

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo ZFY26**Nº de Catálogo: APRab20094**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	IHC, ICC/IF
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 conteniendo 50% de glicerol, y 0,02% de conservante nuevo tipo N.
Purificación	Purificación por afinidad

Aplicación

Relación de Dilución	IHC 1:50-1:300, ICC/IF 1:50-1:200
Peso Molecular	279kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	ZFYVE26
Nombres Alternativos	KIAA0321
ID del Gen	23503.0
ID SwissProt	Q68DK2
Inmunógeno	Péptido sintetizado derivado de proteína humana. en el rango AA: 2381-2430

Antecedentes

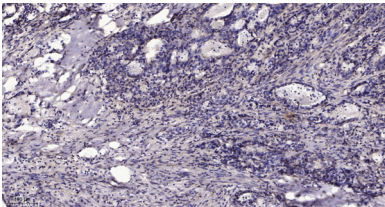
Este gen codifica una proteína que contiene un dominio de unión de dedo de zinc FYVE. Se cree que la presencia de este dominio dirige estas proteínas a los lípidos de la membrana a través de la interacción con los fosfolípidos en la membrana. Las

mutaciones en este gen están asociadas con la paraplejía espástica autosómica recesiva tipo 15 (SPG15) [proporcionado por RefSeq, octubre de 2008], enfermedad: Los defectos en ZFYVE26 son la causa de la paraplejía espástica autosómica recesiva tipo 15 (SPG15) [MIM:270700]; también conocida como paraplejía espástica y degeneración retiniana o síndrome de Kjellin. La paraplejía espástica es un trastorno neurodegenerativo que se caracteriza por una debilidad y espasticidad lentas, graduales y progresivas de las extremidades inferiores. La tasa de progresión y la gravedad de los síntomas son bastante variables. Los síntomas iniciales pueden incluir dificultad con el equilibrio, debilidad y rigidez en las piernas, espasmos musculares y arrastrar los dedos de los pies al caminar. En algunas formas del trastorno, pueden aparecer síntomas vesicales (como incontinencia), o la debilidad y la rigidez pueden extenderse a otras partes del cuerpo. El SPG15 es una forma compleja asociada con síntomas neurológicos adicionales, como deterioro cognitivo o retraso mental, neuropatía axonal, signos cerebelosos leves y, con menor frecuencia, déficit auditivo central, disminución de la agudeza visual o degeneración retiniana. Advertencia sobre la secuencia: Traducido como Gln. Similitud: Contiene un dedo de zinc tipo FYVE. Especificidad tisular: Su expresión más intensa se encuentra en la glándula suprarrenal, la médula ósea, el cerebro adulto, el cerebro fetal, el pulmón, la placenta, la próstata, el músculo esquelético, los testículos, el timo y la retina. Se detectan niveles intermedios en otras estructuras, como la médula espinal.

Área de Investigación

-

Datos de Imagen



Análisis inmunohistoquímico de adenocarcinoma gástrico humano incluido en parafina. 1. El anticuerpo se diluyó a 1:200 (4° durante la noche). 2. Se utilizó Tris-EDTA, pH 9,0 para la recuperación del antígeno. 3. El anticuerpo secundario se diluyó a 1:200 (temperatura ambiente, 45 min).