



Bulletin

Surveillance épidémiologique

Date de publication : 27.03.2026

ÉDITION BRETAGNE

Semaine 12-2026

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 / Oscour® / SOS Médecins

- Infections respiratoires aiguës basses (Bronchiolite, grippe et syndrome grippal, Covid-19)
 - Bronchiolite (Moins de 1 an)

Activité hors épidémie. Faible nombre de passages aux urgences hospitalières et de consultations SOS Médecins. Faible détection du VRS selon les laboratoires de Virologie des CHU de la région. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent, des rhinovirus notamment.

- Grippe et syndrome grippal

Activité hors épidémie, faible. Faible détection du virus de la grippe A selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest.

- Covid-19

Activité faible.

- Pneumopathies

Légère hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour pneumopathie.

- Gastro-entérite

Activité élevée. Stabilité des passages aux urgences et baisse des consultations SOS Médecins, tous âges confondus.

- Varicelle

Forte hausse des consultations SOS Médecins.

- Allergie

Poursuite de la tendance à la hausse des consultations SOS Médecins chez les 15-74 ans.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Activité modérée, proche des moyennes de saison. En S12, chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 14 % des passages aux urgences et 53 % des consultations SOS Médecins. Hausse du taux de détection des Rhinovirus/entérovirus par les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes (taux de positivité de 14 % en S12) et du CHRU de Brest (taux de positivité de 11,1 % en S12).

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

À établissements et associations constants

Hausse du nombre de passages aux urgences (+6,4 %) et du nombre de consultations SOS Médecins (+5,5 %) toutes causes, lors de la S12, par rapport à la S11. 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 suivent les mêmes tendances. On note une activité un peu plus importante chez les 65 ans plus dans les deux réseaux.

Actualités

- Toxi-infections alimentaires collectives en France. Bilan 2023. [Ici](#)
- Infections invasives à *Haemophilus influenzae* en France. Bilan 2025. [Ici](#)
- Nutri-Score et prix des produits : une meilleure qualité nutritionnelle n'implique pas forcément un coût plus élevé pour le consommateur. [Ici](#)

SOMMAIRE

Actualités	2	Allergie	13
Covid-19	3	Varicelle	14
Bronchiolite (chez les moins de 1 an)	4	Mortalité toutes causes	15
Grippe et syndrome grippal	6	Données virologiques	16
Pneumopathies	8	Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et +)	19
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	10	En savoir plus	20
Asthme	12		

Covid-19

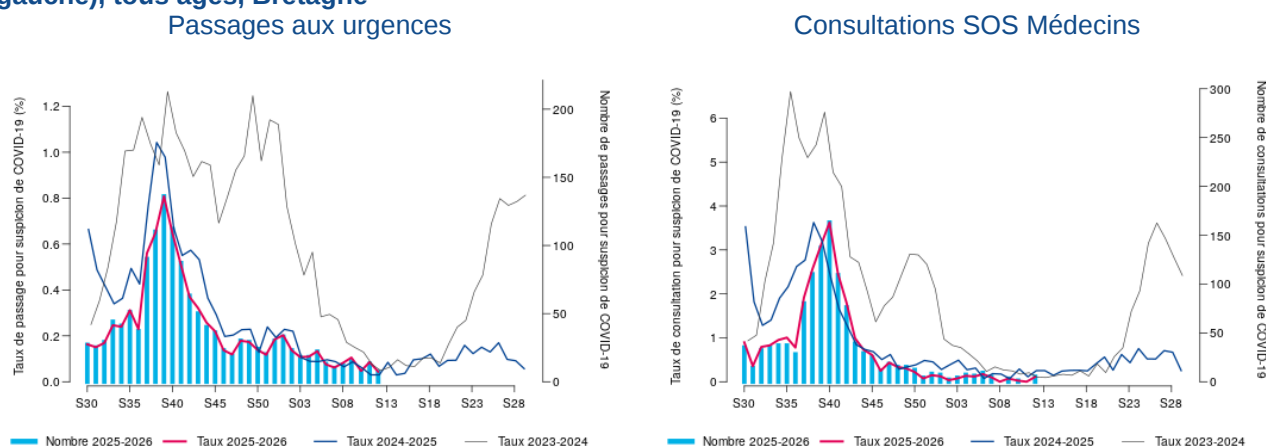
Activité faible.

Oscour® : activité faible représentant moins de 0,1 % de l'activité des urgences, en S12.

SOS Médecins : activité faible représentant 0,1 % de l'activité des urgences, en S12.

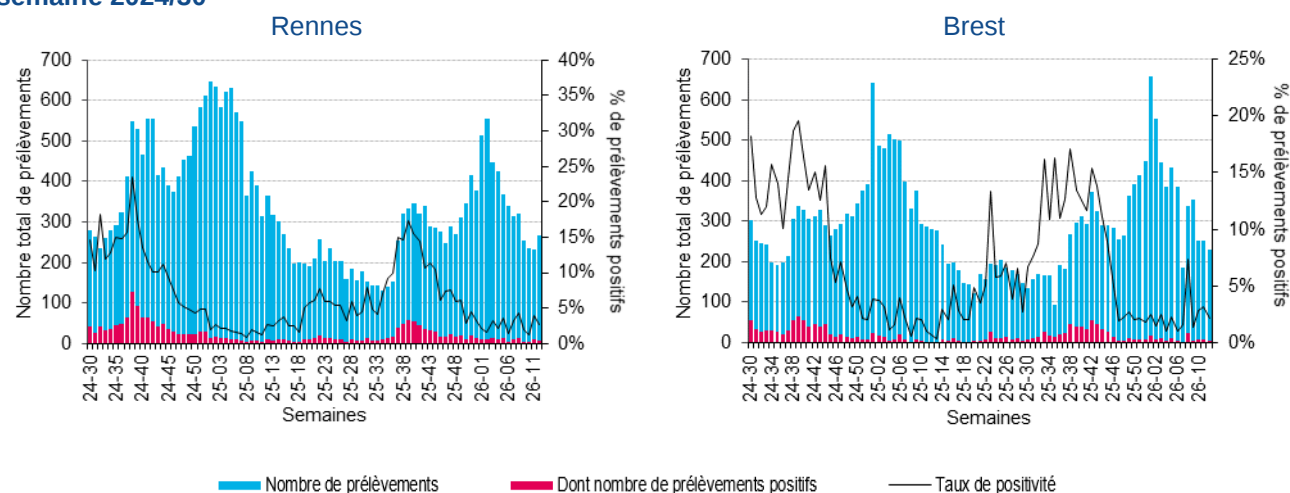
Virologie : faible détection du SARS-CoV-2 parmi les prélèvements respiratoires analysés dans les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes (7/266, taux de positivité = 2,6 % en S12 contre 3,9 % en S11) et du CHRU de Brest (5/230, taux de positivité = 2,2 % en S12 contre 3,2 % en S11).

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 - 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)

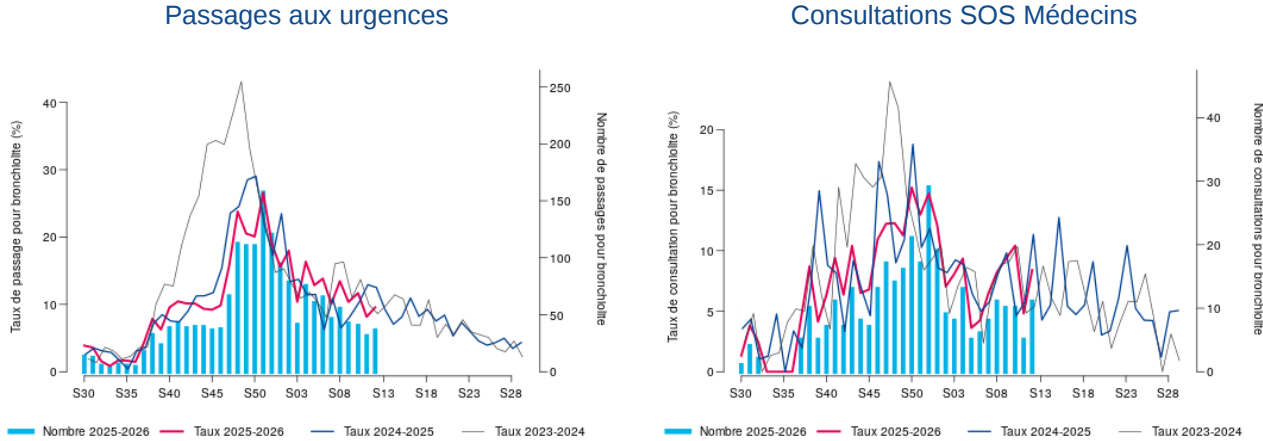
Activité hors épidémie. Faible nombre de passages aux urgences hospitalières et de consultations SOS Médecins. Faible détection du VRS selon les laboratoires de Virologie des CHU de la région. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent, des rhinovirus notamment.

Oscour® : faible nombre de passages aux urgences (36 en S12 contre 31 en S11) chez les moins de 1 an, pour un taux d'hospitalisation de 42 % (contre 52 % en S11). La bronchiolite représente 10 % des passages aux urgences pour les moins de 1 an en S12 (contre 8 % en S11).

SOS Médecins : 11 consultations en S12 (contre 5 en S11) : la bronchiolite représente 8 % des diagnostics posés en S12 dans cette tranche d'âge (contre 5 % en S11).

Virologie : en S12, faible détection du VRS par les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes (3/265, taux de positivité = 1,1 % contre 1,7 % en S11) et du CHRU de Brest (3/226, taux de positivité = 1,3 % contre 1,6 % en S11).

Figure 3 - 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



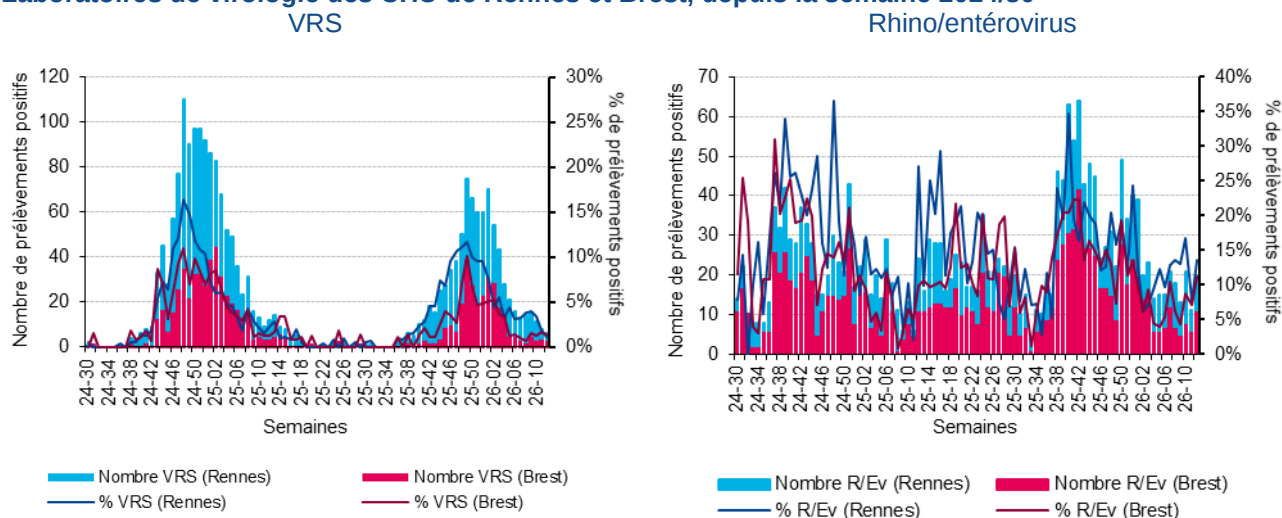
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

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 (%)
S11-2026	16	+45 %	17 %
S12-2026	15	-6 %	19 %

* 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 4 - 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

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 hors épidémie, faible. Faible détection du virus de la grippe A selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest.

Oscour® : faible nombre de passages aux urgences en S12 avec 11 passages représentant moins de 0,1 % de l'activité totale aux urgences hospitalières ; 36 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation.

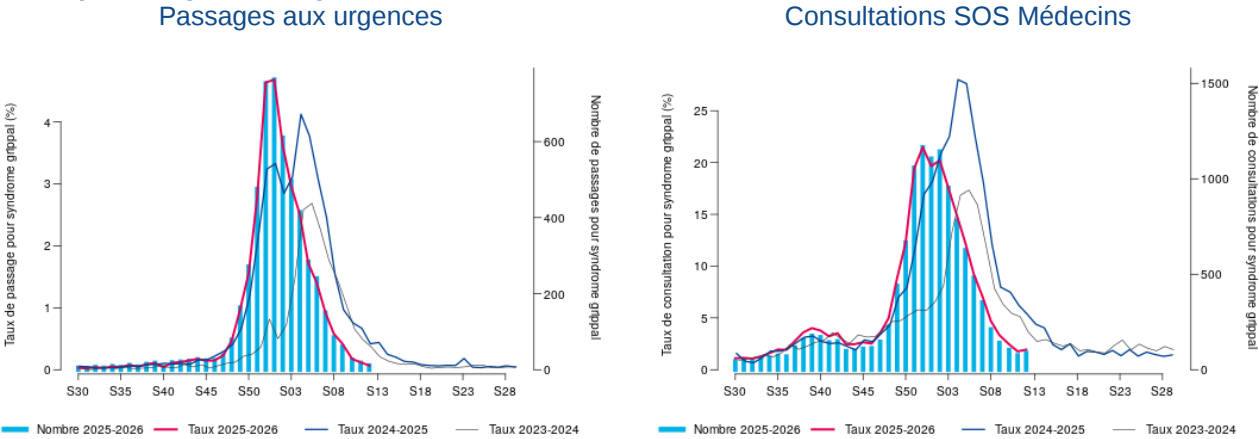
SOS Médecins : activité faible avec 88 consultations pour grippe et syndrome grippal en S12 (contre 75 en S11), représentant moins de 2 % de l'activité totale.

Réseau Sentinelles (+IQVIA) : activité faible en S12, le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à 258 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [183 ; 333] (données non consolidées).

Cas de grippe dans les services de réanimation : depuis la semaine 40/2025, 104 cas de grippe admis en réanimation ont été signalés. Un virus de type A a été identifié dans 99% des cas avec typage disponible. L'âge moyen des patients était de 60 ans et 90 % des patients présentaient au moins une comorbidité. Les comorbidités les plus fréquentes étaient les pathologies pulmonaires (40 %), les pathologies cardiaques (29 %) et l'hypertension artérielle (26 %). (Données non exhaustives)

Virologie : en S12, faible détection du virus de la grippe A selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes (2/265, taux positivité = 0,8 %, contre 1,3 % en S11) et du CHRU de Brest (2/226, taux de positivité = 0,9 % contre 1,2 % en S11).

Figure 5 - 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



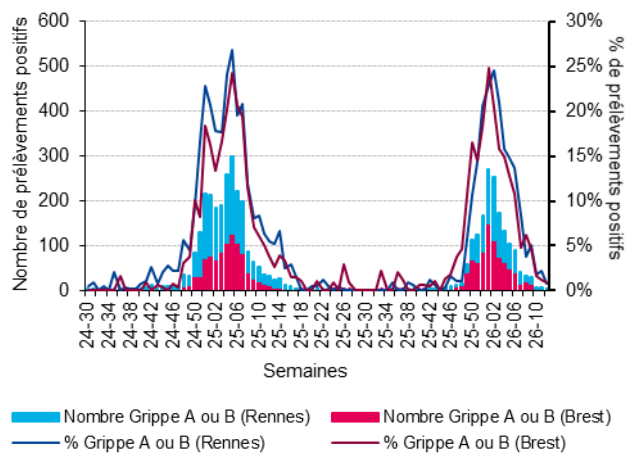
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

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 (%)
S11-2026	3	-70 %	0,1 %
S12-2026	4	+33 %	0,1 %

* 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 / Oscour®

Figure 6 - 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 2024/30



Sources : CHU de Rennes et Brest

Pour en savoir plus

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

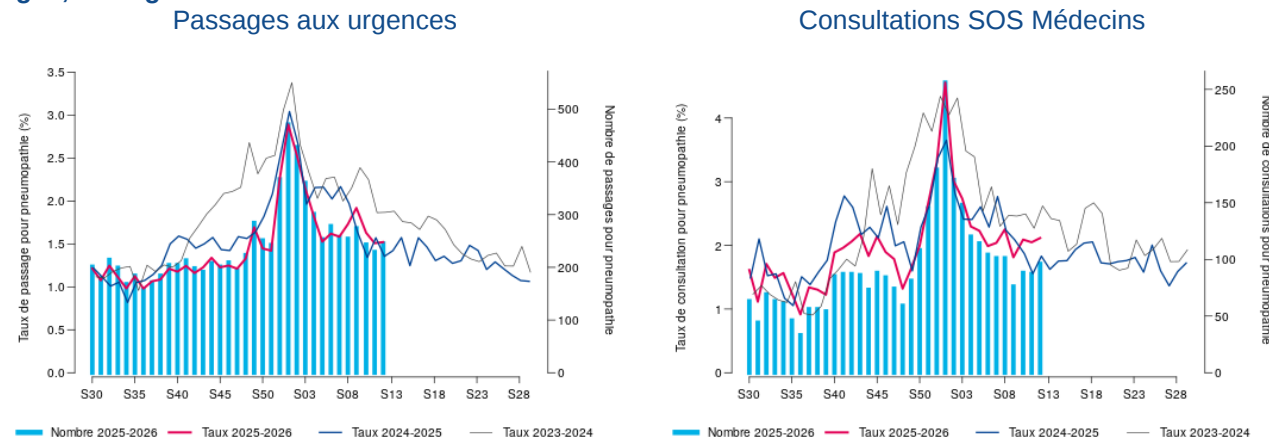
Pneumopathies

Légère hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour pneumopathie.

Oscour® : légère hausse du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie avec 245 passages en S12 (contre 229 passages en S11) ; 72 % des passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les 75 ans et plus représentent la moitié des cas. Les pneumopathies représentent 4,0 % des passages aux urgences dans cette tranche d'âge, en S11.

SOS Médecins : légère hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour pneumopathie en S12 (96 consultations contre 87 en S11). Les 75 ans et plus représentent 40 % des cas.

Figure 7 - 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



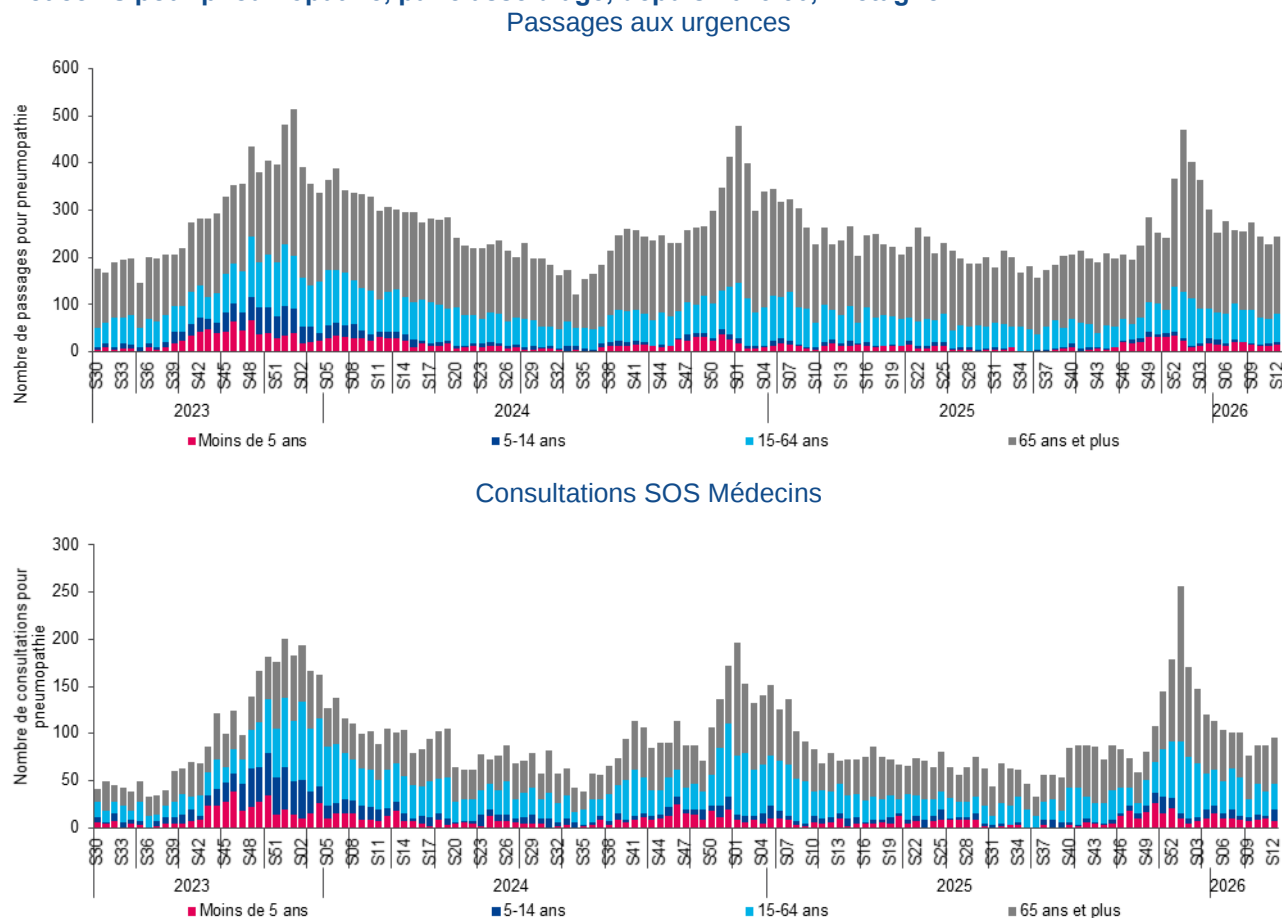
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 3 - 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 (%)
S11-2026	176	-	4,1 %
S12-2026	176	-	3,9 %

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



Source : Santé publique France / Oscope® / 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 élevée. Stabilité des passages aux urgences et baisse des consultations SOS Médecins, tous âges confondus.

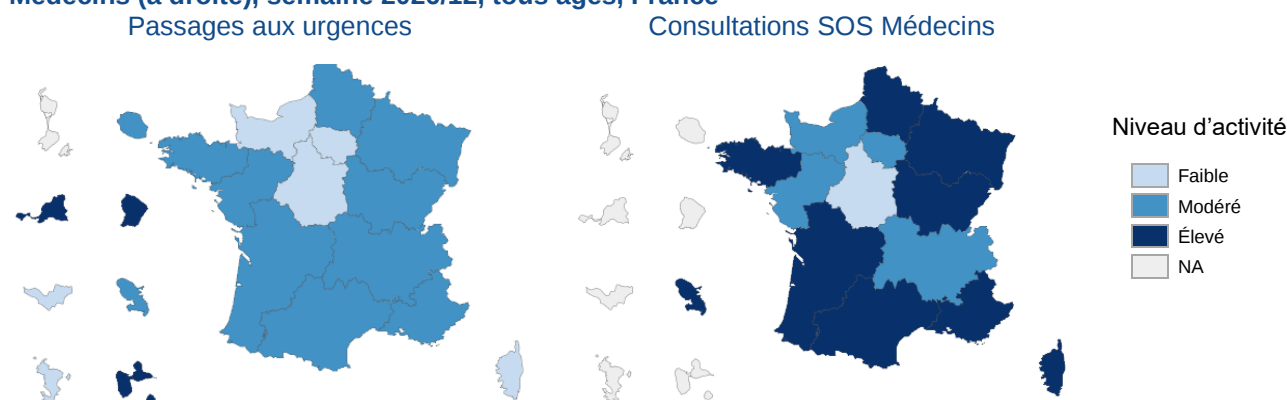
Oscour® : stabilité du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus, en S12 avec 158 passages. Les moins de 5 ans représentent 41 % des cas et les gastro-entérites représentent 5 % des passages pour cette tranche d'âge et 1 %, tous âges confondus. Les indicateurs suivis sont proches des moyennes de saison.

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite en S12 avec 349 consultations, représentant 7,7 % de l'activité totale SOS Médecins, tous âges confondus et 6,7 % chez les moins de 5 ans. Les moins de 5 ans représentent 12 % des consultations pour gastro-entérite en S12. Le volume de consultations est inférieur aux observations 2024-2025.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S12, le taux d'incidence des diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 82 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [39 ; 125] (données non consolidées).

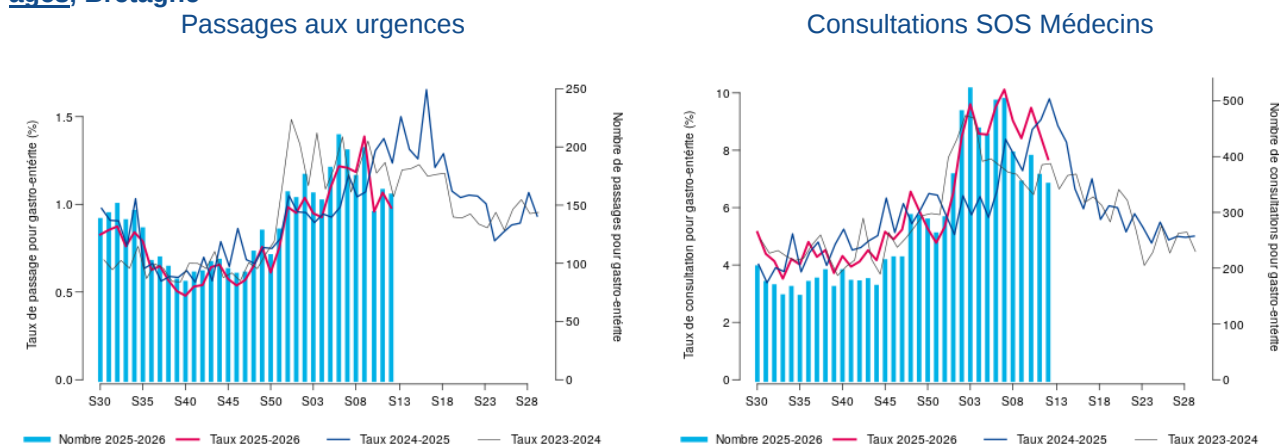
Virologie : selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, circulation virale du Norovirus (3/18, taux de positivité = 17 %), du Rotavirus (2/18, taux de positivité = 11 %), de l'Astrovirus (2/18) et du Sapovirus (2/18). Les données du laboratoire de Virologie du CHRU de Brest indiquent une circulation du Norovirus (7/18, taux de positivité = 39 %), du Rotavirus (1/11, soit 9 %) et de l'Adénovirus (1/11).

Figure 9 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalière (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/12, tous âges, France



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 10 - 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



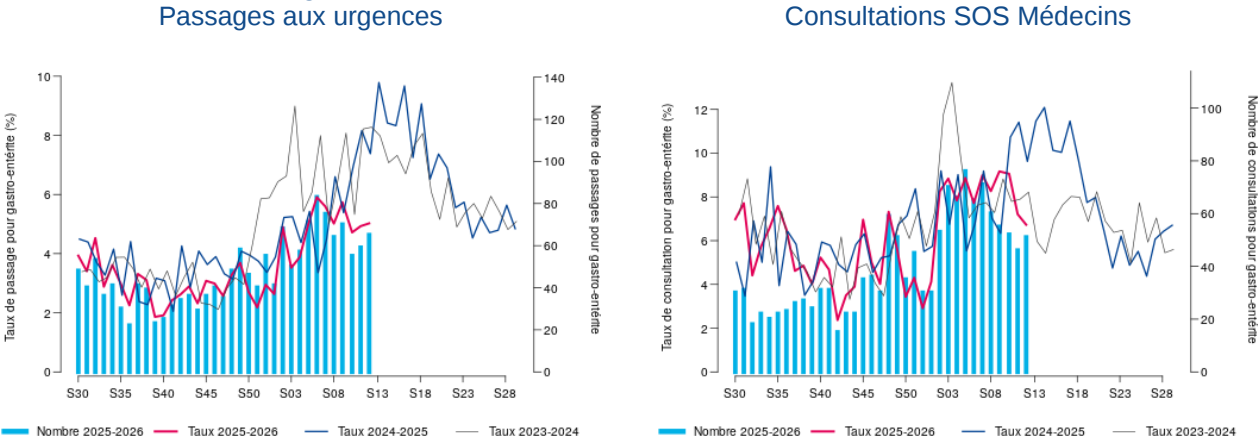
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 4 - 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 (%)
S11-2026	49	+40 %	1,1 %
S12-2026	35	-29 %	0,8 %

* 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 / Oscoreur®

Figure 11 - 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 / Oscoreur® / 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>

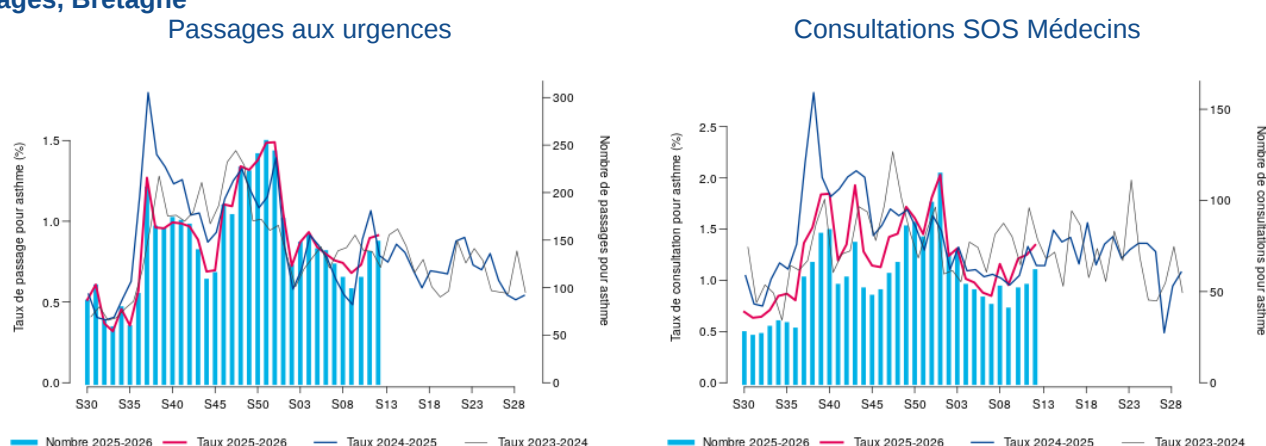
Asthme

Activité modérée. Légère hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins.

Oscour® : légère hausse du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus, avec 147 passages en S12 (contre 136 en S11), un tiers de ces passages a fait l'objet d'une hospitalisation. Les enfants de moins de 15 ans représentent 69 % des cas. L'asthme représente 3 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge et moins de 1 % tous âges confondus.

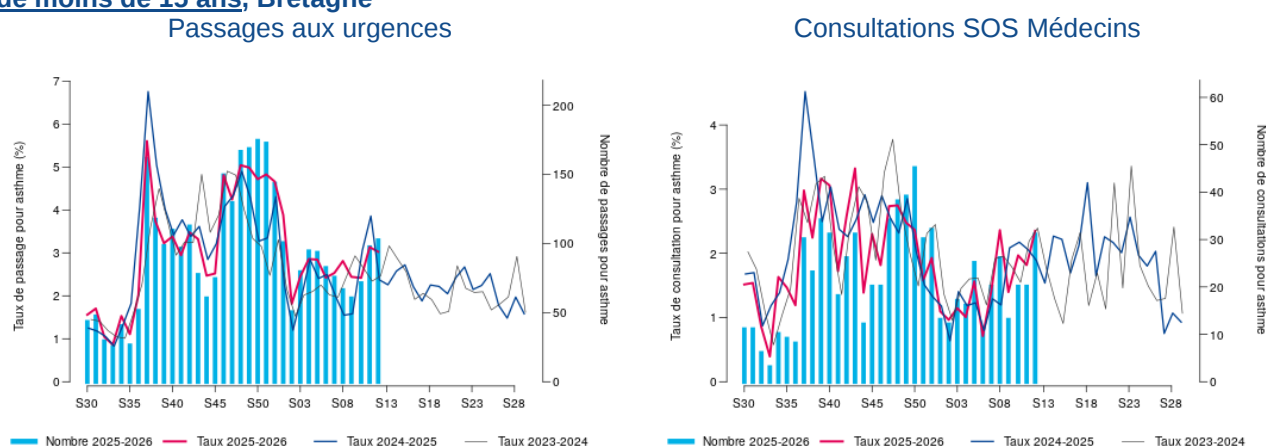
SOS Médecins : légère hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S12 avec 61 consultations (contre 53 en S11). Les moins de 15 ans représentent 51 % des cas (contre 38 % en S11). L'asthme représente 1 % de l'activité totale SOS Médecins tous âges confondus et un peu plus de 2 % chez les moins de 15 ans.

Figure 12 - 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 13 - 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>

Allergie

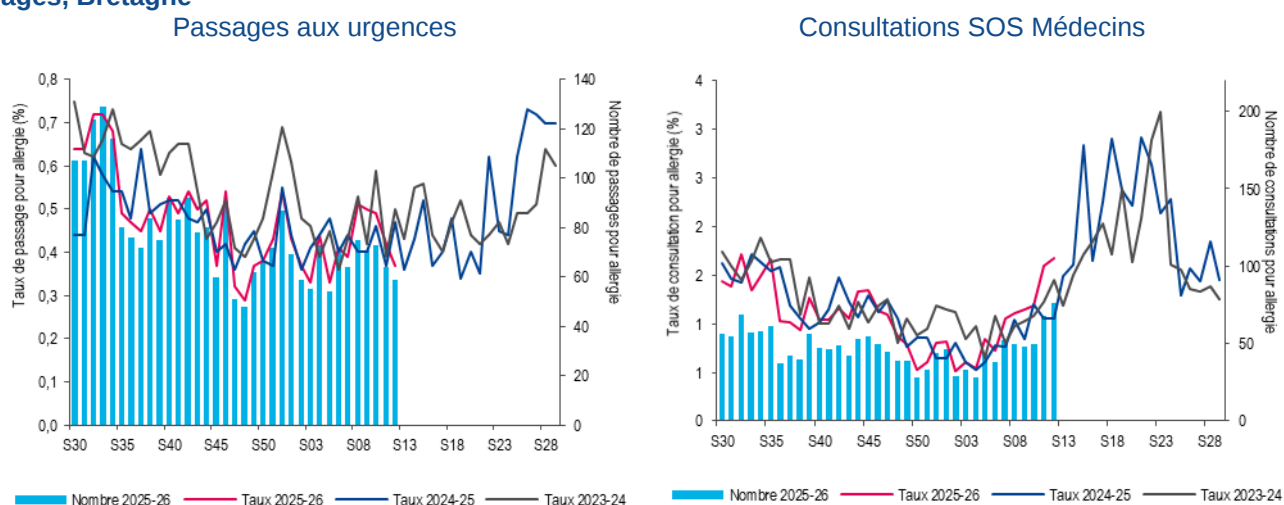
Poursuite de la tendance à la hausse des consultations SOS Médecins chez les 15-74 ans.

Oscour® : activité faible aux urgences avec 59 passages en S12. Les moins de 15 ans représentent un tiers des cas. L'asthme représente moins de 1 % des consultations aux urgences de cette classe d'âge.

SOS Médecins : hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S12 avec 76 consultations (+12 % par rapport à S11), indicateur supérieur aux moyennes de saisons (plus précoce). Les moins de 15 ans représentent 20 % des cas.

Fédération Atmo-France : indice modéré pour les pollens de bouleau dans le sud de la Bretagne.

Figure 14 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour allergie (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

Pour en savoir plus

Site internet de la fédération Atmo : <https://www.atmo-france.org/>

Site internet du ministère en charge de la santé : [Allergie aux pollens, les gestes à adopter](#), [Effets des pollens sur la santé](#)

Varicelle

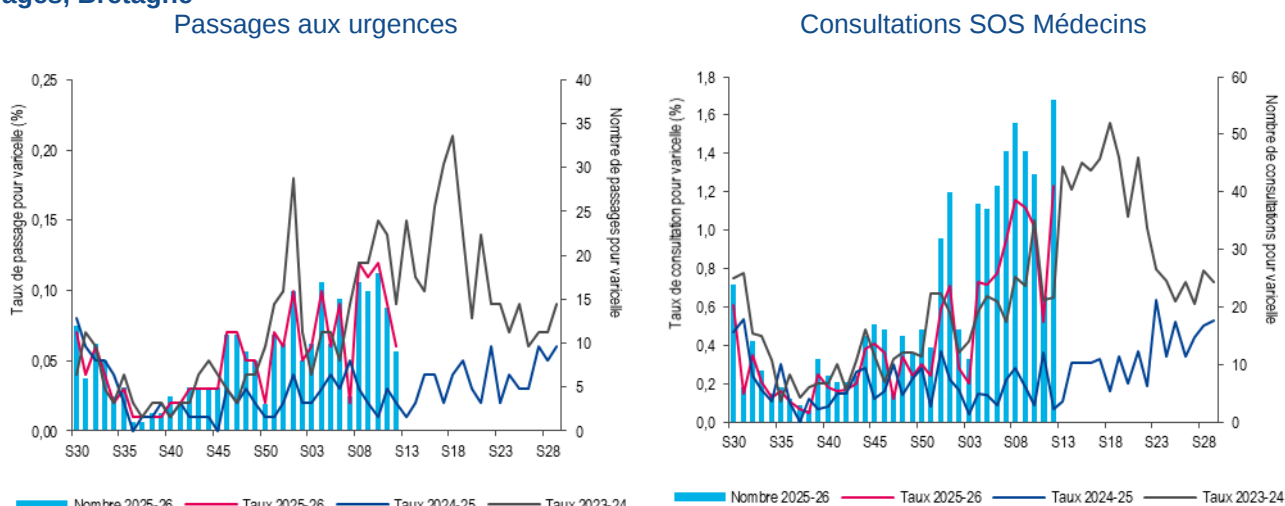
Forte hausse des consultations SOS Médecins.

Oscour® : 9 passages aux urgences pour varicelle en S12 (contre 14 en S11). La varicelle représente moins de 1 % de l'activité totale aux urgences hospitalières pour cette tranche d'âge et 0,2 % tous âges confondus.

SOS Médecins : forte hausse du nombre de consultations pour varicelle en S12 avec 56 consultations (contre 22 consultations en S11, soit +155 %) touchant majoritairement les moins de 5 ans. La varicelle représente 6 % de l'activité totale SOS Médecins chez les moins de 5 ans et 1,2 % tous âges confondus.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité modérée en S12, le taux d'incidence des varicelles vues en consultations de médecine générale a été estimé à 35 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [5 ; 66] (données non consolidées).

Figure 15 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour varicelle (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

Prévention

Indications à la vaccination varicelle :

Les adolescents âgés de 12 à 18 ans n'ayant pas d'antécédent clinique de varicelle ou dont l'histoire est douteuse ; un contrôle sérologique préalable peut être pratiqué dans ce cas ;

Les femmes en âge de procréer, notamment celles ayant un projet de grossesse, et sans antécédent clinique de varicelle ;

Toute personne sans antécédent de varicelle (ou dont l'histoire est douteuse) et dont la sérologie est négative, en contact étroit avec des personnes immunodéprimées (les sujets vaccinés doivent être informés de la nécessité, en cas de rash généralisé, d'éviter les contacts avec les personnes immunodéprimées pendant 10 jours) ;

Les personnes en attente de greffe, dans les six mois précédant une greffe d'organe solide, sans antécédent de varicelle (ou dont l'histoire est douteuse) et dont la sérologie est négative (avec deux doses à au moins un mois d'intervalle).

La vaccination contre la varicelle est contre-indiquée pendant la grossesse. La grossesse doit être évitée dans le mois suivant la vaccination. Il convient de conseiller aux femmes qui viennent d'être vaccinées et ayant l'intention de débuter une grossesse de différer leur projet d'un mois

Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France :

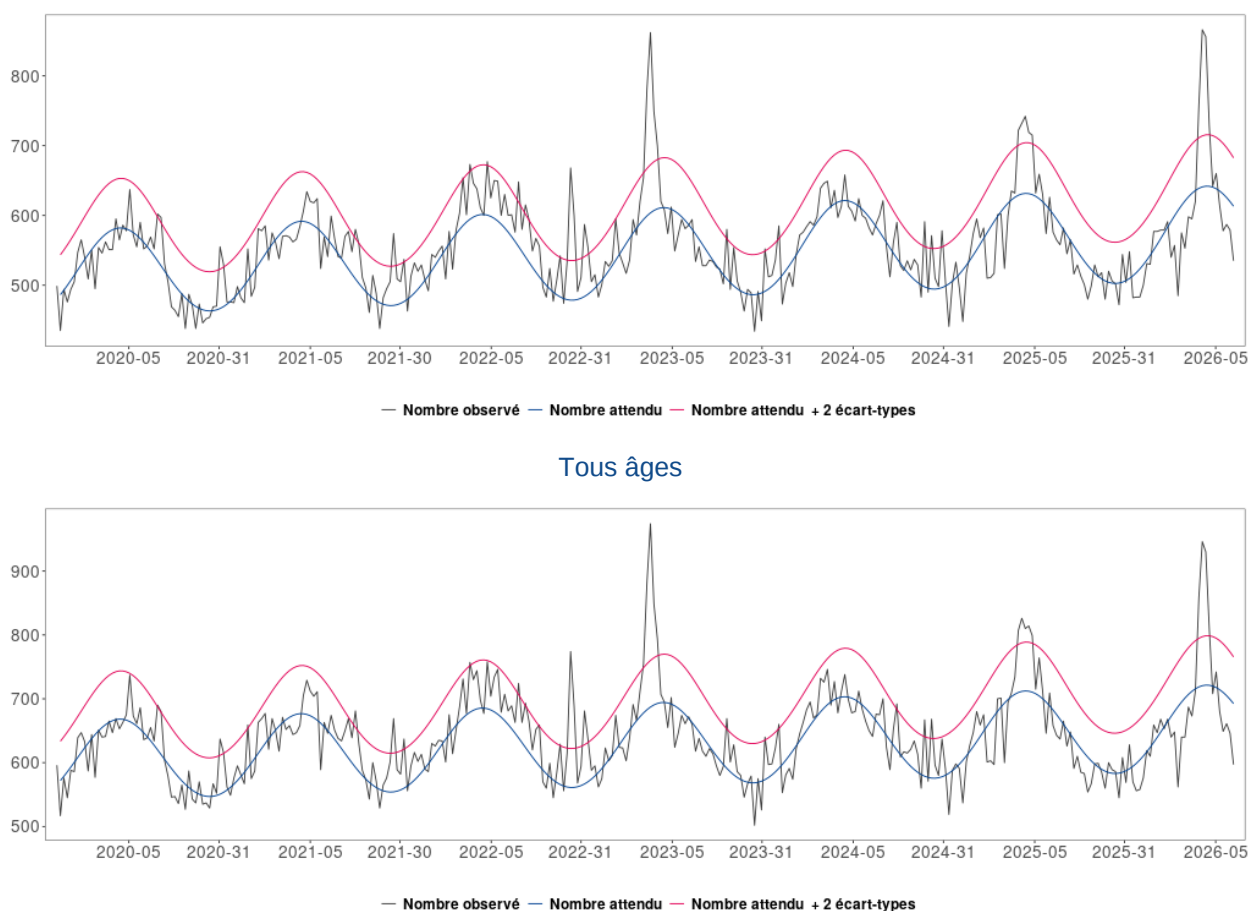
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/varicelle>

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 à S05-2025 (pour les deux classes d'âge). En 2026, un franchissement de seuil est observé sur les 4 premières semaines de l'année, tous âges et chez les 65 ans et plus.

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

Figure 16 - 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

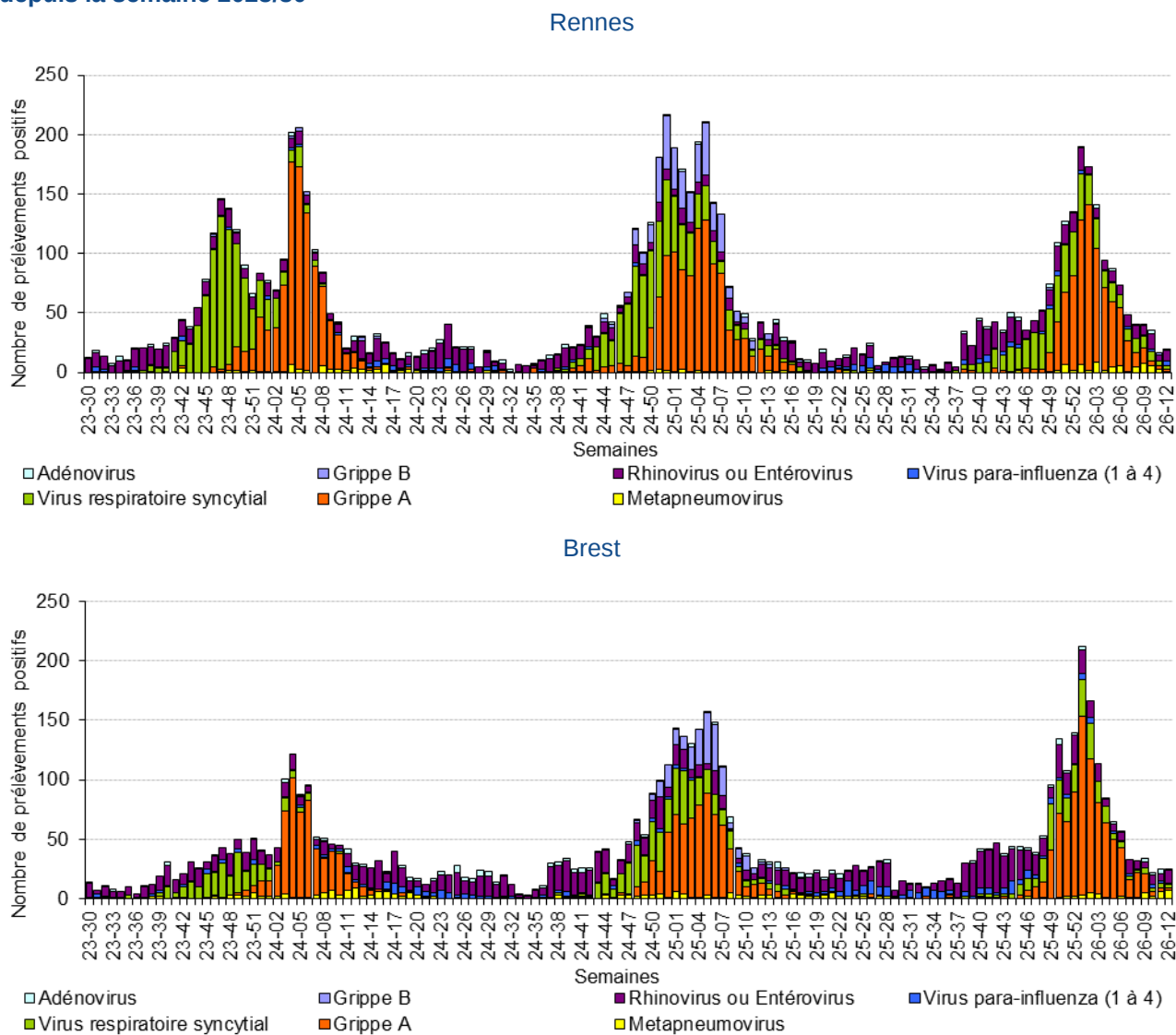


Sources : Santé publique France / Insee®

Données virologiques

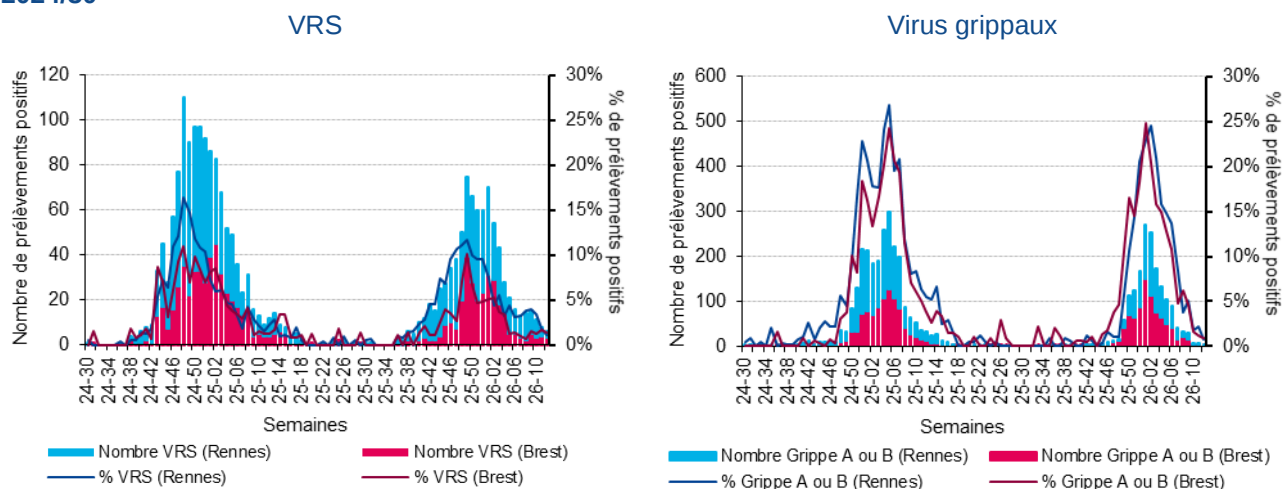
Prélèvements respiratoires

Figure 17 - 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 2023/30



Sources : CHU de Rennes et Brest

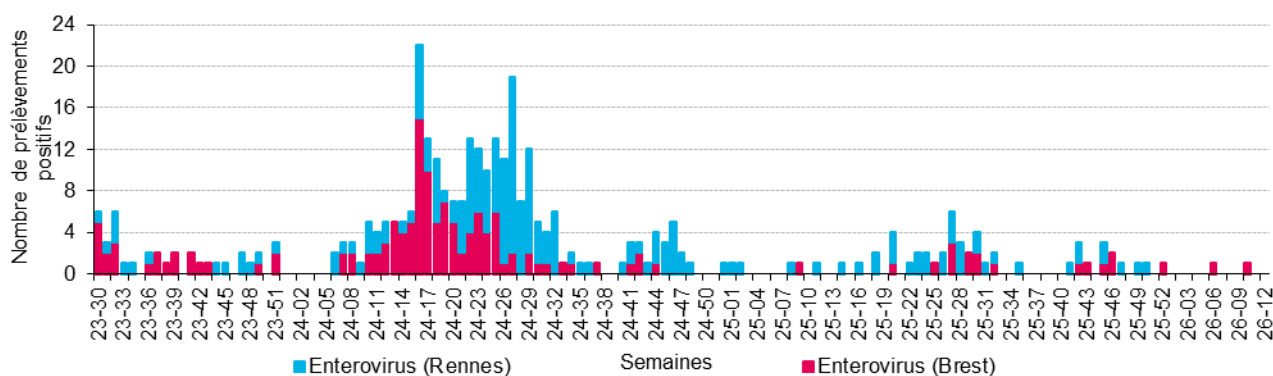
Figure 18 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux VRS et aux virus grippaux de type A ou B parmi les prélèvements respiratoires analysés et taux de positivité associés, tous âges confondus, Laboratoires de virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/30



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

Prélèvements méningés

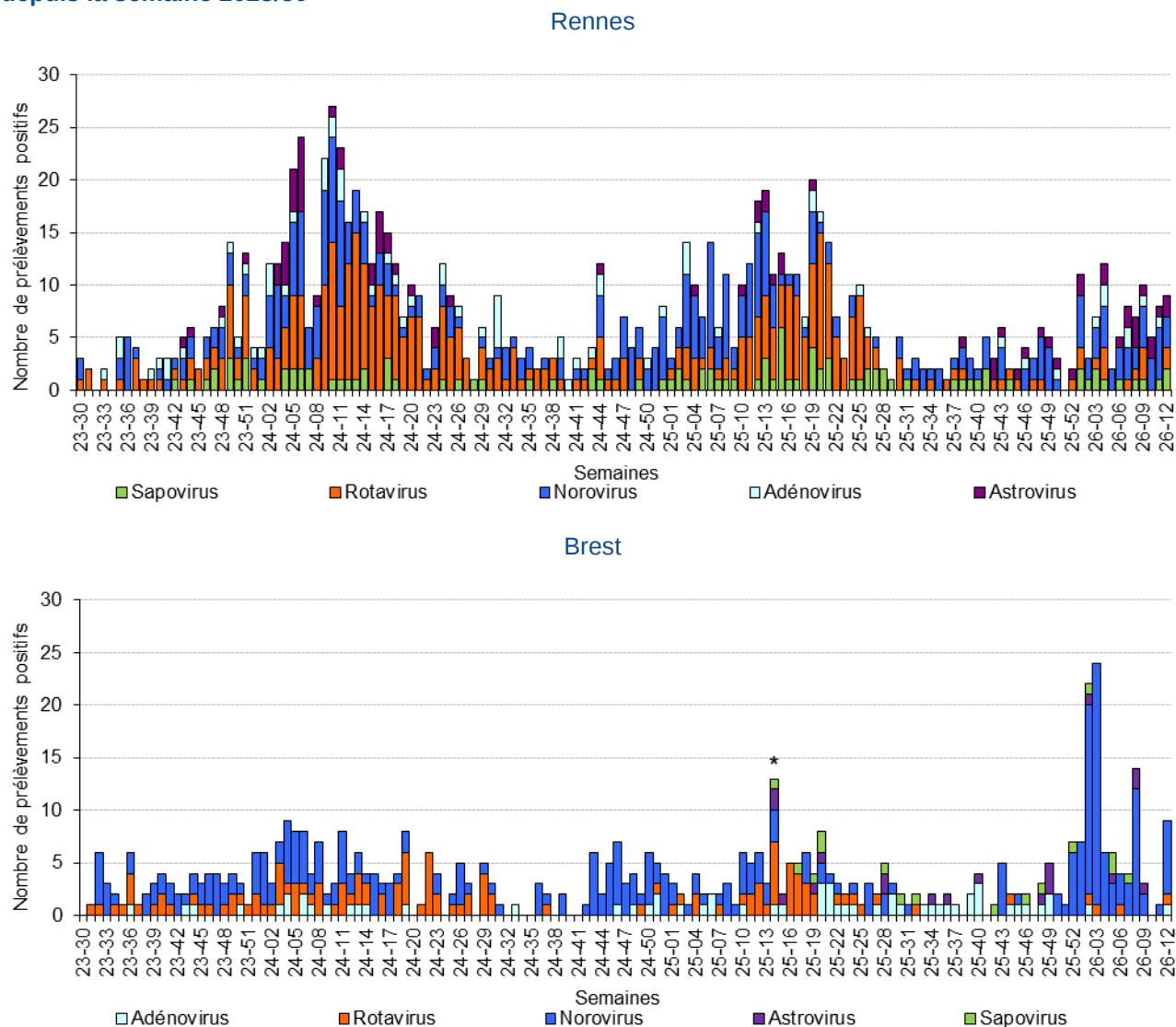
Figure 19 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2023/30



Sources : CHU de Rennes et Brest

Prélèvements entériques

Figure 20 - 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 2023/30



* CHU de Brest : ajout des données Astrovirus et Sapovirus, depuis la semaine 2025/14. Sources : CHU de Rennes et Brest

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

Tableau 5 - 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
Traumatisme	125	89
Infections ORL	110	97
Fièvre isolée	75	62
Bronchiolite	40	34
Gastro-entérite	38	40
Asthme	29	30
Vomissement	25	25
Douleurs abdominales spécifiques	18	17
Infection urinaire	13	12
Dyspnée, insuffisance respiratoire	13	4

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Pathologie ORL	179	163
Conjonctivite infectieuse	25	24
Gastro-entérite	23	20
Fièvre isolée	16	13
Bronchiolite	14	8
Syndrome viral	14	14
Varicelle	7	8
Impétigo	6	2
Pneumo divers	6	1
Vomissements	5	3
Bronchite	5	3
Pneumopathie	5	4

Sources : Santé publique France / Oscore® / SOS Médecins

Tableau 6 - 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	695	584
Malaise	214	227
AVC	137	118
Pneumopathie	122	113
Dyspnée, insuffisance respiratoire	109	93
Douleur thoracique	109	102
Douleurs abdominales spécifiques	108	97
Neurologie autre	91	73
Décompensation cardiaque	85	84
Douleurs abdominales non spécifiques	78	60

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Pneumopathie	38	41
Altération état général	30	26
Traumatisme	29	26
Infection urinaire	22	31
Chute	22	19
Hypertension artérielle	20	15
Lombalgie /sciatalgie	19	18
Bronchite	17	14
Angoisse	14	14

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 2026/12 :

	Réseau Oscour®	SOS Médecins
Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis 2023/30	31 / 33 services d'urgences	6 / 6 associations
Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/12	97,2 %	87,7 %

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. mars 26. Saint-Maurice : Santé publique France, 20 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 27 mars 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr