

FORMATIONS  
EXPERT PHARMA  
OPÉRATIONNEL  
PROFESSIONNEL  
PÉDAGOGIE  
RÉGLEMENTAIRE  
SERVICE QUALITÉ  
INDUSTRIE SANTÉ  
CERTIFIANT  
SERVICE CONSEIL

FORMATION



# INITIATION AU DÉVELOPPEMENT D'UN TEST ELISA

## OBJECTIFS

Découvrir les principes et paramètres fondamentaux d'un test ELISA.

Décrire le principe des différents types de tests ELISA.

Identifier les réactifs et étapes clés du développement d'un test ELISA.

Comprendre et analyser les résultats d'un test ELISA.

Réagir face aux problématiques pratiques.

## + POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.



## INFORMATIONS

2 jours



25 & 26 avril 2018



**1 260 € H.T. Adhérents IFIS**  
1 400 € H.T. Industries de santé  
1 820 € H.T. Prix public

Code : **ELISA**



**ENSTBB**



**Thi Narin THACH**  
T. 01.41.10.26.22  
F. 01.46.03.98.34  
t.thach@ifis.fr

Retrouver toutes nos formations sur [www.ifis.asso.fr](http://www.ifis.asso.fr)

# FORMATION

## PROGRAMME

## FORMATEURS

### Partie théorique (1 jour)

- Les bases de l'interaction anticorps-antigène
  - Structure des anticorps
  - Interaction antigène/anticorps
  - Anticorps monoclonaux et polyclonaux
- Principe de la méthode ELISA
  - Différents formats et applications de l'ELISA
  - Etapes pratiques d'un ELISA (direct, indirect, sandwich)
  - Paramètres clés
  - Réactifs biologiques, équipement et matériel
  - Analyse des résultats
- Développement d'un test ELISA
  - Etude de faisabilité
  - Paramètres d'optimisation
  - Problématiques pratiques

### Partie pratique (1 jour)

- Réalisation d'un test ELISA permettant de doser un anticorps
  - Conception du test : optimisation des concentrations
  - Réalisation des étapes pratiques
  - Analyse des résultats



Elenn GERARD

Ingénieur en biotechnologies, chargée des projets de formation continue à l'Enstbb. Ses activités de formation recouvrent l'ensemble du procédé de bioproduction de protéines recombinantes : génie génétique, génie microbiologique et purification. ou

Maéva MOGOULIKO

Ingénieur en biotechnologies, chargée des projets de formation continue à l'Enstbb (Institut polytechnique de Bordeaux). Ses activités de formation recouvrent l'ensemble du procédé de bioproduction de protéines recombinantes : génie génétique, culture cellulaire et purification.

## PERSONNES CONCERNÉES

Techniciens, assistants ingénieurs, ingénieurs, chercheurs et laboratoires de R&D (académiques ou industriels) ou services d'analyse et de contrôle qualité intégrant ou souhaitant mettre en place des tests ELISA.

## PÉDAGOGIE

Formation théorique et pratique en présentiel. Alternance d'outils pédagogiques variés : présentations orales, vidéos, mise en pratique Distribution d'un support détaillé et imprimé en couleur.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis#: Connaissances théoriques : Connaissances de bases en biochimie#: structure et caractéristiques des protéines.  
Compétences techniques : Manipulations de base en laboratoire (pipetage).

FORMATIONS  
EXPERT PHARMA  
OPÉRATIONNEL  
SERVICE QUALITÉ  
RÉGLEMENTAIRE  
CERTIFIANT  
INDUSTRIE SANTÉ  
CONSEIL



## POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01 46 03 98 34  
ou par courrier : IFIS, 15, rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex

## FORMATION

Code :       Dates : .....

Titre : .....

Prix HT : .....  Adhérent Ifis  Industries de santé  Autre  Ne sait pas

Formation réalisée dans le cadre du DPC  oui  non

## ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

ÉTABLISSEMENT À FACTURER (si différent) ou  PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

*Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCA et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.*

Raison sociale ou OPCA : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

## PARTICIPANT

Pharmacien  Médecin

Inscrit à l'Ordre - N° de RPPS/ADELI .....

Mme  M.  Docteur  Professeur

J'encadre une équipe  oui  non

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse (si différente de celle de l'entreprise) : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

## CONTACT N+1 DU PARTICIPANT

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

e-mail : .....

## CONTACT ADMINISTRATIF

RESPONSABLE FORMATION ou  MANAGER (N+1) ou  PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

N° DE BON DE COMMANDE (à reporter sur la facture) : .....

## MODE DE RÈGLEMENT (Paiement à l'inscription ou à réception de la facture)

*Merci d'indiquer en référence : IFIS - code formation : « .... » - N° de facture - Nom du participant.*

Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS  Par virement bancaire à l'ordre de :

« IFIS », HSBC Trocadéro – Compte IFIS – 112, avenue Kléber – 75016 Paris - France

Banque : 30056

AGENCE : 00123 N° DE COMPTE : 01232001511 CLÉ : 30

IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 BIC CCFRFRPP

Organismes publics – Merci de nous adresser votre bon de commande libellé au nom de l'IFIS

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente\*

Date : .....

Signature : .....

## CACHET DE L'ENTREPRISE

\* la signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site : [www.ifis.asso.fr](http://www.ifis.asso.fr)

Pour toute question concernant cette inscription, contactez-nous au 01 41 10 26 26  
Ifis - Catalogue 2016 - N° d'activité 119 213 411 92