

Nombre del Producto: Anticuerpo monoclonal de conejo beta IV tubulina**Nº de Catálogo:** AMRe01725

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo monoclonal de conejo recombinante
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IHC,ICC/IF
Reactividad	Humano, Ratón, Rata
Conjugación	No conjugado
Modificación	Sin modificar
Isotipo	IgG
Clonalidad	Monoclonal
Formato	Líquido
Concentración	0,39 mg/ml. La concentración de este producto puede variar según el lote.
Almacenamiento	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
Envío	Bolsas de hielo
Tampon	50 mM de Tris-glicina (pH 7,4), 0,15 M de NaCl, 40 % de glicerol, 0,01 % de azida sódica y 0,05 % de proteína protectora
Purificación	Purificación por afinidad

Aplicación

Relación de Dilución	WB 1:500-1:1000,IHC 1:50-1:100,ICC/IF 1:50-1:200
Peso Molecular	Calculated MW: 50 kDa; Observed MW: 50 kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	TUBB4A
Nombres Alternativos	DYT4; TUBB4; beta-5
ID del Gen	10382
ID SwissProt	P04350
Inmunógeno	Un péptido sintético de la tubulina beta IV humana

Antecedentes

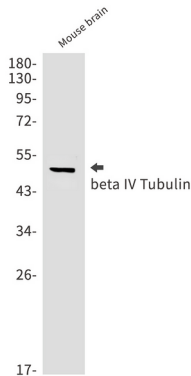
La tubulina es el componente principal de los microtúbulos. Se une a dos moles de GTP: uno en un sitio intercambiable de la

cadena beta y otro en un sitio no intercambiable de la cadena alfa.

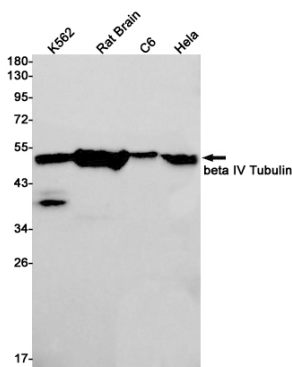
Área de Investigación

Etiquetas y marcadores celulares

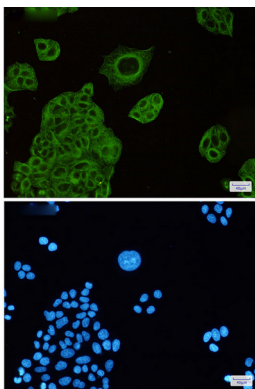
Datos de Imagen



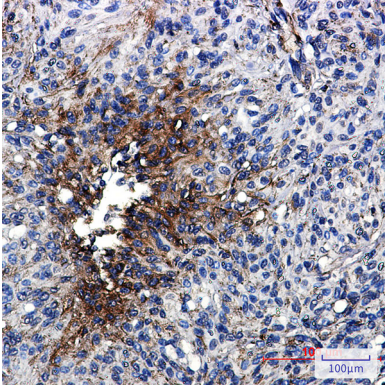
Análisis de transferencia Western de beta IV tubulina en lisados de cerebro de ratón utilizando el anticuerpo beta IV tubulina.



Análisis de transferencia Western de beta IV tubulina en K562, cerebro de rata, C6, lisados HeLa utilizando el anticuerpo beta IV tubulina.



Análisis inmunocitoquímico de la tubulina beta IV (verde) en HeLa utilizando el anticuerpo contra la tubulina beta IV y DAPI (azul).



Análisis inmunohistoquímico del cerebro humano incluido en parafina utilizando el anticuerpo beta IV tubulina. Se utilizó citrato de sodio a alta presión y temperatura, pH 6,0, para la recuperación del antígeno.