

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo VDR****Nº de Catálogo: APRab19760**

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, Rata, Ratón
<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 1:200-1:1000,ELISA 1:5000-1:20000
<b>Peso Molecular</b>	38kDa

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	VDR
<b>Nombres Alternativos</b>	VDR; NR111; Vitamin D3 receptor; VDR; 1; 25-dihydroxyvitamin D3 receptor; Nuclear receptor subfamily 1 group I member 1
<b>ID del Gen</b>	7421.0
<b>ID SwissProt</b>	P11473
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del receptor de vitamina D humano. Rango de AA: 181-230.

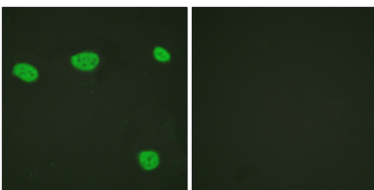
## Antecedentes

Este gen codifica el receptor nuclear de la hormona de la vitamina D3. Este receptor también funciona como receptor del ácido litocólico, un ácido biliar secundario. El receptor pertenece a la familia de factores reguladores de la transcripción que actúan en trans y muestra similitud de secuencia con los receptores de las hormonas esteroideas y tiroidea. Los objetivos posteriores de este receptor nuclear de la hormona participan principalmente en el metabolismo mineral, aunque el receptor regula diversas otras vías metabólicas, como las implicadas en la respuesta inmunitaria y el cáncer. Las mutaciones en este gen se asocian con el raquitismo resistente a la vitamina D de tipo II. Un polimorfismo de un solo nucleótido en el codón de iniciación da como resultado un sitio de inicio de la traducción alternativo tres codones aguas abajo. El empalme alternativo da como resultado múltiples variantes de transcripción que codifican diferentes proteínas. [proporcionado por RefSeq, febrero de 2011], precaución: No se sabe con certeza si Met-1 o Met-4 es el iniciador., enfermedad: Los defectos en el VDR son la causa del raquitismo de tipo IIA [MIM:277440]; También conocido como raquitismo hipocalcémico resistente a la vitamina D (HVDRR). El HVDRR es, con mayor frecuencia, un trastorno autosómico recesivo que se caracteriza por raquitismo grave, hipocalcemia e hiperparatiroidismo secundario. Dominio: Compuesto por tres dominios: un dominio N-terminal modulador, un dominio de unión al ADN y un dominio C-terminal de unión a esteroideas. Función: Receptor de hormonas nucleares. Factor de transcripción que media la acción de la vitamina D3 controlando la expresión de genes sensibles a hormonas. Regula la transcripción de genes sensibles a hormonas mediante su asociación con el complejo WINAC, un complejo de remodelación de la cromatina. Se recluta a los promotores mediante su interacción con la subunidad BAZ1B/WSTF del complejo WINAC, que media la interacción con histonas acetiladas, un paso esencial para la asociación VDR-promotor. Desempeña un papel central en la homeostasis del calcio. Información en línea: Base de datos de mutaciones y polimorfismos humanos de Singapur. Polimorfismo: Las variaciones genéticas en el VDR pueden determinar la susceptibilidad a Mycobacterium tuberculosis [MIM:607948]. Similitud: Pertenece a la familia de receptores hormonales nucleares, subfamilia NR1. Similitud: Contiene un dominio de unión al ADN del receptor nuclear. Subunidad: Homodímero en ausencia de vitamina D3 unida. Heterodímero con RXRA tras la unión de la vitamina D3. Interactúa con SMAD3. Interactúa con los coactivadores MED1, NCOA1, NCOA2, NCOA3 y NCOA6, lo que provoca un fuerte aumento de la transcripción de genes diana. Interactúa (de forma ligando-dependiente) con BAZ1B/WSTF.

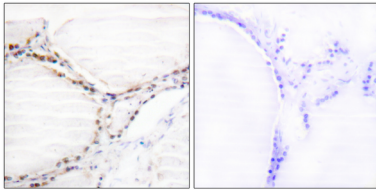
## Área de Investigación

Epigenética y señalización nuclear; Transcripción; Familias de dominios; Dedo de zinc; Transducción de señales; Vía de señalización; Señalización nuclear; Receptores hormonales nucleares; Receptor de vitamina D; Neurociencia

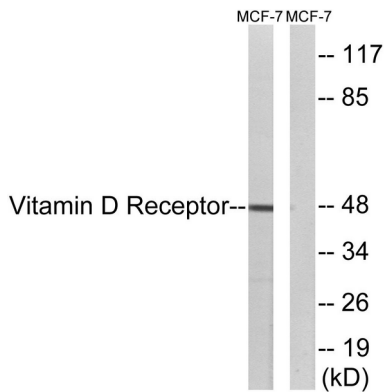
## Datos de Imagen



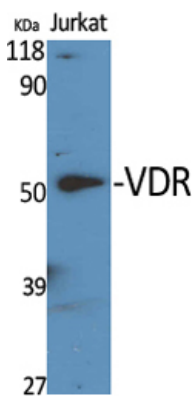
Análisis de inmunofluorescencia de células HeLa mediante anticuerpos contra el receptor de vitamina D. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



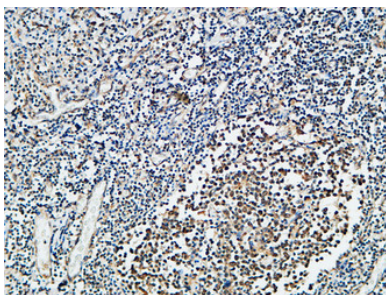
Análisis inmunohistoquímico de tejido tiroideo humano incluido en parafina, utilizando anticuerpos contra el receptor de vitamina D. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



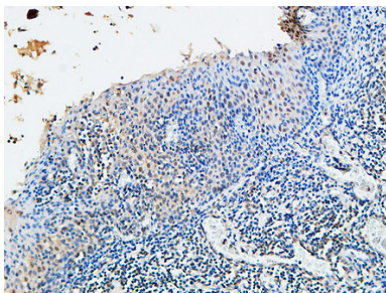
Análisis de inmunotransferencia de lisados de células MCF-7, utilizando el anticuerpo anti-receptor de vitamina D. El carril derecho está bloqueado con el péptido sintetizado.



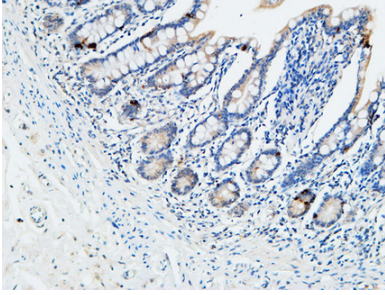
Análisis Western Blot de diversas células utilizando el anticuerpo policlonal VDR diluido a 1:500. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:20000.



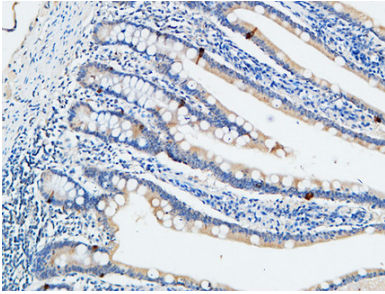
Análisis inmunohistoquímico de amígdala humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



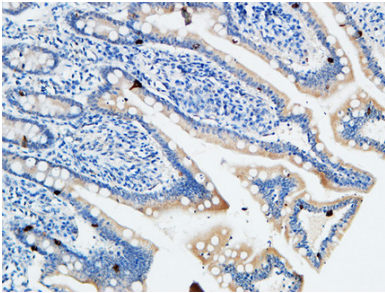
Análisis inmunohistoquímico de amígdala humana incluida en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°, durante la noche). 2. Se utilizó EDTA de alta presión y temperatura, pH 8,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 30 min).



Análisis inmunohistoquímico de colon 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 colon 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 colon 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).