

Nombre del Producto: Anticuerpo monoclonal de conejo contra la renina**Nº de Catálogo: AMRe86339**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo monoclonal de conejo recombinante
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,FC
Reactividad	Humano
Conjugación	No conjugado
Modificación	Sin modificar
Isotipo	IgG
Clonalidad	Monoclonal
Formato	Líquido
Concentración	-
Almacenamiento	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
Envío	Bolsas de hielo
Tampon	Se suministra en 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. Estable durante 12 meses a partir de la fecha de recepción.
Purificación	Purificación por afinidad

Aplicación

Relación de Dilución	WB 1:1000-1:5000,FC 1:10-1:100
Peso Molecular	Calculated MW:45 kDa; Observed MW:45 kDa

Información del Antígeno

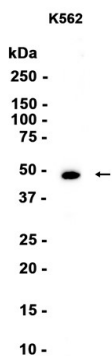
Nombre del Gen	Renin
Nombres Alternativos	HNFJ2
ID del Gen	5972
ID SwissProt	P00797
Inmunógeno	Un péptido sintético de renina humana

Antecedentes

Este gen codifica la renina, una proteasa aspártica secretada por los riñones. La renina forma parte del sistema renina-angiotensina-aldosterona, que participa en la regulación de la presión arterial y el equilibrio electrolítico. Esta enzima cataliza el primer paso de la vía de activación del angiotensinógeno, escindiéndolo para formar angiotensina I, que posteriormente se convierte en angiotensina II mediante la enzima convertidora de angiotensina I. Esta cascada puede provocar la liberación de aldosterona, el estrechamiento de los vasos sanguíneos y el aumento de la presión arterial, ya que la angiotensina II es un péptido vasoconstrictor. Se han descrito variantes de transcripción que codifican diferentes isoformas proteicas y que surgen del splicing alternativo y del uso de promotores alternativos, pero no se ha determinado su naturaleza completa. Se ha demostrado que las mutaciones en este gen causan nefropatía hiperuricémica familiar juvenil 2, hiperproreninemia familiar y disgenesia tubular renal. [proporcionado por RefSeq, mayo de 2020]

Área de Investigación

Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western de extractos de células K562 utilizando el anticuerpo monoclonal de conejo renina a 1:1000.