



# Bulletin

## Surveillance épidémiologique

Date de publication : 16.01.2026

ÉDITION BRETAGNE

## Semaine 02-2026

### Points clés

Bronchiolite (moins d'un an)

Grippe et syndrome grippal



Niveau d'activité

- Hors épidémie
- Pré-épidémie
- Épidémie
- Post-épidémie

Sources : Santé publique France / Osmour® / SOS Médecins

- Infections respiratoires aiguës basses (Bronchiolite, grippe et syndrome grippal, Covid-19)

La campagne vaccinale contre la grippe saisonnière et la COVID-19 aura lieu jusqu'au 31 janvier 2026 ([Grippe](#), [Covid-19](#)). Elle cible toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes à risque de forme grave, les femmes enceintes, les résidents en Ehpad (Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) et USLD (Unité de soins de longue durée), ainsi que les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables aux formes graves de l'infection, y compris les professionnels de santé.

Au 31 décembre 2025, en Bretagne, la couverture vaccinale contre la grippe de l'ensemble des personnes ciblées par la vaccination, estimée parmi les bénéficiaires du régime général uniquement, était de 60,1 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus et de 29,9 % chez les personnes âgées de moins de 65 ans à risque de grippe sévère.

Au 31 décembre 2025, en Bretagne, la couverture vaccinale contre la COVID-19 de l'ensemble des personnes ciblées par la vaccination, estimée parmi les bénéficiaires du régime général uniquement, était de 19,0 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus et de 8,2 % chez les personnes âgées de moins de 65 ans à risque.

La vaccination maternelle et l'immunisation du nourrisson par anticorps monoclonaux sont deux stratégies alternatives de prévention contre la bronchiolite à VRS. ([Ici](#))

- Bronchiolite (Moins de 1 an) ↘

Activité post-épidémique. Baisse des passages aux urgences hospitalières et des consultations SOS Médecins. Les laboratoires de Virologie des CHU de la région indique une baisse de la détection du VRS à Rennes et une stabilité à Brest. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent, des rhinovirus notamment.

- Grippe et syndrome grippal ➔

Activité épidémique. Baisse du nombre de passages aux urgences et légère hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour grippe et syndrome grippal. Les effectifs sont en hausse chez les enfants (SOS Médecins) et en baisse chez les 65 ans et plus. Hausse de la détection du virus de la grippe A selon les données des laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et baisse de la détection selon les données du CHRU de Brest.

- Covid-19

Activité faible

- Pneumopathies ➔

Baisse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour pneumopathie, touchant les adultes.

- Gastro-entérite ➔

Activité forte. Hausse du nombre de consultations SOS médecins et du nombre de passages aux urgences tous âges confondus.

- Asthme ➔

Activité élevée. Baisse des consultations SOS Médecins (chez les adultes) et baisse des passages aux urgences (en particulier chez les enfants), tous âges.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Forte activité. En S02, chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 9,2 % des passages aux urgences (contre 13 % en S01) et 38,2 % des consultations SOS Médecins (contre 51,4 % en S01). Baisse du taux de détection des Rhinovirus/entérovirus par les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes (taux de positivité de 6,1 % en S02 contre 12,4 % en S01) et du CHRU de Brest (taux de positivité de 6,3 % contre 9,9 % en S01).

- Fréquentations des urgences et des consultations SOS Médecins (Données non présentées)

À établissements et associations constants

Stabilité du nombre de passages aux urgences (+77 passages) et du nombre de consultations SOS Médecins toutes causes (+9 consultations), lors de la S02, par rapport à la S01. Les volumes de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins (toutes causes) sont similaires aux observations de la saison passée, même période tous âges et suit les mêmes tendances. On note une activité supérieure aux années antérieures chez les 65 ans et plus dans les urgences hospitalières et à SOS Médecins.

## Actualités

- Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19) en France. Bulletin : 14 janvier 2026. [Ici](#)

### SOMMAIRE

Actualités	2	Asthme	14
Covid-19	3	Mortalité toutes causes	15
Bronchiolite (chez les moins de 1 an)	5	Données virologiques	16
Grippe et syndrome grippal	7	Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et +)	19
Pneumopathies	10	En savoir plus	20
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	12		

## Covid-19

### Activité faible.

**La campagne vaccinale contre la grippe saisonnière et la COVID-19 a lieu jusqu'au 31 janvier 2026 (Grippe, Covid-19).**

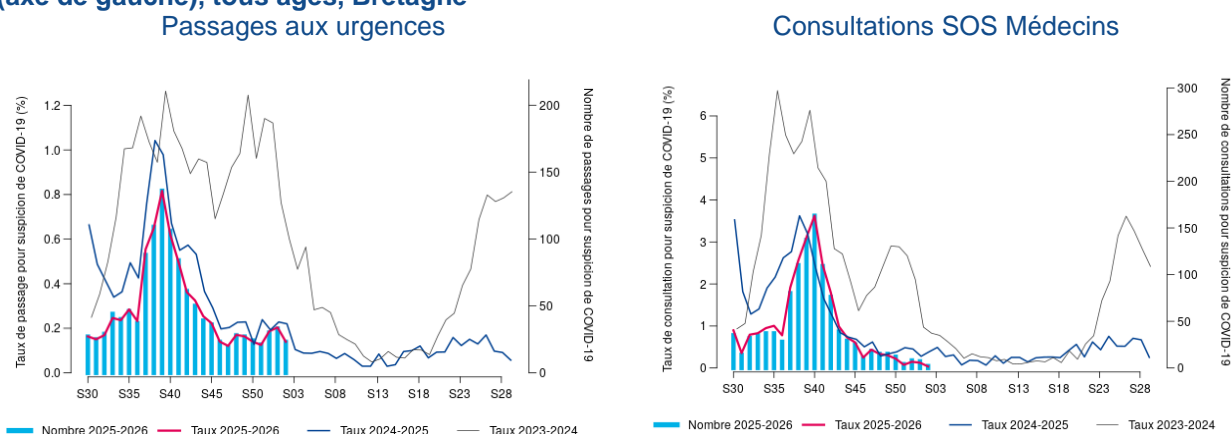
Oscour® : activité faible avec 23 passages aux urgences en S02 (contre 33 en S01) ; 48 % de ces passages ont donné lieu à une hospitalisation, uniquement chez les 65 ans et plus. Les suspicions de COVID-19 représentent 0,14 % de l'activité des urgences, tous âges confondus en S02 (similaire aux observations de 2024).

SOS Médecins : activité faible représentant moins de 0,1 % de l'activité SOS Médecins en S02.

Virologie : faible détection du SARS-CoV-2 parmi les prélèvements respiratoires analysés dans les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes (9/556, taux de positivité = 1,6 % en S02) et du CHRU de Brest (8/554, taux de positivité = 1,4 % contre 2,4 % en S01).

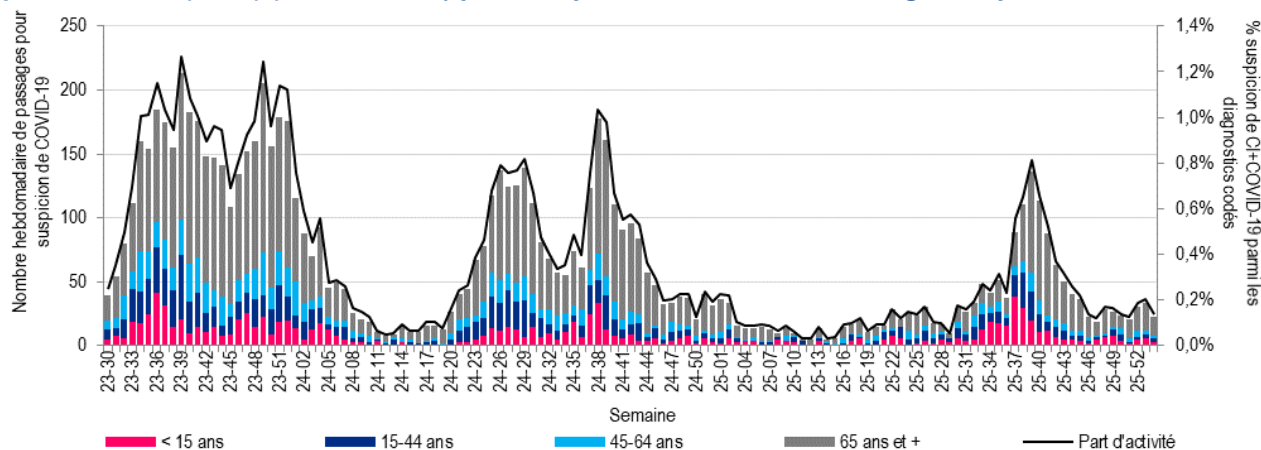
Vaccination : Au 31 décembre 2025, en Bretagne, la couverture vaccinale contre la COVID-19 de l'ensemble des personnes ciblées par la vaccination, estimée parmi les bénéficiaires du régime général uniquement, était de 19,0 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus (15,4 % en France) et de 8,2 % chez les personnes âgées de moins de 65 ans à risque (5,9 % en France).

**Figure 1 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour suspicion d'infection au COVID-19 (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), tous âges, Bretagne**



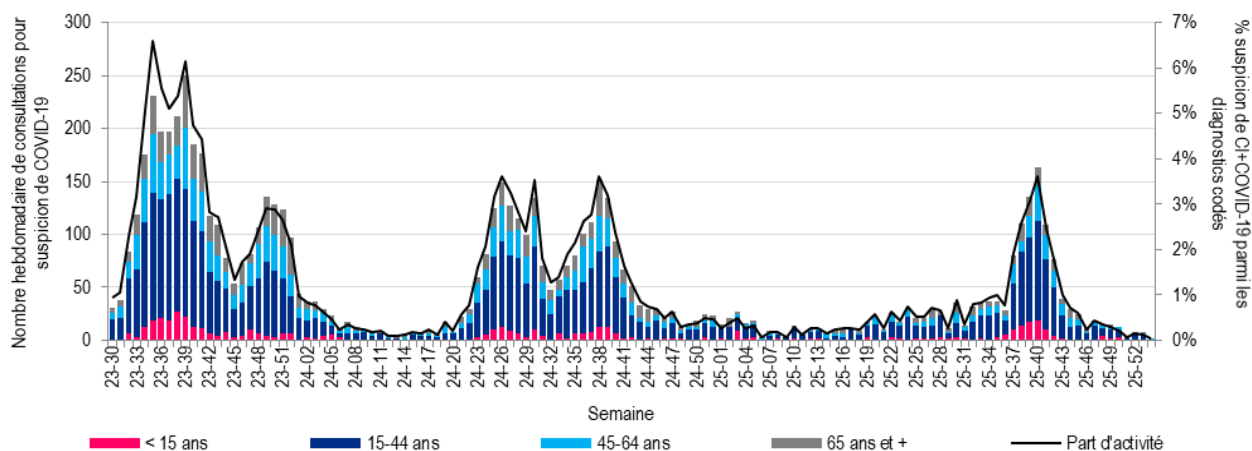
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Figure 2 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences par classes d'âge (axe de gauche) et part d'activité (en %) (axe de droite) pour suspicion de COVID-19, Bretagne, depuis 2023/30**



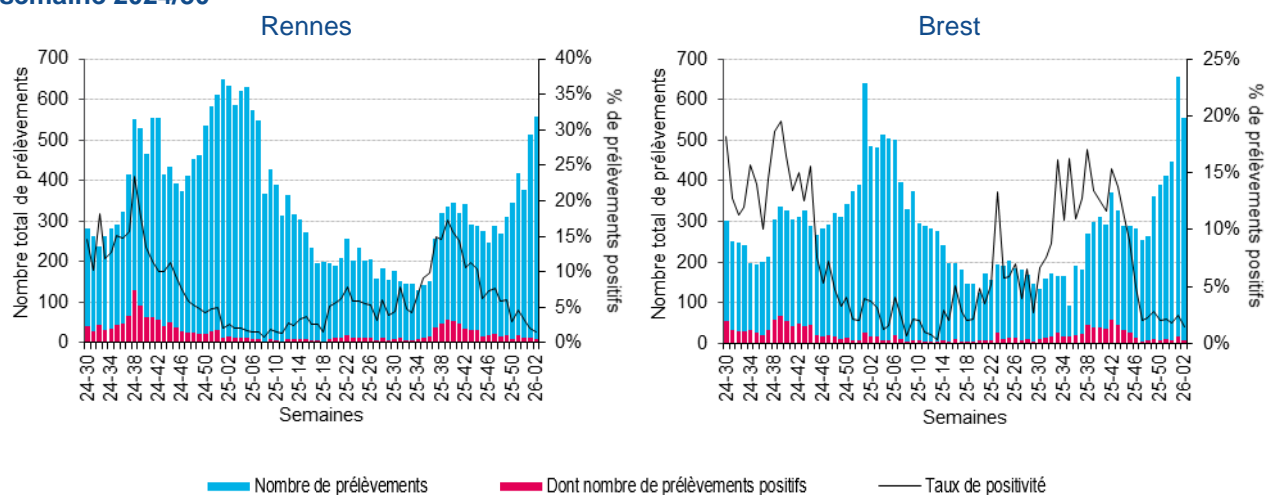
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Figure 3 - Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins par classes d'âge (axe de gauche) et part d'activité (en %) (axe de droite) pour suspicion de COVID-19, Bretagne, depuis 2023/30**  
Consultations SOS Médecins



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Figure 4 - Évolution hebdomadaire du nombre de tests, tests positifs pour le SARS-CoV-2 et taux de positivité associé, tous âges, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/30**



Sources : CHU de Rennes et Brest

## Pour en savoir plus

Dossier thématique : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/covid-19>

## Bronchiolite (chez les moins de 1 an)

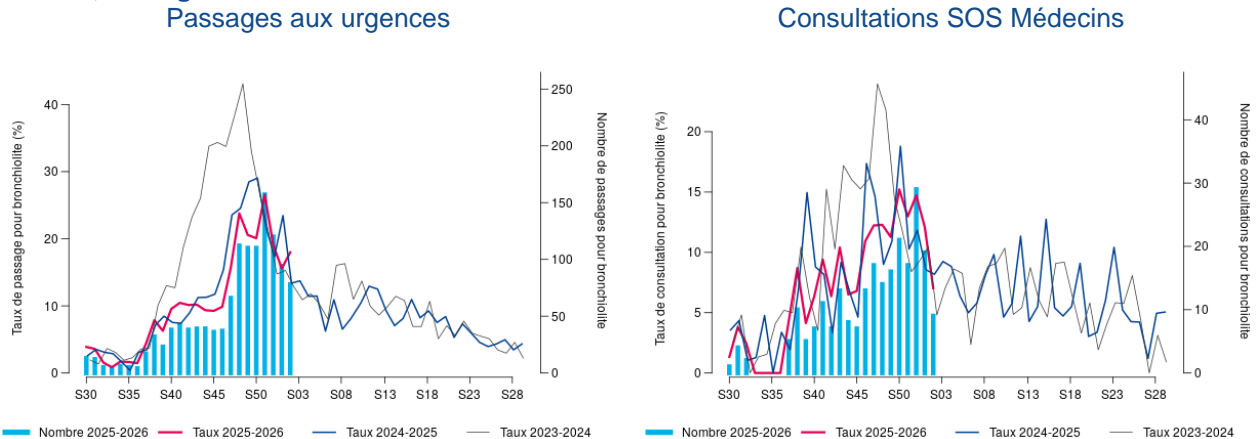
**Activité post-épidémique. Baisse des passages aux urgences hospitalières et des consultations SOS Médecins. Les laboratoires de Virologie des CHU de la région indique une baisse de la détection du VRS à Rennes et une stabilité à Brest. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent, des rhinovirus notamment.**

Oscour® : baisse du nombre de passages aux urgences (78 en S02 contre 94 en S01, soit -17 %) et légère baisse du nombre d'hospitalisations (33 hospitalisations en S02 contre 36 en S01, soit -8 %) chez les moins de 1 an, pour un taux d'hospitalisation de 42 % (contre 38 % en S01). La bronchiolite représente 18 % des passages aux urgences pour les moins de 1 an en S02 (contre 15,6 % en S01).

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations (9 consultations en S02 contre 19 en S01, soit -53 %) chez les moins de 1 an. La bronchiolite représente 7 % des diagnostics posés pour les moins de 1 an en S02 (contre 12 % en S01).

Données de virologie : en S02, baisse de la détection du VRS selon le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes (25/566, taux de positivité = 4,4 % contre 7,4 % en S01) et stabilité selon le laboratoire de Virologie du CHRU de Brest (29/556, taux de positivité = 5,2 contre 5,1 % en S01).

**Figure 5 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour bronchiolite (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), moins de 1 an, Bretagne**



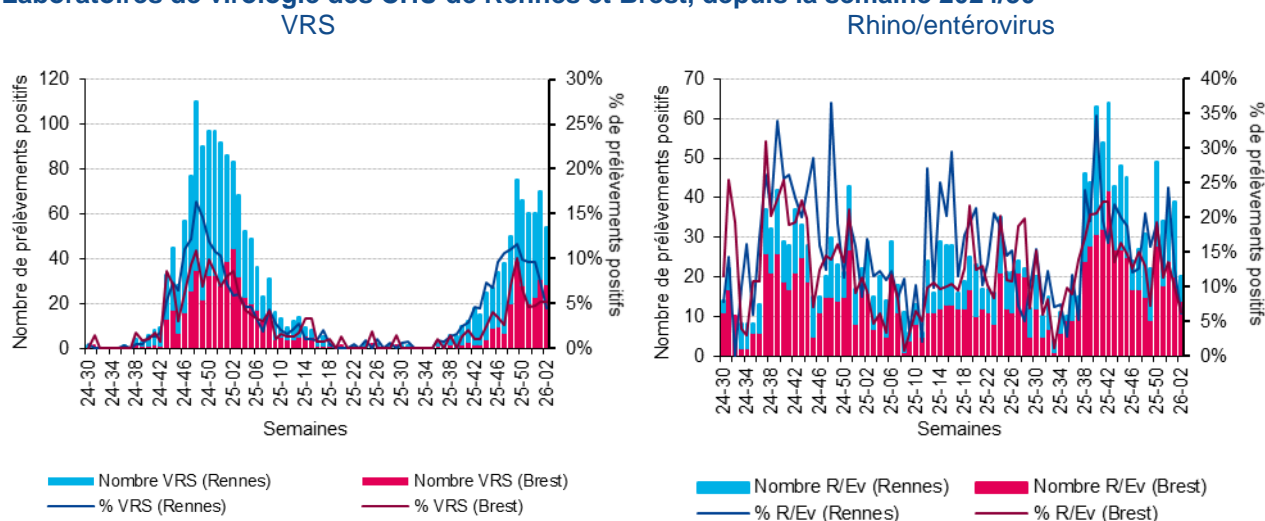
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Tableau 1 - Indicateur hebdomadaire d'hospitalisations\* pour bronchiolite sur les 2 dernières semaines, moins de 1 an, Bretagne**

Semaine	Nombre d'hospitalisations, Moins de 1 an	Variation par rapport à la semaine précédente	Part des hospitalisations totales, Moins de 1 an (%)
S01-2026	36	-18 %	30,3 %
S02-2026	33	-8 %	30,6 %

\* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour bronchiolite, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part des hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 1 an parmi l'ensemble des hospitalisations chez les moins de 1 an, pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné. Source : Santé publique France / Oscour®

**Figure 6 - Évolution hebdomadaire du nombre de VRS et de Rhino/entérovirus (R/Ev) isolés parmi les prélèvements respiratoires analysés et taux de positivité associés, tous âges confondus, Laboratoires de virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/30**



VRS : virus respiratoires syncytiaux. Sources : CHU de Rennes et Brest

## Prévention de la bronchiolite

La vaccination maternelle et l'immunisation du nourrisson par anticorps monoclonaux sont deux stratégies alternatives de prévention contre la bronchiolite à VRS.

La vaccination maternelle au moyen du vaccin Abrysvo®. Injecté entre la 32<sup>ème</sup> et la 36<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée, le vaccin Abrysvo® permet à la femme enceinte de fabriquer des anticorps qu'elle transmet activement à son enfant via le placenta. Le nourrisson est ainsi protégé dès sa naissance et jusqu'à l'âge de 6 mois contre le VRS grâce aux anticorps fabriqués par sa mère.

Les deux traitements préventifs, Synagis® et Beyfortus®, qui sont des anticorps monoclonaux, proposés aux nouveau-nés sous forme d'injection, sont de nouveau disponibles cette année :

- Beyfortus® est destiné aux nourrissons de moins d'un an, y compris aux nouveau-nés. En 2023-2024, la campagne d'immunisation Beyfortus® a montré des résultats très positifs avec une adhésion des parents de plus de 80 %, et a permis d'éviter 5 800 hospitalisations pour bronchiolite à VRS selon les travaux de modélisation de Santé publique France et de l'Institut Pasteur.
- Synagis®, quant à lui, est indiqué chez certains enfants prématurés et chez les nourrissons à haut risque (chez les enfants porteurs d'une malformation cardiaque ou pulmonaire, en fonction de l'avis des spécialistes qui les suivent).

En réalisant quotidiennement des gestes de prévention simples, les parents et l'entourage agissent pour limiter la transmission des virus hivernaux aux plus petits :

- Se laver les mains avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin ;
- Aérer régulièrement l'ensemble du logement ;
- Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre ;
- Éviter d'emmener son enfant dans les lieux publics confinés où une exposition est plus probable, comme les supermarchés, les restaurants et les transports en commun ;
- Ne pas partager ses biberons, tétines ou couverts non lavés ;
- Ne pas fumer à côté des nourrissons ni des enfants.

## Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/bronchiolite>

[Brochure](#) « Votre enfant et la bronchiolite »



## Grippe et syndrome grippal

**Activité épidémique. Baisse du nombre de passages aux urgences et légère hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour grippe et syndrome grippal. Les effectifs sont en hausse chez les enfants (SOS Médecins) et en baisse chez les 65 ans et plus. Hausse de la détection du virus de la grippe A selon les données des laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et baisse de la détection selon les données du CHRU de Brest.**

**La campagne vaccinale contre la grippe saisonnière et la COVID-19 aura lieu jusqu'au 31 janvier 2026 (Grippe, Covid-19).**

Oscour® : baisse du nombre de passages aux urgences en S02 (597 passages en S02 contre 760 en S01, soit -21,4 %) représentant 3,6 % de l'activité totale aux urgences hospitalières (contre 4,7 % en S01) ; 36 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les 65 ans et plus représentent 38 % des passages pour grippe et syndrome grippal, les moins de 5 ans représentent 31 %.

SOS Médecins : légère hausse avec 1142 consultations pour grippe et syndrome grippal en S02 (contre 1105 en S01, soit +3 %), représentant 20,2 % de l'activité totale (contre 19,7 % en S01).

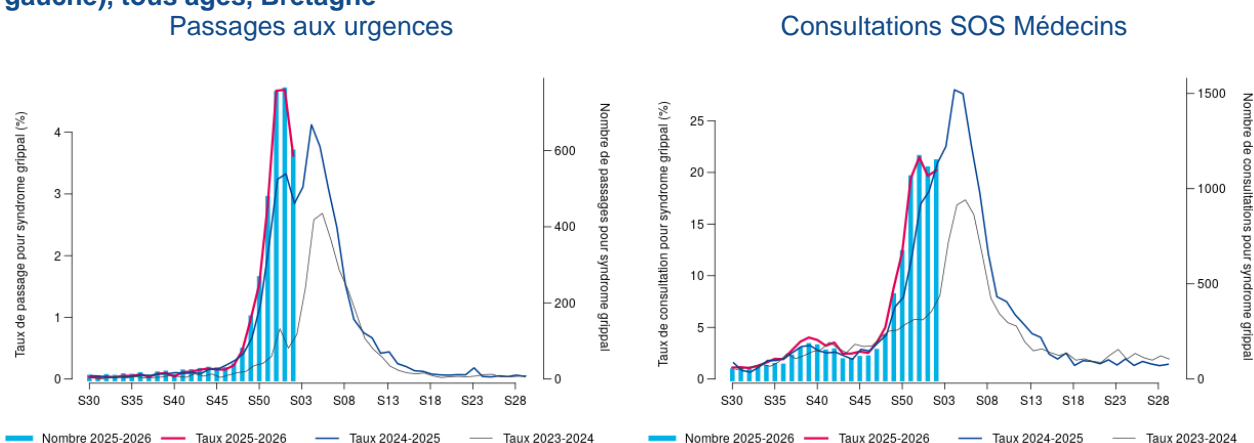
Réseau Sentinelles (+IQVIA) : activité forte en S02, le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à 618 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [551 ; 684] (données non consolidées).

Cas de grippe dans les services de réanimation : Depuis la semaine 40/2025, 51 cas de grippe admis en réanimation ont été signalés. Un virus de type A a été identifié dans tous les cas avec typage disponible (90% des cas). L'âge moyen des patients était de 61 ans et 88% des patients présentaient au moins une comorbidité. Les comorbidités les plus fréquentes étaient les pathologies pulmonaires (41%) et les pathologies cardiaques (25%).

Données de virologie : en S02, hausse des détections du virus de la grippe A selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes (139/566, taux positivité = 24,6 %, contre 23,0 % en S01) et baisse des détections selon le laboratoire du CHRU de Brest (113/556, taux de positivité = 20,3 % contre 24,8 % en S01).

Vaccination : Au 31 décembre 2025, en Bretagne, la couverture vaccinale contre la grippe de l'ensemble des personnes ciblées par la vaccination, estimée parmi les bénéficiaires du régime général uniquement, était de 60,1 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus (53,3 % en France). Chez les personnes âgées de moins de 65 ans à risque de grippe sévère, la couverture vaccinale était de 29,9 % (27,1 % en France).

**Figure 7 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour grippe ou syndrome grippal (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), tous âges, Bretagne**



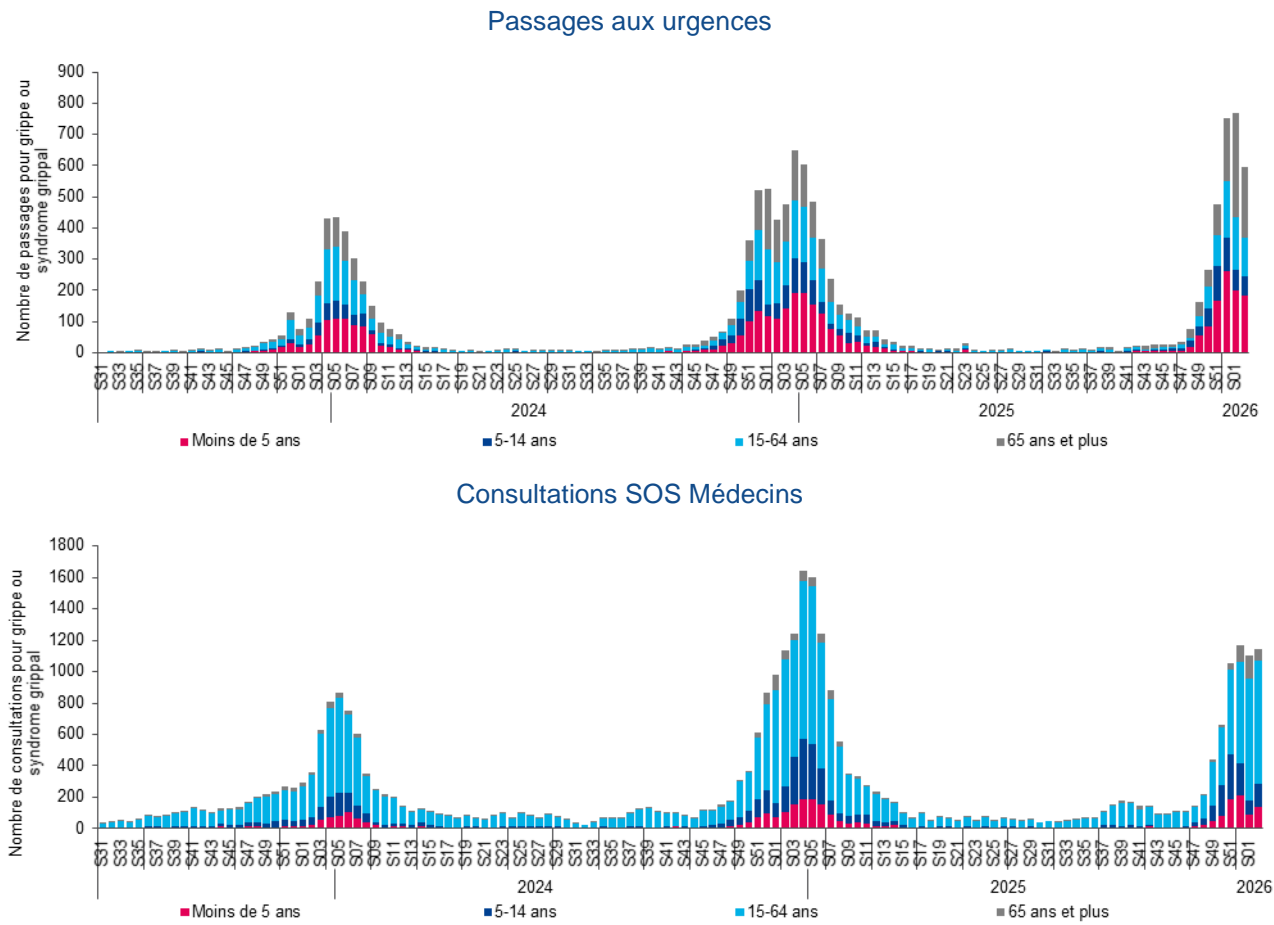
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 2 - Indicateurs hebdomadaires d'hospitalisations\* pour syndrome grippal sur les 2 dernières semaines, tous âges, Bretagne

Semaine	Nombre d'hospitalisations, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Part des hospitalisations totales, tous âges (%)
S01-2026	277	+31 %	5,8 %
S02-2026	213	-23 %	4,6 %

\* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour grippe ou syndrome grippal, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal (tous âges) parmi l'ensemble des hospitalisations (tous âges), pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné. Source : Santé publique France / Oscore®

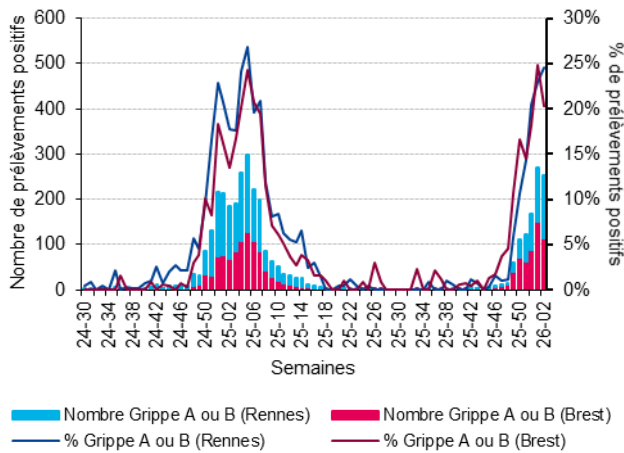
Figure 8 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour grippe et syndrome grippal, par classe d'âge, depuis 2023/30, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscore® / SOS médecins



**Figure 9 - Évolution hebdomadaire du nombre de virus de la grippe A ou B isolés parmi les prélèvements respiratoires analysés et taux de positivité associés, tous âges confondus, Laboratoires de virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 24/23**



Sources : CHU de Rennes et Brest

**Tableau 3 - Estimation de la couverture vaccinale (CV) contre la grippe saisonnière 2025-2026, au 31/12/2025, population ciblée par la vaccination, Bretagne et France métropolitaine**

	Côtes-d'Armor	Finistère	Ille-et-Vilaine	Morbihan	Bretagne	France métropolitaine
65 ans et plus	57,7 %	63,6 %	59,9 %	58,4 %	60,1 %	53,3 %
Moins de 65 ans à risque	27,5 %	32,6 %	30,6 %	27,7 %	29,9 %	27,1 %

Source : SNDS, exploitation : Santé publique France

Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/grippe>

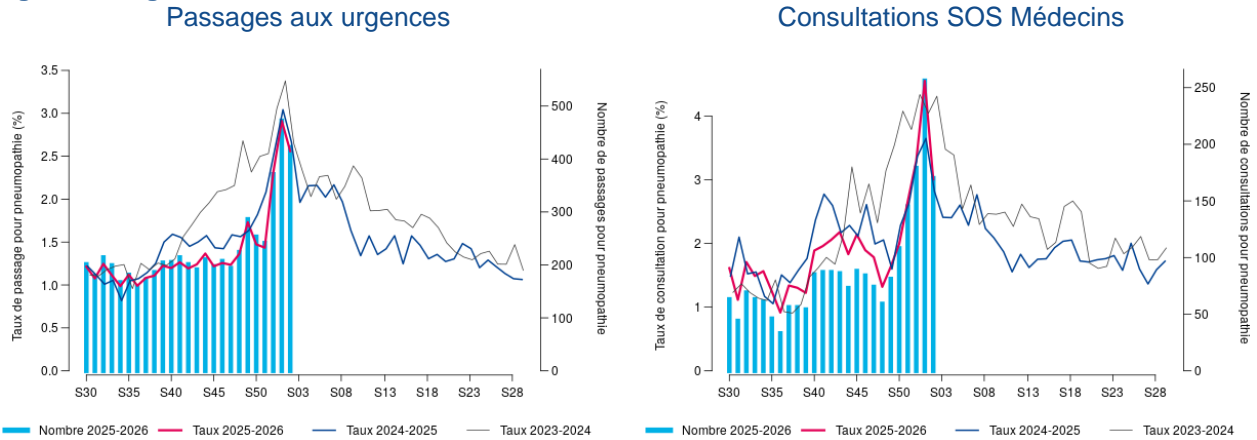
# Pneumopathies

## Baisse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour pneumopathie, touchant les adultes.

Oscour® : baisse du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie avec 422 passages en S02 (contre 472 passages en S01, soit -11 %), touchant les adultes ; 69 % des passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les 75 ans et plus représentent 54 % des cas (contre 56 % en S01). Les pneumopathies représentent 6 % des passages aux urgences chez les 75 ans et plus, en S02.

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour pneumopathie en S02 avec 170 consultations (contre 256 en S01, soit -34 %). Les 75 ans et plus représentent 44 % des cas (contre 45 % en S01). Les pneumopathies représentent 12 % des consultations des 75 ans et plus, en S02.

Figure 10 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour pneumopathie (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



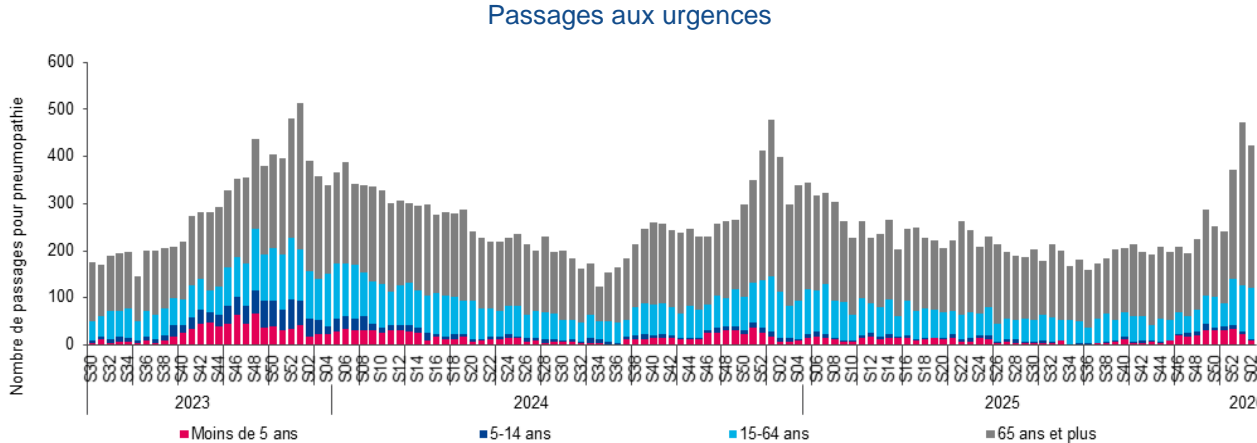
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 4 - Indicateurs hebdomadaires d'hospitalisations\* pour pneumopathie sur les 2 dernières semaines, tous âges, Bretagne

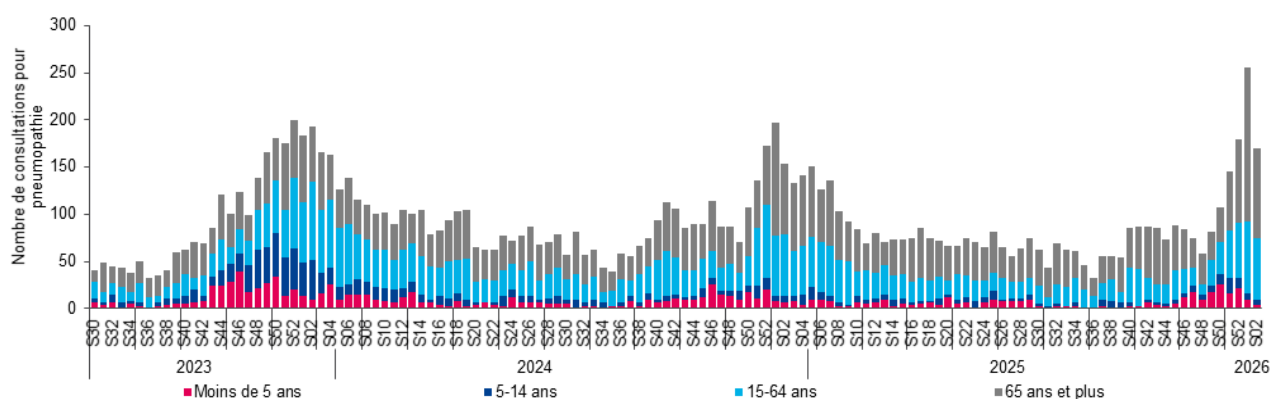
Semaine	Nombre d'hospitalisations, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Part des hospitalisations totales, tous âges (%)
S01-2026	325	+33 %	6,8 %
S02-2026	290	-11 %	6,3 %

\* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour pneumopathie, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part des hospitalisations pour pneumopathie (tous âges) parmi l'ensemble des hospitalisations (tous âges), pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné. Source : Santé publique France / Oscour®

Figure 11 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour pneumopathie, par classe d'âge, depuis 2023/30, Bretagne



## Consultations SOS Médecins



Source : Santé publique France / Oscore® / SOS médecins

## Prévention

Il est rappelé qu'à partir de 2 ans, la vaccination anti-pneumococcique est recommandée pour les patients à risque d'infections à pneumocoque (patients immunodéprimés, patients porteurs d'une maladie sous-jacente prédisposant à la survenue d'une infection invasive à pneumocoque, liste détaillée ici, [page 32](#)). Elle est effectuée avec un vaccin 20-valent selon les modalités figurant dans le calendrier vaccinal.

## Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/grippe>

DGS-Urgent : <https://sante.gouv.fr/professionnels/article/dgs-urgent>

## Gastro-entérite et diarrhées aiguës

**Activité forte. Hausse du nombre de consultations SOS médecins et du nombre de passages aux urgences tous âges confondus.**

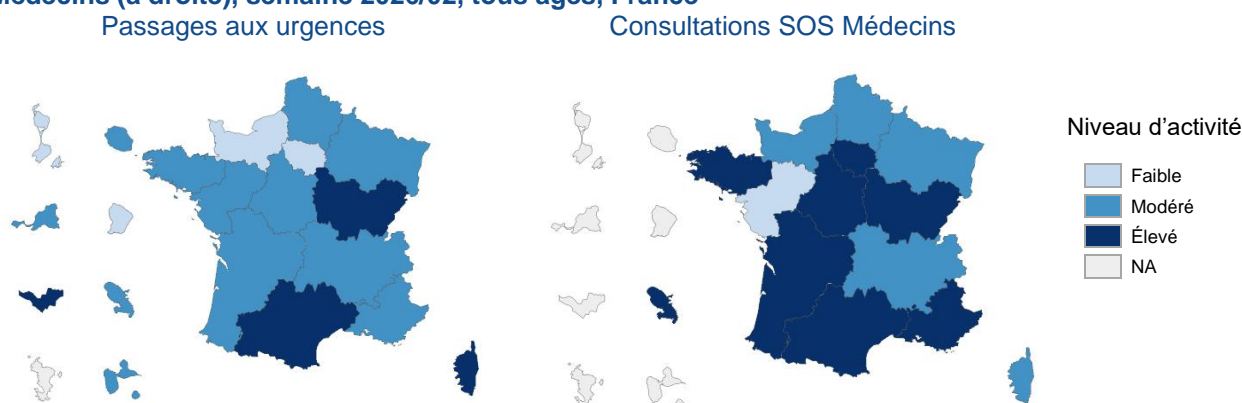
Oscour® : légère hausse du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus, en S02 avec 171 passages (contre 154 en S01). Les moins de 5 ans représentent 40 % des cas (contre 27 % en S01) et les gastro-entérites représentent 4,9 % des passages pour cette tranche d'âge (contre 2,6 % en S01) et 1 %, tous âges confondus.

SOS Médecins : forte hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite avec 479 consultations en S02 (contre 366 en S01, soit +31 %). Les moins de 5 ans représentent 11 % des consultations (contre 8,2 % en S01). Tous âges confondus, la gastro-entérite représente 8,5 % de l'activité totale SOS Médecins et 8,3 % chez les moins de 5 ans (contre 4,1 % en S01).

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S02, le taux d'incidence des diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 87 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [62 ; 113] (données non consolidées).

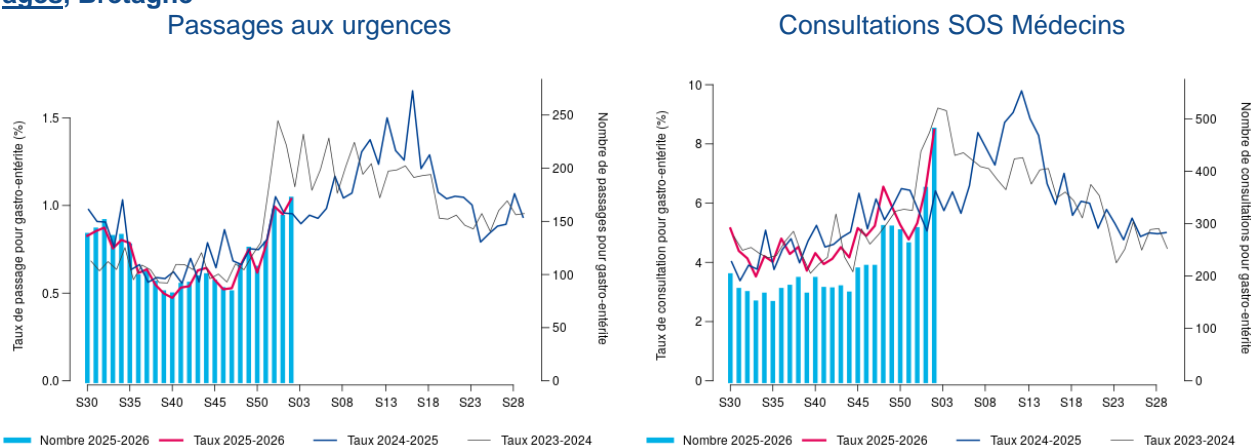
Données de virologie : selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, circulation virale du Norovirus (2/16, taux de positivité = 12,5 %) et du Sapovirus (1/16, taux de positivité = 6,3 %). D'après les données du laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, circulation virale du Norovirus (18/36, taux de positivité = 50 %), de l'Astrovirus (1/18, taux de positivité = 5,6 %), du Sapovirus (1/18), du Rotavirus (1/30, taux de positivité = 3,3 %) et de l'Adenovirus (1/30).

**Figure 12 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalière (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/02, tous âges, France**



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Figure 13 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), tous âges, Bretagne**



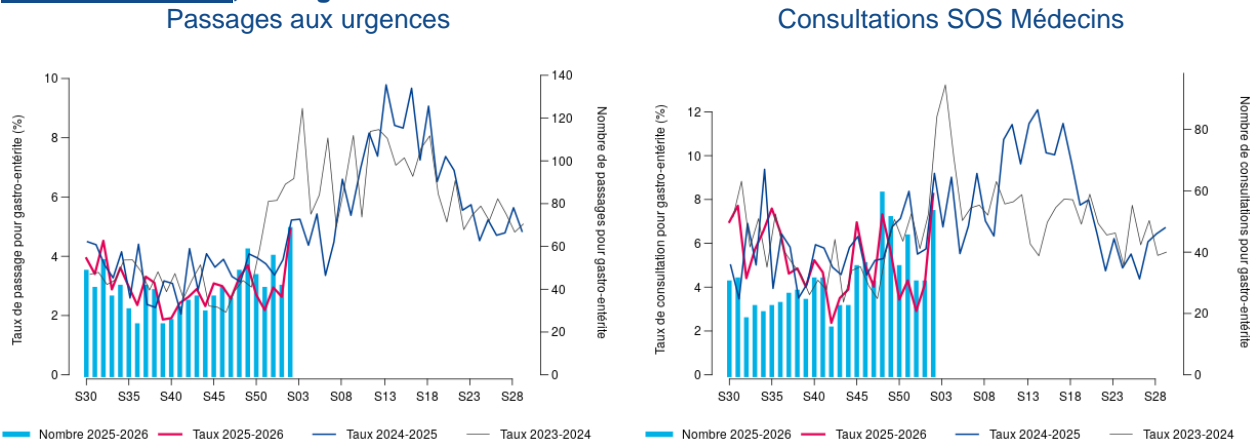
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 5 - Indicateurs hebdomadaires d'hospitalisations\* après passage aux urgences pour gastro-entérite sur les 2 dernières semaines, tous âges, Bretagne

Semaine	Nombre d'hospitalisations, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Part des hospitalisations totales, tous âges (%)
S01-2026	22	-29 %	0,5 %
S02-2026	27	+23 %	0,6 %

\* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour gastro-entérite, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part des hospitalisations pour gastro-entérite (tous âges) parmi l'ensemble des hospitalisations (tous âges), pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné. Sources : Santé publique France / Oscour®

Figure 14 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), enfant de moins de 5 ans, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

## Prévention

La prévention des GEA repose sur les mesures d'hygiène. Recommandations sur les mesures de prévention. [Ici](#) et [ici](#)

Vaccination contre les rotavirus : Gastroentérite à rotavirus du nourrisson : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner ([ici](#)) et Repères pour votre pratique ([ici](#))

## Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/gastro-enterites-aigues>

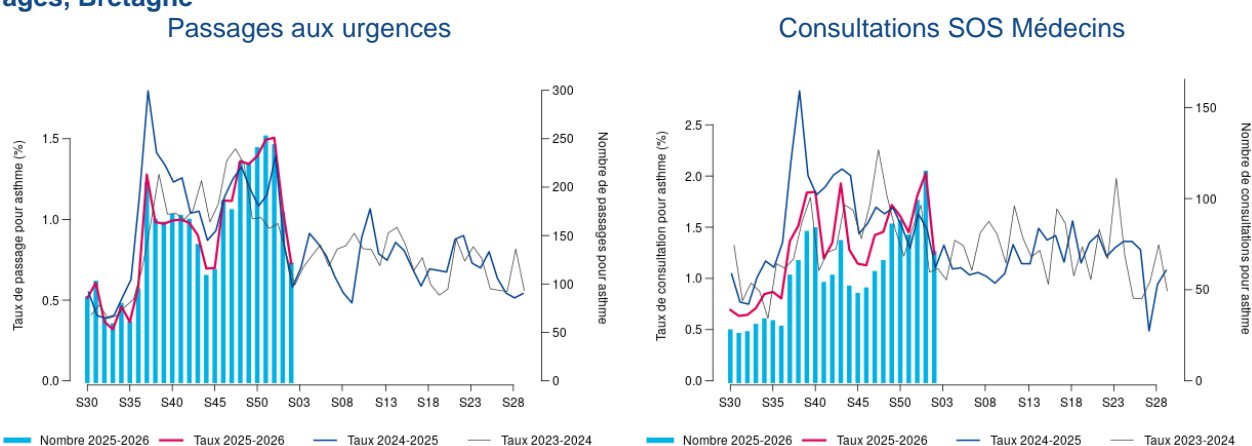
## Asthme

**Activité élevée. Baisse des consultations SOS Médecins (chez les adultes) et baisse des passages aux urgences (en particulier chez les enfants), tous âges.**

Oscour® : baisse du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus, avec 120 passages en S02 (contre 172 en S01, soit -30 %), 41 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les enfants de moins de 15 ans représentent 42 % des cas (contre 58 % en S01). L'asthme représente 1,8 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge et moins de 1 % tous âges confondus.

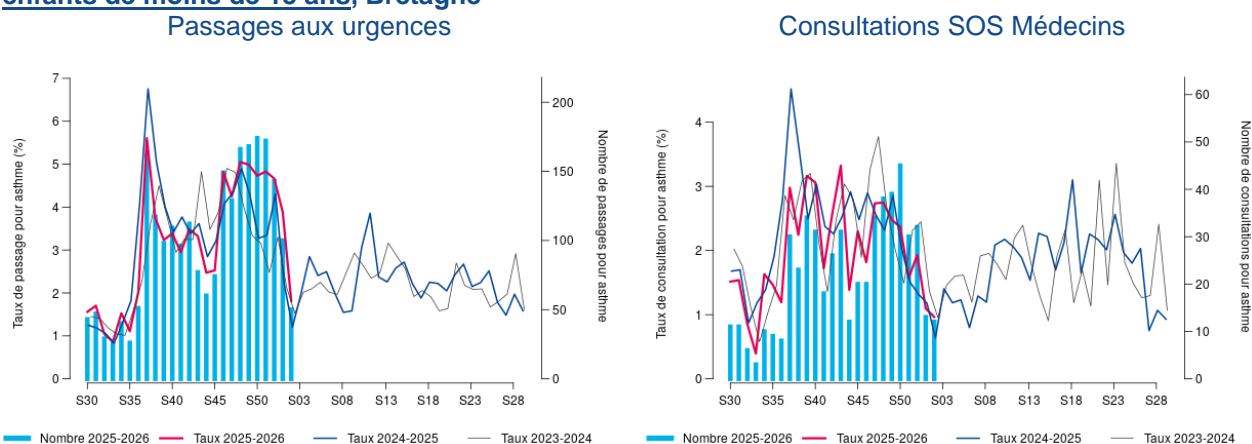
SOS Médecins : forte baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S02 avec 70 consultations (contre 114 en S01, soit -39 %), touchant les adultes. Les moins de 15 ans représentent 17 % des cas (contre 11,4 % en S01). Les indicateurs observés sont légèrement supérieurs à ceux des années antérieures, même période.

**Figure 15 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), tous âges, Bretagne**



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Figure 16 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2025-2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2023/30 (axe de gauche), enfants de moins de 15 ans, Bretagne**



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

## Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/asthme>

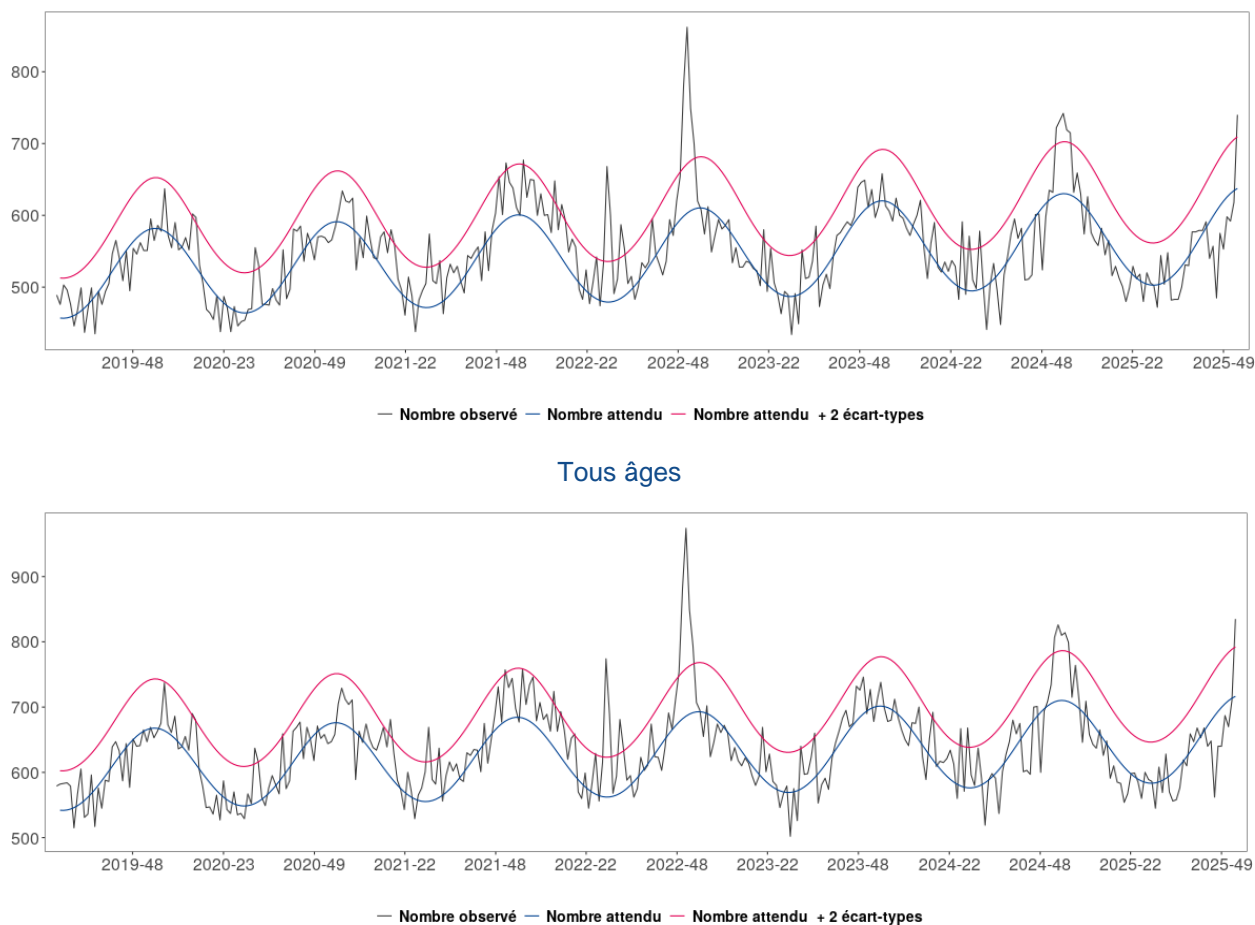


## Mortalité toutes causes

Depuis fin janvier 2025, le nombre hebdomadaire de décès toutes causes confondues transmis par l'Insee se situe dans les marges habituelles de fluctuation (tous âges et chez les 65 ans et plus). Un dépassement du seuil a été observé dans ces deux classes d'âge de la S01 et S02-2026 (pour les deux classes d'âge).

Les données des 3 dernières semaines ne sont pas consolidées et peuvent être amenée à évoluer.

**Figure 17 - Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les 65 ans et plus (en haut) et tous âges (en bas), depuis 2019 et jusqu'à la semaine S-2, Bretagne**

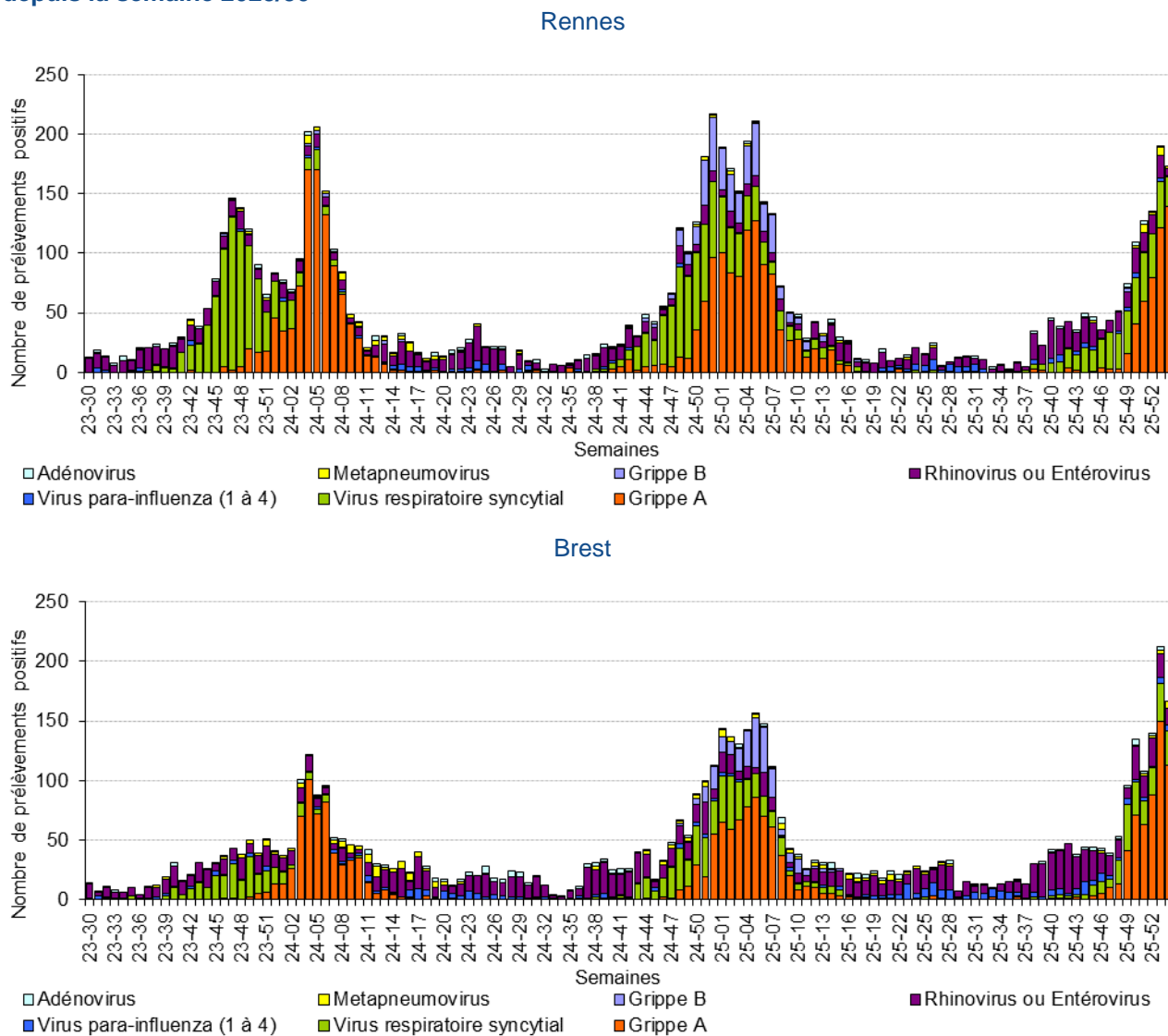


Sources : Santé publique France / Insee®

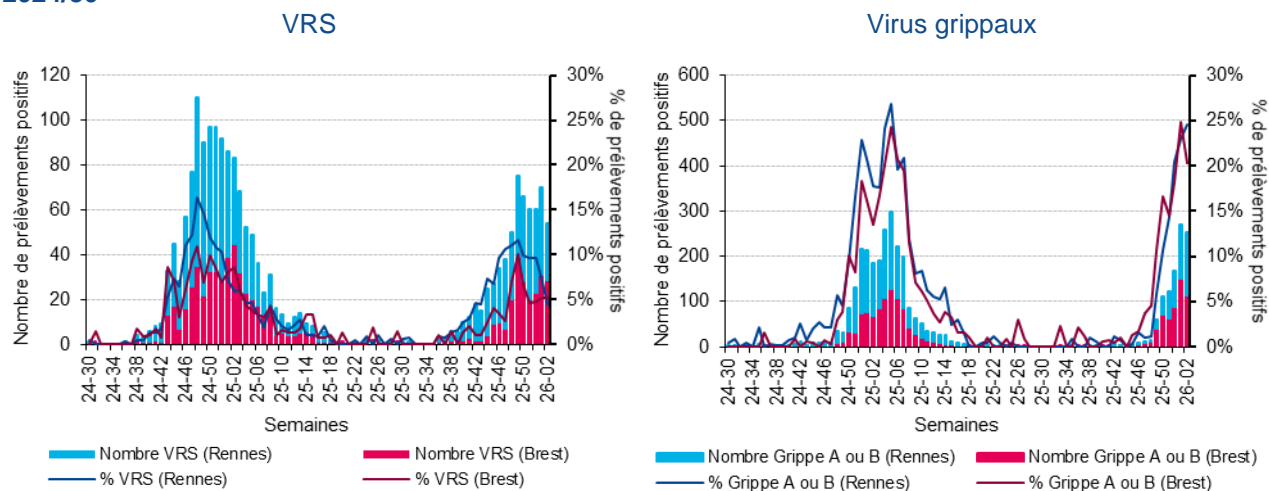
# Données virologiques

## Prélèvements respiratoires

**Figure 18 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 23/30**



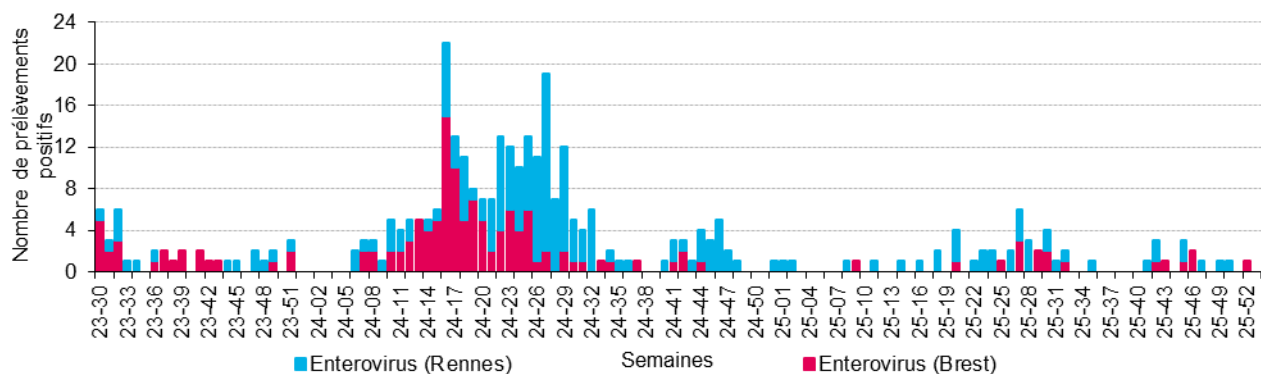
**Figure 19 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux VRS et aux virus grippaux de type A ou B parmi les prélèvements respiratoires analysés et taux de positivité associés, tous âges confondus, Laboratoires de virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/30**



VRS : virus respiratoires syncytiaux. Sources : CHU de Rennes et Brest.

## Prélèvements méningés

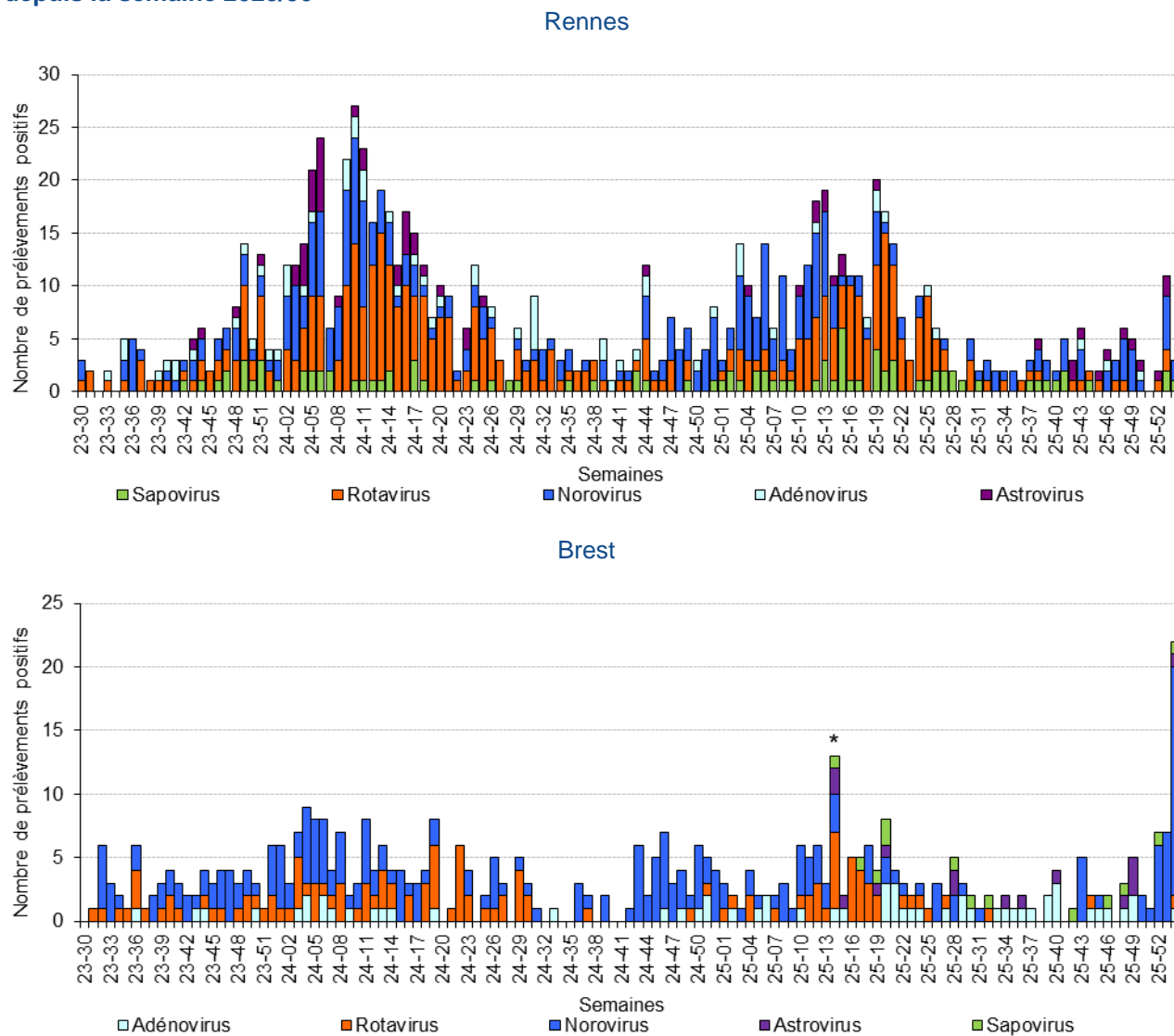
**Figure 20 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2023/30**



Sources : CHU de Rennes et Brest

## Prélèvements entériques

**Figure 21 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 23/30**



## Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et +)

**Tableau 6 - Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, enfants de moins de 2 ans, passages aux urgences et consultations SOS Médecins, Bretagne**

Passages aux urgences

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Grippe, syndrome grippal	91	129
Bronchiolite	81	110
Traumatisme	81	93
Infections orl	77	144
Fièvre isolée	69	66
Gastro-entérite	42	34
Vomissement	31	34
Infection urinaire	19	14
Asthme	18	44
Douleurs abdominales spécifiques	15	16

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Pathologie ORL	125	201
Grippe, syndrome grippal	32	39
Gastro entérite	27	10
Fièvre isolée	17	12
Syndrome viral	15	19
Conjonctivite infectieuse	13	13
Bronchiolite	13	32
Vomissements	6	2
Diarrhée	6	4
Bronchite	6	5

Sources : Santé publique France / Oscore® / SOS Médecins

**Tableau 7 - Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, 75 ans et plus, passages aux urgences et consultations SOS Médecins, Bretagne**

Passages aux urgences

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Traumatisme	774	661
Malaise	242	236
Pneumopathie	227	265
Dyspnée, insuffisance respiratoire	204	201
Grippe, syndrome grippal	177	249
AVC	145	132
Décompensation cardiaque	138	138
Douleurs abdominales spécifiques	95	107
Douleur thoracique	95	80
Douleurs abdominales non spécifiques	79	61

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Pneumopathie	74	115
Bronchite	63	90
Grippe, syndrome grippal	48	74
Pathologie ORL	33	50
Chute	29	25
Insuffisance cardiaque	27	31
Traumatisme	26	28
Altération état général	25	22
Lombalgie /sciatalgie	20	20

Sources : Santé publique France / Oscore® / SOS Médecins

## En savoir plus

### Méthodologie

La méthodologie appliquée est décrite dans la partie méthodologie (page 16) du bulletin du 24 octobre 2025. [Ici](#)

### Qualité des données

En semaine 2026/02 :

	Réseau Oscour®	SOS Médecins
Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis 2023/30	33 / 33 services d'urgences	6 / 6 associations
Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/02	95,7 %	87,9 %

### Rédacteur en chef

Alain Le Tertre, délégué régional de la Cellule Bretagne de Santé publique France

### Comité de rédaction

Marlène Faisant, Dr. Bertrand Gagnière, Yvonnick Guillois, Christelle Juhel, Joséphine Levivier, Mathilde Pivette.

### Remerciements aux partenaires

Les services d'urgences du réseau Oscour®

Les associations SOS Médecins de Brest, Lorient, Quimper, Rennes, Saint-Malo et Vannes

Les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest

Les services de réanimation de la région

Les établissements d'hébergement de personnes âgées de la région

L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) et les services d'États-Civils des 448 communes bretonnes informatisées (sentinelles)

L'Observatoire régional des urgences Bretagne (ORU) et le réseau Bretagne urgences (RBU)

Le réseau Sentinelles

L'association Capt'air Bretagne

Météo-France

Les CNR

Le Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIAS)

L'Agence régionale de santé Bretagne

**Pour nous citer** : Bulletin. Surveillance épidémiologique. Édition Bretagne. janvier 26. Saint-Maurice : Santé publique France, 20 p., 2026.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Date de publication** : Vendredi 16 janvier 2026

**Contact** : [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)