID SwissProt	P09493
Inmunógeno	El antisuero se elaboró contra el péptido sintetizado derivado de la tropomiosina alfa humana. Rango de AA: 40-89.

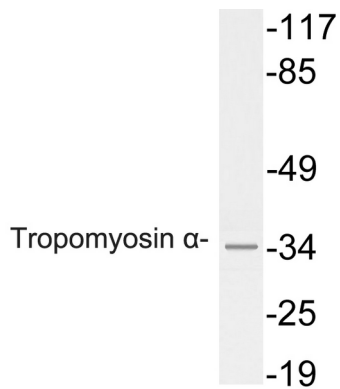
Antecedentes

Este gen es miembro de la familia de la tropomiosina, una proteína de unión a la actina altamente conservada y ampliamente distribuida, que participa en el sistema contráctil de los músculos estriados y lisos y en el citoesqueleto de las células no musculares. La tropomiosina está compuesta por dos cadenas alfa helicoidales dispuestas en espiral. Se polimeriza de extremo a extremo a lo largo de los dos surcos de los filamentos de actina y proporciona estabilidad a los filamentos. La proteína codificada es un tipo de cadena alfa helicoidal que forma la tropomiosina predominante del músculo estriado, donde también funciona en asociación con el complejo de troponina para regular la interacción calcio-dependiente de la actina y la miosina durante la contracción muscular. En células musculares lisas y no musculares, se han descrito variantes de transcripción con empalme alternativo que codifican una gama de isoformas. Las mutaciones en este gen se asocian con la miocardiopatía hipertrófica familiar tipo 3. [Proporcionado por productos alternativos: Parecen existir isoformas adicionales. Enfermedad: Los defectos en TPM1 son la causa de la miocardiopatía dilatada tipo 1Y (CMD1Y) [MIM:611878]. La miocardiopatía dilatada es un trastorno que se caracteriza por dilatación ventricular y deterioro de la función sistólica, lo que provoca insuficiencia cardíaca congestiva y arritmia. Los pacientes corren riesgo de muerte prematura. Enfermedad: Los defectos en TPM1 son la causa de la miocardiopatía hipertrófica familiar tipo 3 (CMH3) [MIM:115196]. La miocardiopatía hipertrófica familiar es una cardiopatía hereditaria que se caracteriza por hipertrofia ventricular, generalmente asimétrica y que a menudo afecta el tabique interventricular. Los síntomas incluyen disnea, síncope, colapso, palpitaciones y dolor torácico. Pueden ser fácilmente provocados por el ejercicio. El trastorno presenta una variabilidad interfamiliar e intrafamiliar que abarca desde formas benignas hasta malignas, con alto riesgo de insuficiencia cardíaca y muerte súbita cardíaca. Dominio: La molécula presenta una estructura en espiral formada por dos cadenas polipeptídicas. La secuencia exhibe una prominente periodicidad de siete residuos. Función: Se une a los filamentos de actina en células musculares y no musculares. Desempeña un papel central, junto con el complejo de troponina, en la regulación dependiente del calcio de la contracción del músculo estriado de vertebrados. La contracción del músculo liso se regula mediante la interacción con caldesmón. En células no musculares, participa en la estabilización de los filamentos de actina del citoesqueleto. Espectrometría de masas: PubMed:11840567. Similitud: Pertenece a la familia de las tropomiosinas. Subunidad: Heterodímero de una cadena alfa y una beta. Especificidad tisular: Detectado en tejidos de cáncer de mama primario, pero indetectable en tejidos mamarios normales de pacientes sudanesas. La isoforma 1 se expresa en el músculo esquelético y el tejido cardíaco de adultos y fetos, con niveles más altos en el tejido cardíaco. La isoforma 10 se expresa en el tejido cardíaco de adultos y fetos, pero no en el músculo esquelético.

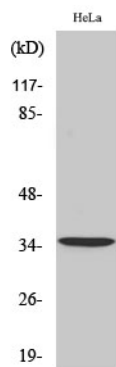
Área de Investigación

Contracción del músculo cardíaco;Miocardiopatía hipertrófica (MCH);Miocardiopatía dilatada;

Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western del lisado de células HeLa, utilizando el anticuerpo tropomiosina α .



Análisis de Western blot de diversas células con anticuerpo policlonal anti-tropomiosina α . El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.