

## Недельный обзор ситуации по гриппу

### Неделя 49/2020 (30 ноября – 6 декабря 2020 г.)

- Активность гриппа по-прежнему находилась на межсезонных уровнях.
- Ни один из 1002 образцов, протестированных на вирус гриппа в течение недели 49, не дал положительного результата.
- Отмечалось спорадическое выявление вирусов гриппа в образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения. При этом обнаруживались вирусы гриппа обоих типов – А и В.
- По сведениям за неделю 49/2020, сообщений о лабораторно подтвержденных случаях гриппа среди госпитализированных пациентов не поступало.
- Пандемия болезни, вызываемой новым коронавирусом 2019 г. (COVID-19), оказала негативное влияние на обращаемость населения за медицинской помощью и пропускную способность служб лабораторного тестирования в странах и территориях Региона, что затруднило своевременное предоставление эпидемиологических и вирусологических данных по гриппу в течение сезона 2019–2020 гг. Низкая активность гриппа в это время года не является необычной. Однако в условиях продолжающейся пандемии COVID-19 приводимые данные по гриппу применительно к сезону 2020–2021 гг. необходимо интерпретировать с осторожностью.

### Другие новости

Всемирная организация здравоохранения 11 марта 2020 г. объявила, что распространение COVID-19 квалифицируется как пандемия. С более подробными сведениями о ситуации в Европейском регионе ВОЗ можно ознакомиться, посетив следующие сайты:

- Веб-сайт ВОЗ: <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Веб-сайт ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

## Качественные показатели

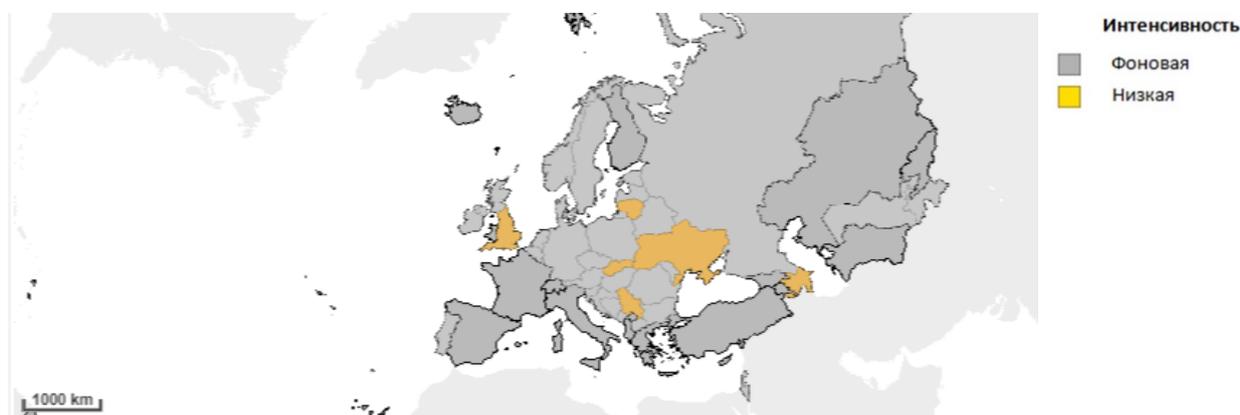
Из 35 государств-членов и территорий, представивших данные об интенсивности за неделю 49/2020, 30 сообщили о фоновой и 5 (Азербайджан, Сербия, Словакия, Соединенное Королевство (Англия) и Украина) – о низкой интенсивности (рис. 1).

Из 35 стран и территорий, представивших данные о географическом распространении за неделю 49/2020, 29 сообщили об отсутствии активности гриппа, 5 (Азербайджан, Португалия, Словакия и Соединенное Королевство (Англия и Шотландия)) – о спорадических случаях, и 1 (Эстония) – о локальном распространении (рис. 2).

### Примечание:

1. Оценка интенсивности эпидемической активности гриппа основана на учете частоты случаев ГПЗ и ОРВИ. Однако эта заболеваемость может быть обусловлена респираторными инфекциями, вызванными другими возбудителями помимо гриппа, в том числе вирусом SARS-CoV-2, что ведет к росту соответствующих показателей в отсутствие выявления вируса гриппа.
2. Оценка интенсивности и географического распространения включает учет данных о выявлении вирусов гриппа в образцах из учреждений дозорного эпиднадзора и из недозорных источников. На основании нередко повышенных показателей выявления вирусов гриппа в недозорных учреждениях географическое распространение может расцениваться как более широкое даже при отсутствии дозорных выявлений.

**Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в Европейском регионе, неделя 49/2020**



© Всемирная организация здравоохранения, 2020 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2020 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

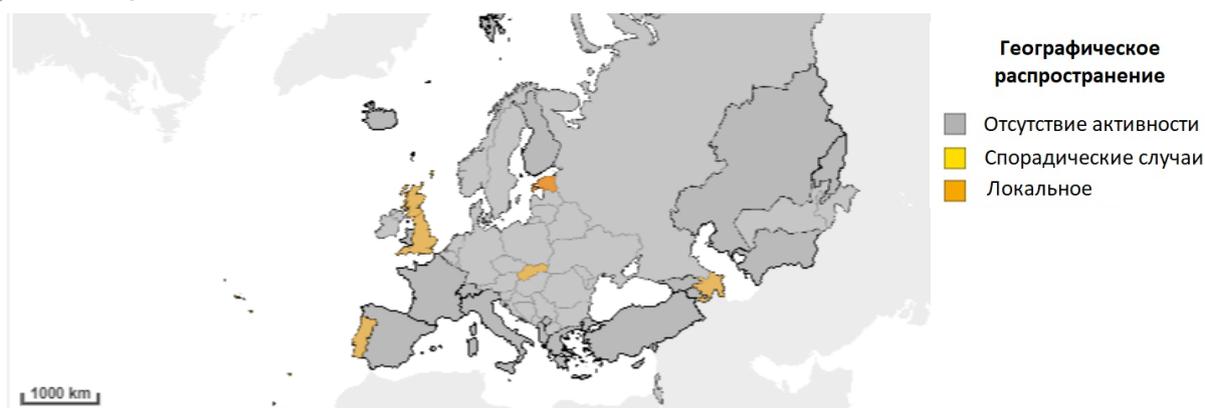
Используемые обозначения и приводимый материал не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Административные границы включают территориальное обозначение Косова, безотносительно к позиции о его статусе и в соответствии

с Резолюцией 1244 СБ ООН и Мнением Международного суда о Декларации независимости Косова.

Административные границы: © EuroGeographics, © ООН-ФАО.

## Рисунок 2. Географическое распространение гриппа в Европейском регионе, неделя 49/2020



© Всемирная организация здравоохранения, 2020 г.  
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2020 г.  
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

Используемые обозначения и приводимый материал не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.  
Административные границы включают территориальное обозначение Косова, безотносительно к позиции о его статусе и в соответствии с Резолюцией 1244 СБ ООН и Мнением Международного суда о Декларации независимости Косова.  
Административные границы: © EuroGeographics, © ООН-ФАО.

С интерактивными картами интенсивности и географического распространения гриппа можно ознакомиться на [веб-сайте](#) Flu News Europe.

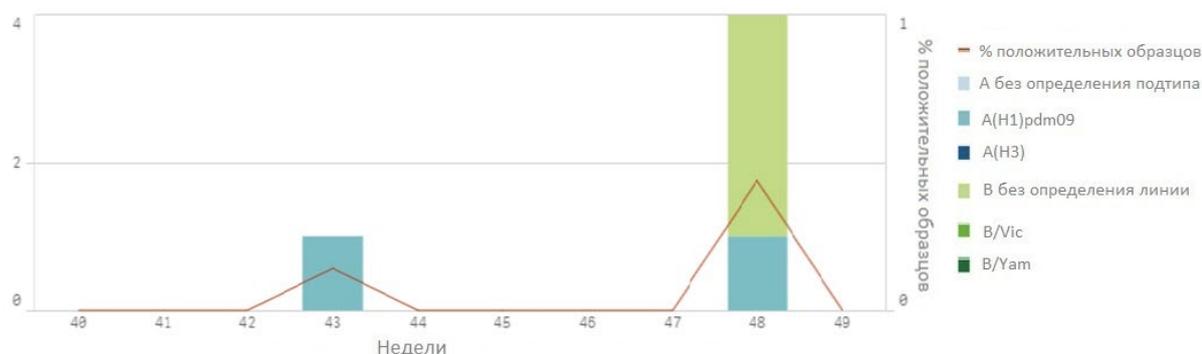
### Обзор сезона 2020–2021 гг.

- В целом по Региону активность гриппа с начала сезона держится на фоновых уровнях.
- Вирусы гриппа – А(Н1)рdm09, А(Н3) и типа В – обнаружены в 334 образцах: 5 из дозорных и 329 из недозорных источников.
- За период с начала сезона поступили немногочисленные сообщения о госпитализированных случаях лабораторно подтвержденного гриппа: 10 – в ОРИТ (9 пациентов, инфицированных вирусами типа А, и 1 – типа В); 3 случая, из которых один завершился летальным исходом (все типа В) в стационарных отделениях помимо ОРИТ; 4 – по результатам эпиднадзора за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) (3 – типа В, 1 – типа А).
- ВОЗ опубликовала [рекомендации](#) по составу вакцин против гриппа на сезон 2020–2021 гг. в Северном полушарии. В соответствии с этими рекомендациями вакцинные вирусные компоненты А(Н1N1)рdm09, А(Н3N2) и В/Victoria для включения в состав вакцины для данного сезона подлежат обновлению в сравнении с вакциной для сезона 2019–2020 гг.

### Доля положительных результатов тестирования на грипп

По состоянию на неделю 49/2020 доля дозорных образцов, положительных на вирусы гриппа, в Европейском регионе оставалась ниже эпидемического порога, который установлен на уровне 10% (рис. 3).

**Рисунок 3. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников по неделям, в разбивке по типам и подтипам вирусов, недели 40–49/2020**



## Внешние источники данных

**Мониторинг смертности.** Сводный анализ данных, поступивших от 26 стран и территорий, участвующих в проекте [EuroMOMO](#), продемонстрировал существенно повышенный уровень избыточной смертности от всех причин, преимущественно среди лиц в возрасте 45 лет и старше, что совпало по времени с ростом числа случаев COVID-19 в ряде стран.

## Данные служб первичной медико-санитарной помощи

### Вирусы, обнаруженные в образцах из дозорных источников (ГПЗ и ОРИ)

По данным за неделю 49/2020, ни один из 1002 исследованных дозорных образцов не дал положительный результат на вирусы гриппа. За период с начала сезона были протестированы на вирусы гриппа 8729 образцов из дозорных источников: в 5 случаях был получен положительный результат: 2 – вирусы типа А, 3 – вирусы типа В (табл. 1).

Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из недозорных источников, приведены в разделе [Характеристики вирусов](#).

Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников, в разбивке по типу и подтипу вирусов, неделя 49/2020 и кумулятивно за сезон 2020–2021 гг.

Тип и подтип вируса	Текущая неделя (49)		Сезон гриппа 2020–2021 гг.	
	Число	% <sup>а</sup>	Число	% <sup>а</sup>
<b>Грипп А</b>	<b>0</b>	–	<b>2</b>	<b>40,0</b>
A(H1)pdm09	0	–	2	100
A(H3)	0	–	0	–
Тип А (подтип не установлен)	0	–	0	–
<b>Грипп В</b>	<b>0</b>	–	<b>3</b>	<b>60,0</b>
Линия В/Victoria	0	–	0	–
Линия В/Yamagata	0	–	0	–
Линия неизвестна	0	–	3	–
<b>Всего выявлено (всего исследовано)</b>	<b>0 (1 002)</b>	–	<b>5 (6 832)</b>	<b>&lt;1</b>

<sup>а</sup> В знаменателе формулы расчета: для доли типа вируса гриппа – общее число выявлений; для подтипа и линии – соответственно, общее число субтипированных вирусов А и вирусов В с установленной принадлежностью к линии; для общей доли положительных результатов – общее число исследованных образцов.

## Внешние источники данных

В рамках сети [Influenzanet](https://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?pubId=32322) осуществляется еженедельный сбор данных о наличии респираторных симптомов среди общего населения различных стран-участников в масштабе ЕС/ЕЭП. За неделю 49/2020 были получены сведения из 8 стран (от 50 до 7870 активных участников). Общее число участников – 25 251.

**Активность ГПЗ:** в Германии, Испании, Италии, Португалии, Соединенном Королевстве, Франции и Швейцарии зарегистрировано от 0 до 5 случаев, а в Дании – от 5 до 10 случаев ГПЗ на 1000 активных участников. Активность находится на низком уровне (ниже первого квартиля ретроспективных данных за эту неделю).

**Активность COVID-19:** за неделю зарегистрировано из расчета на 1000 участников: в Испании – от 0 до 5 возможных случаев; в Португалии – от 10 до 15; в Италии – от 15 до 20; в Соединенном Королевстве – от 20 до 25; во Франции – от 25 до 30; в Швейцарии – от 55 до 60 случаев.

## Эпиднадзор на базе больниц

Группа стран и территорий проводит мониторинг тяжелых заболеваний, связанных с гриппозной инфекцией, путем эпиднадзора: 1) за лабораторно подтвержденными случаями гриппа в ОРИТ или в других стационарных отделениях, либо 2) за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ; главным образом страны восточной части Региона).

## Лабораторно подтвержденные случаи гриппа среди госпитализированных пациентов

### 1.1) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – ОРВИ

По сведениям за неделю 49/2020, сообщений о лабораторно подтвержденных случаях гриппа среди пациентов в ОРВИ не поступало.

За период с начала сезона зарегистрировано 10 таких случаев: 9 пациентов были инфицированы вирусами гриппа типа А и 1 – вирусом типа В. При этом 2 случая выявлены в Украине, 8 – в Соединенном Королевстве. На момент получения последних отчетов летальных исходов не было.

### 1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

По сведениям за неделю 49/2020, сообщений о лабораторно подтвержденных случаях гриппа среди пациентов, помещенных в другие стационарные отделения помимо ОРВИ, не поступало.

За период с начала сезона в таких отделениях было зарегистрировано 3 лабораторно подтвержденных случая гриппа (все типа В): два случая среди пациентов в возрастной группе от 15 до 64 лет, 1 случай, с летальным исходом, – у пациента старше 65 лет.

## Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ) – эпиднадзор на базе больниц

По состоянию на неделю 49/2020 были протестированы на вирусы гриппа образцы от 123 пациентов с ТОРИ: ни один из образцов не дал положительных результатов.

За период с начала сезона в 11 странах и территориях зарегистрировано 7222 случая ТОРИ; из этого числа 1030 были протестированы на вирусы гриппа. Положительные результаты получены только для 4 образцов из Украины (неделя 48/2020).

## Характеристики вирусов

Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из дозорных источников, приведены в разделе [Данные служб первичной медико-санитарной помощи](#).

## Недозорные вирусологические данные

По данным за неделю 49/2020, вирусы гриппа были обнаружены в 45 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения; 21 – вирус типа А; 24 – типа В (табл. 2). Подавляющее большинство вирусов (93%; 42 из 45) было обнаружено в Соединенном Королевстве (36 – в Англии, 3 – в Северной Ирландии, 3 – в Шотландии).

За период с начала сезона 329 из 109 021 исследованных недозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа: 168 (51,1%) – типа А и 161 (48,9%) – типа В. Из числа выявленных вирусов гриппа типа А были субтипированы 33; при этом 24 (72,7%) определены как А(Н3), 9 (27,3%) – как А(Н1)рdm09. Из числа вирусов гриппа В (n=161) только для двух была определена принадлежность к линии, оба отнесены к линии В/Victoria.

**Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников, в разбивке по типу и подтипу вирусов, неделя 49/2020 и кумулятивно за сезон 2020–2021 гг.**

Тип и подтип вируса	Текущая неделя (49)		Сезон гриппа 2020–2021 гг.	
	Число	% <sup>а</sup>	Число	% <sup>а</sup>
<b>Грипп А</b>	<b>21</b>	<b>46,7</b>	<b>168</b>	<b>51,1</b>
А(Н1)рdm09	1	50	9	27,3
А(Н3)	1	50	24	72,7
Тип А (подтип не установлен)	19	–	135	–
<b>Грипп В</b>	<b>24</b>	<b>53,3</b>	<b>161</b>	<b>48,9</b>
Линия В/Victoria	0	–	2	100
Линия В/Yamagata	0	–	0	0
Линия неизвестна	24	–	159	–
<b>Всего выявлено (всего исследовано)</b>	<b>45 (14 193)</b>		<b>329 (109 021)</b>	

<sup>а</sup> В знаменателе формулы расчета: для доли типа вируса гриппа – общее число выявлений; для подтипа и линии – соответственно, общее число субтипированных вирусов А и вирусов В с установленной принадлежностью к линии; поскольку не во всех странах имеется достоверный знаменатель для расчета недозорного тестирования, проценты по общему числу тестированных образцов не приводятся.

## Генетическая характеристика

Данных о характеристике вирусов, выявленных в недели 40–49/2020, не поступало.

### Данные за сезон гриппа 2019–2020 гг.

Подавляющее большинство вирусов А(Н1N1)рdm09 распределилось по подгруппам подветви 6В.1А5 и подветви 6В.1А7, при этом по мере прогрессирования сезона доминирующее положение стали занимать вирусы подгруппы 6В.1А5А. Несмотря на то что эти вирусы несут аминокислотные замены в HA и отличаются по этим параметрам от вакцинного вируса А/Brisbane/02/2018 (6В.1А1), прогнозировалась эффективность этого вакцинного вируса на основе тестов РТГА с постинфекционными хорьковыми антисыворотками против вакцинного вируса до того момента, когда появится группа вирусов с заменой HA1 N156K.

Как и в других регионах мира, в Европейском регионе в течение сезона гриппа 2019–2020 гг. отмечалась значительная генетическая разнородность циркулирующих вирусов А(Н3N2). Среди них 53% составили вирусы ветви 3С.3а и 47% – вирусы подветви 3С.2а1. Все вирусы подветви 3С.2а1 были отнесены к подгруппе 3С.2а1b (в которой они распределились по трем обозначенным генетическим кластерам). Вакцинный вирус А/Kansas/14/2017 был отнесен к ветви 3С.3а; вирусы, принадлежащие

к этой ветви, вызывают образование специфических для нее антител у хорьков, поэтому предполагалось, что вакцина в меньшей степени защищала людей от вирусов, принадлежащих к другим ветвям/подветвям.

Что касается линии В/Victoria, вирусы ветви с двойной делецией 1А (del 162-163) вакцинного вируса В/Colorado/06/2017) находились в крайнем меньшинстве. Тем не менее, были получены свидетельства о наличии, в некоторой степени, перекрестных реакций при воздействии постинфекционных хорьковых антисывороток против вакцинного вируса, культивированного на курином эмбрионе, на вирусы ветви с тройной делецией 1А (del 162-164).

Вирусы линии В/Yamagata обнаруживались в малых количествах в мировом масштабе и, несмотря на определенный генетический дрейф, обусловленный заменами аминокислот в НА, сохранили активное реагирование на постинфекционные хорьковые антисыворотки против вакцинного вируса В/Phuket/3073/2013.

ECDC в октябре опубликовал [доклад](#), посвященный описанию циркулирующих в глобальном масштабе вирусов, выделенных из образцов, взятых в период после 31 августа 2019 г., с особым вниманием к вирусам, выделенным в странах Европейского союза / Европейского экономического пространства (ЕС/ЕЭП). Этот доклад был последним в отношении сезона гриппа 2019–2020 гг.

В ноябре ECDC опубликовал первый [доклад](#) за сезон 2020–2021 гг. Антигенных данных по вирусам, выявленным в течение сезона гриппа 2020–2021 гг., получено не было, поэтому в основу доклада легли результаты геномных последовательностей НА вирусов сезонного гриппа, представленных в последнее время в GISAID. Последующий текст заимствован, с незначительными изменениями, из раздела «Резюме» вышеупомянутого доклада. На сайте ECDC можно также ознакомиться с ранее опубликованными [докладами о характеристике вирусов гриппа](#).

## **Вирусы А(Н1N1)pdm09**

Подавляющее большинство вирусов А(Н1N1)pdm09, как и ранее, было отнесено к генетической подветви 6В.1А5, преимущественно к группе 6В.1А5А; небольшое число вирусов попали в группу 6В.1А5В. Вирусы 6В.1А5А продолжали эволюционировать, при этом сформировались две подгруппы. Представителей первой подгруппы, обозначенной как 6В.1А5А+187V/А, рекомендуется использовать в Северном полушарии в сезоне 2020–2021 гг. Вторая подгруппа, 6В.1А5А+156К обладает иными антигенными свойствами; ее представителей рекомендуется использовать в Южном полушарии в сезоне 2021 г. Число обнаруженных вирусов 6В.1А5А+156К выросло, и в настоящее время эти две подгруппы, по-видимому, циркулируют примерно в равных пропорциях.

## **Вирусы А(Н3N2)**

Выявляемые в последнее время вирусы А(Н3N2) по-прежнему относятся, в основном, к ветвям 3С.2а и 3С.3а, причем подавляющее большинство вирусов ветви 3С.2а находятся в группе 3С.2а1b, которая разделена на четыре подгруппы, обозначенные как 3С.2а1b+Т131К-А, 3С.2а1b+Т131К-В, 3С.2а1b+Т135К-А и 3С.2а1b+Т135К-В. Хорьковые антисыворотки демонстрируют высокий уровень специфичности по отношению к ветвям/группам, хотя на уровне подгрупп в некоторой степени выявляется перекрестная реактивность. Вирусы, представляющие подгруппу

3С.2а1b+Т135К-В, рекомендуется использовать в вакцинах против гриппа для сезонов 2020–2021 гг. в Северном полушарии и 2021 г. в Южном.

### **Вирусы линии В/Victoria**

Из четырех антигенно различных групп вирусов линии В/Victoria в последнее время циркулировали только две, причем небольшое число вирусов были отнесены подветви 1А (Δ2) с делецией двух аминокислот в HA1, подавляющее большинство – к подветви 1А(Δ3)В с делецией трех аминокислот в HA1. Вирусы, представляющие подветвь 1А(Δ3)В, рекомендуется использовать в вакцинах против гриппа для сезона 2020–2021 гг. в Северном полушарии и сезона 2021 г. в Южном полушарии.

### **Вирусы линии В/Yamagata**

В период написания доклада, опубликованного в ноябре, в GISAID имелась генетическая информация только для 70 вирусов линии В/Yamagata из образцов, взятых в 2020 г. Все 67 вирусов, для которых были получены полные последовательности HA, принадлежали к генетической ветви 3 и содержали по крайней мере две аминокислотные замены HA (HA1 L172Q и M251V) по сравнению с вирусами, подобными В/Phuket/3073/2013, которые были рекомендованы для использования в четырехвалентных вакцинах против гриппа для сезона 2020–2021 гг. в Северном полушарии и сезона 2021 г. в Южном полушарии. Как было отмечено в более ранних докладах, антигенные эффекты этих аминокислотных замен были минимальными.

## **Чувствительность вирусов сезонного гриппа к противовирусным препаратам**

По данным за неделю 49/2020 и в период с начала сезона тестирование вирусов гриппа на чувствительность к ингибиторам нейраминидазы не проводилось.

## **Вакцина**

### **Вакцины, имеющиеся в Европе**

<https://www.ecdc.europa.eu/en/seasonal-influenza/prevention-and-control/vaccines/types-of-seasonal-influenza-vaccine>

### **Состав вакцин**

28 февраля 2020 г. ВОЗ опубликовала рекомендации по составу вакцин против гриппа для использования **в сезоне гриппа 2020–2021 гг. в Северном полушарии.**

**Вакцины на основе куриного эмбриона** должны содержать следующие вирусы:

- вирус, подобный А/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09 (ветвь 6В.1А5А);
- вирус, подобный А/Hong Kong/2671/2019 (H3N2) (ветвь 3С.2а1b+Т135К-В);
- вирус, подобный В/Washington/02/2019 (линия В/Victoria) (ветвь 1А(Δ3В));

- вирус, подобный В/Phuket/3073/2013 (линия В/Yamagata) (ветвь 3).

**Вакцины на основе клеточной культуры или рекомбинантные** должны содержать следующие вирусы:

- вирус, подобный А/Hawaii/70/2019 (H1N1)pdm09 (ветвь 6В.1А5А);
- вирус, подобный А/Hong Kong/45/2019 (H3N2) (ветвь 3С.2а1b+Т135К-В);
- вирус, подобный В/Washington/02/2019 (линия В/Victoria) (ветвь 1А(Δ3В));
- вирус, подобный В/Phuket/3073/2013 (линия В/Yamagata) (ветвь 3).

Рекомендуемый компонент против гриппа В **в составе обоих типов трехвалентных вакцин** для использования в сезоне 2020–2021 гг. в Северном полушарии – вирус, подобный В/Washington/02/2019 (линия В/Victoria).

[Полный текст доклада](#) и [часто задаваемые вопросы](#) относительно решения от 28 февраля 2020 г. опубликованы на [веб-сайте ВОЗ](#).

В соответствии с рекомендациями ВОЗ, опубликованными 25 сентября 2020 г., в состав вакцин против гриппа для использования применительно к **сезону гриппа 2021 г. в Южном полушарии** входят следующие вирусные компоненты:

#### **Вакцины на основе куриного эмбриона**

- вирус, подобный А/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный А/Hong Kong/2671/2019 (H3N2);
- вирус, подобный В/Washington/02/2019 (линия В/Victoria);
- вирус, подобный В/Phuket/3073/2013 (линия В/Yamagata).

#### **Вакцины на основе клеточной культуры или рекомбинантные**

- вирус, подобный А/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный А/Hong Kong/45/2019 (H3N2);
- вирус, подобный В/Washington/02/2019 (линия В/Victoria);
- вирус, подобный В/Phuket/3073/2013 (линия В/Yamagata).

Рекомендуемый компонент против гриппа В **в составе обоих типов трехвалентных вакцин** для использования в сезоне 2021 г. в Южном полушарии – вирус, подобный В/Washington/02/2019 (линия В/Victoria).

С полным текстом отчета о совещании можно ознакомиться [здесь](#).

Настоящий выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакторской группой Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (Cornelia Adlhoch, Lisa Ferland, Favelle Lamb, Piotr Kramarz и Angeliki Melidou) и Европейского регионального бюро ВОЗ (Piers Mook, Richard Pebody и Miriam Sneiderman). Научное рецензирование осуществили эксперты сети (Adam Meijer, Национальный институт общественного здоровья и окружающей среды (RIVM), Нидерланды; Rod Daniels и John McCauley, Сотрудничающий центр ВОЗ по справочной информации и исследованиям по гриппу, Институт Фрэнсиса Крика, Соединенное Королевство).

Представленные в публикации карты и комментарии не отражают официального мнения о юридическом статусе либо делимитации границ упоминаемых стран и территорий.

Все представленные данные актуальны на дату публикации бюллетеня. Однако не следует по истечении этой даты использовать представленные в публикации данные для проведения лонгитюдного сравнительного анализа, поскольку страны обновляют свои базы данных постфактум.

Ответственность за точность перевода на русский язык несет Европейское региональное бюро ВОЗ.

Предлагаемый формат библиографической ссылки:

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, Европейское региональное бюро ВОЗ. Последние новости о гриппе в Европе, еженедельный электронный бюллетень ECDC–ВОЗ, неделя 49/2020.

При использовании таблиц и цифр следует давать ссылку на источник:

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний / Европейское региональное бюро ВОЗ. Последние новости о гриппе в Европе, еженедельный электронный бюллетень ECDC–ВОЗ, неделя 49/2020.

© Всемирная организация здравоохранения, 2020 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2020 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.