



Formulaire ICMJE de déclaration d'intérêts

Instructions

L'objectif de ce formulaire est de fournir aux lecteurs de votre manuscrit des informations sur d'autres intérêts qui pourraient être les vôtres et influencer leur perception et leur compréhension de votre travail. Le formulaire est conçu pour être rempli et archivé sous format électronique. Il contient une programmation qui permet d'afficher les données de manière appropriée. Chaque auteur doit soumettre un formulaire séparé et est responsable de l'exactitude et de l'exhaustivité des informations soumises. Le formulaire est divisé en quatre parties.

1. Identification des informations

Indiquez vos nom et prénom(s). Si vous n'êtes PAS l'auteur chargé de la correspondance, veuillez cocher la case « Non » et indiquer le nom de l'auteur chargé de la correspondance dans l'espace qui apparaît. Fournissez les informations demandées sur le manuscrit. Revérifiez le numéro du manuscrit et indiquez-le.

2. Le travail considéré pour publication

Dans cette section, vous devez indiquer des informations sur le travail que vous avez soumis pour publication. Pour cette déclaration, la période concernée est celle du travail lui-même, de sa conception et de sa planification initiales jusqu'à ce jour. Les informations demandées concernent les ressources que vous avez reçues, que ce soit directement ou indirectement (via votre institution), pour vous permettre de réaliser le travail. Si vous cochez la case « Non », cela signifie que vous avez réalisé le travail sans avoir reçu le soutien financier d'un tiers, c'est-à-dire que le travail a été soutenu par des fonds provenant de l'institution qui vous rémunère et que cette institution n'a pas reçu de fonds en provenance d'un tiers pour vous rémunérer. Si vous ou votre institution avez reçu des fonds appartenant à un tiers pour soutenir le travail, tel qu'un organisme public allouant des subventions, une fondation à but non lucratif ou un promoteur commercial, cochez la case « Oui ». Puis cochez les cases appropriées pour indiquer le type de soutien et si le paiement vous a été adressé à vous, à votre institution, ou bien à tous les deux.

3. Activités financières pertinentes ne relevant pas du cadre du travail soumis

Dans cette section, vous devez préciser les relations financières que vous entretenez avec des entités du secteur biomédical qui pourraient être considérées comme ayant influencé, ou qui donnent l'impression d'avoir pu influencer, le contenu du travail soumis. Vous devez déclarer les interactions avec TOUTE entité qui pourraient être considérées comme ayant un rapport général avec le travail. Par exemple, si votre article traite de l'analyse d'un antagoniste du récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR) du cancer du poumon, vous devez déclarer toutes les associations avec des entités menant des stratégies de diagnostic ou de traitement pour le cancer en général, et pas seulement dans le domaine de l'EGFR ou du cancer du poumon.

Déclarez toutes les sources de revenus que vous avez perçues (ou que l'on a promis de vous verser) directement ou que votre institution a perçues en votre nom durant les 36 mois précédant la soumission du travail, en rapport avec le travail soumis, pas seulement les sommes reçues de l'entité qui a parrainé les recherches. Veuillez noter que les relations avec le promoteur du travail qui ne relèvent pas du cadre du travail soumis doivent également être indiquées ici. En cas de doute, mieux vaut généralement déclarer une relation plutôt que de ne pas la divulguer.

En ce qui concerne les subventions que vous avez reçues pour des travaux ne relevant pas du cadre du travail soumis, vous devez UNIQUEMENT déclarer le soutien des entités qui pourraient être considérées comme étant financièrement affectées par le travail publié, telles que les laboratoires pharmaceutiques ou les fondations soutenues par des entités qui pourraient être considérées comme ayant un enjeu financier dans les résultats. Vous n'avez pas à déclarer les sources de financement publiques telles que les organismes publics, les fondations à but non lucratif ou les établissements universitaires. Par exemple, si un organisme public a parrainé une étude à laquelle vous avez participé et que des médicaments ont été fournis par une entreprise pharmaceutique, vous devez uniquement indiquer le nom de cette entreprise.

4. Autres relations

Utilisez cette section pour déclarer d'autres relations (par exemple liens familiaux) ou activités que les lecteurs pourraient considérer comme ayant influencé, ou qui donnent l'impression d'avoir pu influencer, le contenu du travail soumis.



Formulaire ICMJE de déclaration d'intérêts

Section 1. Identification des informations

1. Prénom(s) **ORIANE** 2. Nom **BOUSSIÈRE** 3. Date **02 - 04 - 2026**

4. Êtes-vous l'auteur chargé de la correspondance ? Oui Non

5. Titre du manuscrit **Commentaire de l'article:**

Effect of Chlorhexidine vs saline for oral care on oral microbiota and prognosis of elderly

6. Numéro d'identification du manuscrit (si vous le connaissez)

Mechanically ventilated patients in the intensive care unit : a single-center, single-blind, randomized Controlled Trial.

Titre du commentaire: Chlorhexidine or not chlorhexidine ? That is the question chez les patients âgés intubés en réanimation.

Section 2. Le travail considéré pour publication

Avez-vous reçu, vous ou votre institution, à quelque moment que ce soit, une rémunération ou des services de la part d'un tiers pour tout aspect du travail soumis (y compris, notamment, des subventions, un comité de surveillance des données, un plan d'étude, une préparation du manuscrit, une analyse statistique, etc.) ?

Complétez chaque ligne en cochant la case « Non » ou en fournissant les informations demandées. Si vous avez plus d'une relation à déclarer, cliquez sur le bouton « AJOUTER » pour ajouter une ligne. Les lignes en trop peuvent être supprimées en cliquant sur le bouton « X ».

Le travail considéré pour publication

Type	Non	Somme qui vous a été versée*	Somme versée à votre institution*	Nom de l'entité	Commentaires**	
1. Subvention	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X AJOUTER
2. Frais ou honoraires de consultation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X AJOUTER
3. Frais de déplacement pour assister à des réunions portant sur l'étude ou à d'autres fins	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X AJOUTER
4. Frais de participation à des activités de révision telles que comités de surveillance des données, analyse statistique, comités de décision et	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X AJOUTER
5. Rémunération pour la rédaction ou la révision du manuscrit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X AJOUTER
6. Fourniture d'une aide rédactionnelle, de médicaments, de matériels ou d'un soutien administratif	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X



Formulaire ICMJE de déclaration d'intérêts

Le travail considéré pour publication

Type	Non	Somme qui vous a été versée	Somme versée à votre institution*	Nom de l'entité	Commentaires**	
7. Autre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			AJOUTER
						X
						AJOUTER

* Désigne la somme que votre institution a reçue pour les efforts que vous avez consacrés à cette étude.

** Utilisez cette section pour donner toute explication nécessaire.

Section 3. Activités financières pertinentes ne relevant pas du cadre du travail soumis

Cochez les cases appropriées du tableau pour indiquer si vous entretenez des relations financières (quel que soit le montant de la rémunération) avec des entités comme indiqué dans les instructions. Utilisez une ligne pour chaque entité ; ajoutez autant de lignes que nécessaire en cliquant sur le bouton « AJOUTER ». Vous devez déclarer les relations que vous avez entretenues durant les 36 mois qui ont précédé la soumission.

Complétez chaque ligne en cochant la case « Non » ou en fournissant les informations demandées. Si vous avez plus d'une relation à déclarer, cliquez sur le bouton « AJOUTER » pour ajouter une ligne. Les lignes en trop peuvent être supprimées en cliquant sur le bouton « X ».

Activités financières pertinentes ne relevant pas du cadre du travail soumis

Type de relation dans l'ordre alphabétique	Non	Somme qui vous a été versée	Somme versée à votre institution*	Entité	Commentaires	
1. Adhésion à un comité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
						AJOUTER
2. Conseil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
						AJOUTER
3. Salarial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
						AJOUTER
4. Témoignage d'expert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
						AJOUTER
5. Subventions accordées / en instance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
						AJOUTER
6. Rémunération pour des conférences, incluant des services techniques de secrétariat	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
						AJOUTER
7. Rémunération pour la préparation du manuscrit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X



Formulaire ICMJE de déclaration d'intérêts

Activités financières pertinentes ne relevant pas du cadre du travail soumis					
Type de relation dans l'ordre alphabétique	Non	Somme qui vous a été versée	Somme versée à votre institution*	Entité	Commentaires
8. Brevets (prévus, en instance ou délivrés)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					AJOUTER
					X
9. Droits d'auteur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					AJOUTER
					X
10. Rémunération pour l'élaboration de présentations pédagogiques	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					AJOUTER
					X
11. Actions / stock options	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					AJOUTER
					X
12. Frais de déplacement / d'hébergement / de réunion sans rapport avec les activités	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					AJOUTER
					X
13. Autre (privilégiez les déclarations complètes)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					AJOUTER
					X
					AJOUTER

* Désigne la somme que votre institution a reçu pour les efforts que vous avez consacrés à cette étude.

** Par exemple, si vous déclarez un service de conseil, vous n'avez pas à signaler tout déplacement lié à ce service sur cette ligne.

Section 4. Autres relations

Y a-t-il d'autres relations ou activités que les lecteurs pourraient considérer comme ayant influencé, ou qui donneraient l'impression d'avoir pu influencer, le contenu du travail soumis ?

Aucune autre relation / condition / circonstance ne constitue un conflit d'intérêts potentiel.

Oui, les relations / conditions / circonstances suivantes pourraient constituer un conflit d'intérêts (expliquez ci-dessous) :

Au moment de l'acceptation du manuscrit, les revues demanderont aux auteurs de confirmer et, si nécessaire, de mettre à jour leurs déclarations. À l'occasion, les revues pourront demander aux auteurs de divulguer d'autres informations sur les relations déclarées.

Masquer toutes les lignes des tableaux où la case « Non » a été cochée

ENREGISTRER



ICMJE INTERNATIONAL COMMITTEE *of*
MEDICAL JOURNAL EDITORS

Formulaire ICMJE de déclaration d'intérêts

Évaluation et impressions

Veillez visiter le site <http://www.icmje.org/cgi-bin/feedback> pour nous donner vos impressions sur le remplissage de ce formulaire.

