

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



GELS ET AGENTS GÉLIANTS : LEURS APPLICATIONS PHARMACEUTIQUES ET COSMÉTIQUES

- + Vous maîtriserez l'ensemble des paramètres de la gélification.
- + Vous saurez évaluer les propriétés des gels : stabilité, viscosité, texture, contrôles des pharmacopées.

OBJECTIFS

Connaître les différents agents gélifiants : de leurs mécanismes d'action aux synergies entre gélifiants.

Connaître les différents mécanismes de gélification et les conditions de leur réversibilité.

Connaître les applications des gels selon les voies d'administration.

Connaître l'influence des additifs, des co-solvants, et des variables de formulation sur les propriétés physico-chimiques des gels.

INFORMATIONS

2 jours



24 & 25 novembre 2020



1 143 € H.T. Adhérents IFIS
1 270 € H.T. Industries de santé
1 651 € H.T. Prix public

Code : **GELS**



ESPACE RIEUX



Aurélie TRICARD
T. 01.41.10.26.22
F. 01.46.03.98.34
a.tricard@ifis.fr

FORMATION

PROGRAMME

Les gels : définitions et structures

- Différents types de gels (hydrogels, oleogels, aérogels, emulgels)
- Physico-chimie des gels (la transition sol gel, les solutions colloïdales)
- Principales applications (ophtalmiques, orales, topiques, injectables, implantables)

Les agents gélifiants

- Différences entre gélifiants, viscosifiants et texturants
- Gélifiants d'origine naturelle, hémisynthétiques, synthétiques, gélifiants tensioactifs
- Synergies entre agents gélifiants

Mécanismes de gélification

- Gélification : chimique, par la température, par la concentration
- Réversibilités : thixotropie, thermoréversibilités
- Procédés de préparation

Influence des additifs

- Sur les propriétés physiques, les températures de gélification, les concentrations de gélification
- Effets des sels kosmotropes et chaotropes, des co-solvants, des tensioactifs
- Influence des variables de formulation (pH, température, interactions avec les protéines)

Applications

- Voie topique : gels, pommades, pansements
- Voie orale : masquage de goût, aide à la déglutition, formes à libération modifiées
- Voie ophtalmique
- Voie injectable : implants, réparations tissulaires
- Hydrogels pour cultures cellulaires

Oleogels et emulgels

FORMATEURS

Thierry BREUL

Docteur en chimie-physique, expert à l'ANSM, chargé de l'enseignement de formulation pharmaceutique à l'Université de Nice Sophia-Antipolis et ancien professeur à la faculté de pharmacie de Montpellier. Il a dirigé les laboratoires de formulation et de préformulation de Sanofi Recherche, le centre de R&D de CLL Pharma, et dirige actuellement l'Institut Nord Sud de Coopération Biopharmaceutique au CNRS à Montpellier. Il est l'auteur de nombreux brevets de formulation galénique et a dirigé le développement pharmaceutique de plusieurs médicaments des études précliniques jusqu'à la commercialisation, et assuré de nombreux transferts industriels. Sa longue expérience de l'enseignement académique couplée à ses activités de R&D et d'expert auprès de l'industrie pharmaceutique donnent à ce stage une dimension à la fois théorique et opérationnelle.

PERSONNES CONCERNÉES

Les techniciens, agents de maîtrise, ingénieurs et pharmaciens de l'industrie travaillant dans le domaine du développement et de la production, notamment en formulation, contrôle, qualité, réglementation ou marketing, qui souhaitent améliorer leurs connaissances scientifiques, techniques et réglementaires relatives aux formes galéniques gélifiées et aux agents gélifiants.

PÉDAGOGIE

Méthode B Vidéoprojection du support PowerPoint. Partage d'expérience avec le formateur. Explication par l'exemple. Études de cas au cours desquelles les préoccupations et interrogations des participants sont systématiquement privilégiées. Remise d'une documentation pédagogique.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis : AUCUN.

Chaque formation donne lieu à l'envoi d'une attestation de fin de formation. En cas d'évaluation des acquis, les résultats sont communiqués.

Formation mixte pharma et/ou dispositif médical et/ou cosmétique favorisant le partage intersectoriel d'expérience entre industries de santé.

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

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