
Nombre del Producto: Anticuerpo monoclonal de conejo contra el receptor de angiotensina II tipo 2

Nº de Catálogo: AMRe87160

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo monoclonal de conejo recombinante
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,IP
Reactividad	Humano, Ratón, Rata
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,IP 1:10-1:100
Peso Molecular	Calculated MW:41 kDa; Observed MW:41 kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	Angiotensin II Type 2 Receptor
Nombres Alternativos	AT2; ATGR2; MRX88
ID del Gen	186
ID SwissProt	P50052
Inmunógeno	Un péptido sintético del receptor de angiotensina II tipo 2 humano

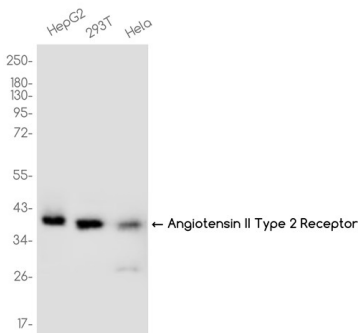
Antecedentes

La proteína codificada por este gen pertenece a la familia del receptor 1 acoplado a proteína G y funciona como un receptor para la angiotensina II. Es una proteína de membrana integral que se expresa altamente en el feto, pero escasamente en los tejidos adultos, excepto el cerebro, la médula suprarrenal y el ovario atrésico. Se ha demostrado que este receptor media la muerte celular programada y esta función apoptótica puede desempeñar un papel importante en la biología del desarrollo y la fisiopatología. Las mutaciones en este gen se han asociado con discapacidad cognitiva ligada al cromosoma X. La infección por el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV) y el SARS-CoV-2 da como resultado una regulación negativa de los receptores de la ECA2 (enzima convertidora de angiotensina-2) que desencadena lesiones inflamatorias graves, principalmente en los pulmones. La reacción inflamatoria está mediada por derivados de la angiotensina II; Sin embargo, mientras que la vía del receptor ACE2-angiotensina II-angiotensina AT1 contribuye a la fisiopatología del SDRA (síndrome de dificultad respiratoria aguda), se ha demostrado que la activación de las vías del receptor ACE-2-angiotensina(1-7)-angiotensina AT2 y del receptor ACE-2-angiotensina(1-7)-Mas es protectora. [proporcionado por RefSeq, junio de 2020]

Área de Investigación

-

Datos de Imagen



Análisis de transferencia Western de extractos de células HepG2,293T,HeLa utilizando anticuerpo monoclonal de conejo receptor de angiotensina II tipo 2 a 1:1000.