

中国医药生物技术协会

细胞流式检测、支原体药典方法确认与替代方法验证 实操培训

流式细胞术，被广泛应用于基础研究和临床诊断等领域，已成为生命科学研究必修的实验技能之一。通过流式细胞术进行细胞表面标志物鉴定和细胞周期检测是细胞质控的常规方法之一，检测的准确性对细胞性质和质量的判定都具有一定的指导意义。本次培训主要针对细胞表面标记物及细胞周期检测进行理论和实操培训，以期掌握流式细胞术的原理及操作。

在细胞质量检测过程中，标准方法实验室能力的确认，非标准方法如何进行比对和验证，是细胞检测前首先需要做的工作。本次培训以支原体检测为例，讲解药典方法的确认及替代方法验证，在理论讲解的基础上进行实操，使学员能够掌握标准方法确认和非标方法的验证。

针对以上需求，中国医药生物技术协会在武汉珈创生物技术股份有限公司支持下，开展本次实操培训。具体事宜通知如下：

一、 主办及承办单位

主办单位：中国医药生物技术协会

承办单位：武汉珈创生物技术股份有限公司

二、 培训特色及承办企业介绍

1、 培训特色

课程采用理论讲解与实验操作相结合，以小班授课的形式开展。在强化理论学习的基础上，更注重学员动手操作能力的提升，让每位学员都能够动手操作，在实操过程中发现问题、解决问题，将学到的内容直接转化到以后的工作中。

2、 技术支持

本次培训场地、设施和操作指导老师由武汉珈创生物技术股份有限公司提供支持。武汉珈创是一家专业为生物制品企业、医疗机构、科研院所提供细胞建库与保藏、细胞检测和病毒清除工艺验证服务的高新技术企业。目前已获 CMA 认证检测技术能力 55 项，CNAS 认可检测技术能力 34 项，长年提供生物制品生产检定用细胞基质（包括重组细胞、干细胞、免疫细胞等）、菌毒种，以及相关原辅料全面质量检测服务，累计服务国内生物制品行业客户数量超过 800 家。

三、 培训时间及地点

时间：根据报名情况另行通知。

地点：武汉珈创生物技术股份有限公司（湖北省武汉市东湖开发区高新大道 666 号武汉生物技术研究院 B7 栋）。

四、 培训对象及人数

从事细胞产品质量检验的技术人员、医疗机构细胞院内质检技术人员、细胞质量控制人员等。

五、 培训内容及安排

日期	时间	内容
第一天	8:30-9:00	报道注册
	9:00-9:20	开班仪式
	9:20-10:20	生物制品生产用细胞风险评估与质量检测
	10:30-11:30	流式细胞术及其在细胞表面标记物和细胞周期检测中的应用
	11:45-13:00	午餐、休息
	13:00-17:30	细胞表面标记物检测实操 细胞周期检测实操
第二天	8:30-9:15	支原体检测药典方法介绍
	9:20-10:00	药典方法确认与替代方法的验证
	10:00-11:30	支原体检测 DNA 染色法实操
	12:00-13:00	午餐、休息
	13:30-17:30	支原体检测 DNA 染色法实操
第三天	8:30-9:15	微生物快检方法的开发与验证
	9:30-12:00	支原体检测培养法实操
	12:30-13:30	午餐、休息
	13:30-17:30	支原体快检实操
第四天	8:30-9:30	结果分析
	9:30-10:30	交流与讨论
	10:30-11:00	颁发培训证书

日程以实际安排为准。

六、 培训报名、费用及证书颁发

1. 报名流程及交费方式

有意参加培训的人员请将报名回执发送到会务组邮箱 wangxx@cmba.org.cn 报名参与，培训人员按通知要求交纳培训费用后视为报名成功。

2. 培训费

4280 元/人，协会会员 3780 元/人。费用包括三天培训的中午简餐、培训师资费、场地费、资料费、实操试验试剂及耗材费、仪器设备使用费等。

3. 汇款账户

开户行：中国银行北京国家文化与金融合作示范区国华大厦支行

户名：中国医药生物技术协会

账号：324656017253

汇款请注明“细胞流式检测培训”字样，会员单位请注明单位名称。

4. 交费方式

本次会议转账交费，汇款后请及时通知会务组查收，并在会议报到时统一领取发票。

5. 培训证书

培训考核合格后将颁发培训证书。

七、会议联系人

联系人：王晓熙

联系电话：010-62115986-604，13691366192

电子邮箱：wangxx@cmba.org.cn

通讯地址：北京东城区广渠家园2号楼1013室

八、 注意事项

本次培训不统一安排住宿和接送，请参会人员报名成功后自行预定和安排好行程。

附件：参会回执



附件：

中国医药生物技术协会细胞流式检测、支原体药典方法确认
与替代方法验证实操培训参会回执

单位名称	中文					
	英文					
详细地址				邮政编码		
发票抬头				纳税人识别号		
参会代表姓名	性别	职务或职称	研究领域	手机	E-mail	
参会费用	缴费金额：_____元。是否为会员单位： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否 转账、汇款请在备注中注明：细胞流式检测培训 开票类别： <input type="checkbox"/> 培训费， <input type="checkbox"/> 会议费					
银行电汇指定账户： 开户行：中国银行北京国家文化与金融合作示范区国华大厦支行 户名：中国医药生物技术协会 账号：324656017253						
备注	➤ 发票在会议报道时统一领取					
回执表填好后以邮件形式反馈到协会 联系人：王晓熙 电话：010-62115986-604 E-mail: wangxx@cmba.org.cn						