

**ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE**

Дата: 21.09.2024

ФИО: Шаповалов Павел Юрьевич

Название рукописи: ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ВОЕННЫХ МОРЯКОВ: ПИЛОТНОЕ КОНТРОЛИРУЕМОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Номер рукописи (если известно): \_\_\_\_\_

В интересах прозрачности и открытости мы просим Вас раскрыть все взаимоотношения / сотрудничество / интересы, из числа перечисленных в таблице ниже, которые могут быть связаны с содержанием вашей рукописи. «Связанный» означает любые отношения с коммерческими или некоммерческими организациями, интересы которых могут быть отражены в рукописи. Раскрытие информации представляет собой обязательство по открытости и не всегда указывает на предвзятость. Если вы сомневаетесь, стоит ли раскрывать взаимоотношения / сотрудничество / интересы, желательно, чтобы Вы это сделали.

Нижеприведенные вопросы касаются взаимоотношений / сотрудничества / интересов автора только в связи с представленной рукописью.

Взаимоотношения / сотрудничество / интересы автора следует определять широко. Например, если Ваша рукопись касается вопросов эпидемиологии гипертонии, Вы должны заявить обо всех отношениях с производителями гипотензивных препаратов, даже если конкретные лекарственные препараты не упомянуты в Вашей рукописи.

В нижеприведенном пункте № 1 сообщите, пожалуйста, о любой поддержке, оказанной данной рукописи, без учета срока давности этой поддержки. Для всех остальных пунктов сроки раскрытия информации - последние 36 месяцев.

|                                                      |                                            | Назовите все организации, с которыми у Вас есть указанное ниже взаимодействие, или напишите «нет» при отсутствии такого (если необходимо - добавьте строки) | Комментарии/ Уточнения (например, платежи производились вам или Вашему учреждению) |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Сроки: с момента первоначального планирования работы |                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
| 1                                                    | Любая поддержка данной рукописи (например, | <u>Нет</u>                                                                                                                                                  |                                                                                    |
|                                                      |                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
|                                                      |                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |

|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                | финансирование,<br>предоставление<br>учебных материалов,<br>написание<br>медицинской части,                                                        |         |  |
| Сроки: за последние 36 месяцев |                                                                                                                                                    |         |  |
| 2                              | Гранты или контракты с<br>любой организацией<br>(если не указано в<br>пункте №1).                                                                  | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 3                              | Авторские гонорары<br>или лицензии                                                                                                                 | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 4                              | Оплата консультаций                                                                                                                                | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 5                              | Гонорары за лекции,<br>презентации,<br>выступления в качестве<br>спикеров, написание<br>рукописей или участие<br>в образовательных<br>мероприятиях | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 6                              | Оплата экспертных<br>показаний или<br>заключений                                                                                                   | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 7                              | Поддержка при<br>посещении Вами<br>мероприятий или<br>путешествий                                                                                  | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 8                              | Запланированные,<br>выданные или<br>ожидаемые патенты                                                                                              | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 9                              | Участие в Совете по<br>контролю безопасности<br>данных или прочих<br>консультативных<br>советах                                                    | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
| 10                             | Лидирующая (или по<br>доверенности) роль в<br>другом Совете,                                                                                       | ___ Нет |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |
|                                |                                                                                                                                                    |         |  |

|    |                                                                                              |                              |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
|    | обществе, комитете или правозащитной группе;                                                 |                              |  |
| 11 | Акции или опционы                                                                            | <input type="checkbox"/> Нет |  |
|    |                                                                                              |                              |  |
|    |                                                                                              |                              |  |
| 12 | Получение оборудования, материалов, лекарств, медицинских текстов, подарков или других услуг | <input type="checkbox"/> Нет |  |
|    |                                                                                              |                              |  |
|    |                                                                                              |                              |  |
| 13 | Прочие финансовые или нефинансовые интересы                                                  | <input type="checkbox"/> Нет |  |
|    |                                                                                              |                              |  |
|    |                                                                                              |                              |  |

Поставьте «X», чтобы подтвердить свое согласие с нижеприведенным заявлением:

☒ Я подтверждаю, что ответил на все вопросы и не изменил формулировку ни одного из них в данной форме.

