



# Bulletin

## Surveillance épidémiologique

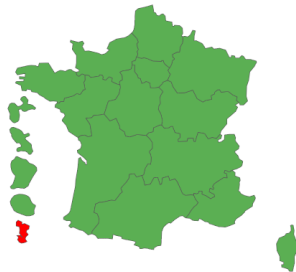
Date de publication : 03.04.2026

ÉDITION BRETAGNE

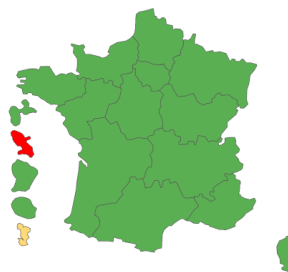
## Semaine 13-2026

### 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 / Oscore® / SOS Médecins

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

Activité hors épidémie. Stabilité des indicateurs suivis aux urgences hospitalières et SOS Médecins. Faible détection du VRS selon les laboratoires de Virologie des CHRU de Brest et Rennes. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent, des rhinovirus notamment.

- Grippe et syndrome grippal

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

- Covid-19

Activité faible.

- Pneumopathies

Stabilité des passages aux urgences et baisse des consultations SOS Médecins pour pneumopathie.

- Gastro-entérite →

Activité modérée. Hausse des passages aux urgences et baisse des consultations SOS Médecins, tous âges confondus.

- Asthme

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

- Allergies

Hausse des passages aux urgences et consultations SOS Médecins.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Activité modérée, proche des moyennes de saison. En S13, chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 13 % des passages aux urgences et 51 % 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 18 % en S13, contre 14 % en S12) et stabilité au CHRU de Brest (taux de positivité de 11 % en S13).

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

À établissements et associations constants

Stabilité du nombre de passages aux urgences (-50 passages) et du nombre de consultations SOS Médecins (+22 consultations) toutes causes, lors de la S13, par rapport à la S12. 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.

## Actualités

- Infections invasives à *Haemophilus influenzae* en France. Bilan 2025. [Ici](#)
- Enquête « Rapport au sexe » (ERAS) 2026 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes. [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

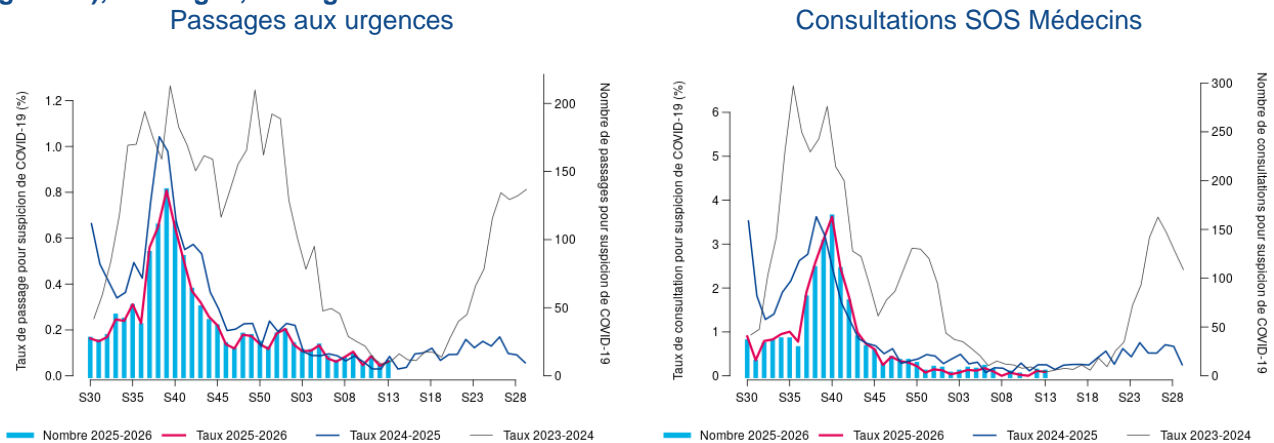
### Activité faible.

Oscour® : activité faible représentant moins de 0,1 % de l'activité des urgences en S13.

SOS Médecins : activité faible représentant moins de 0,1% de l'activité des urgences en S13.

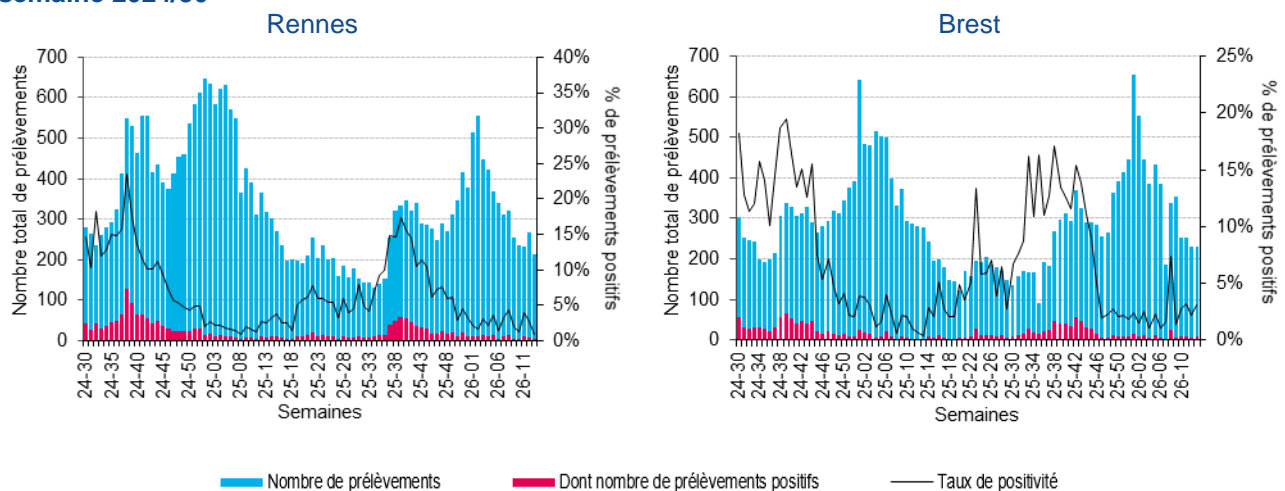
Virologie : en S13, baisse des prélèvements positifs au SARS-CoV-2 selon le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes (2/212, taux de positivité = 0,9 % contre 2,6 % en S12) et légère hausse selon le CHRU de Brest (7/231, taux de positivité = 3 % contre 2,2 % en S12).

**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)

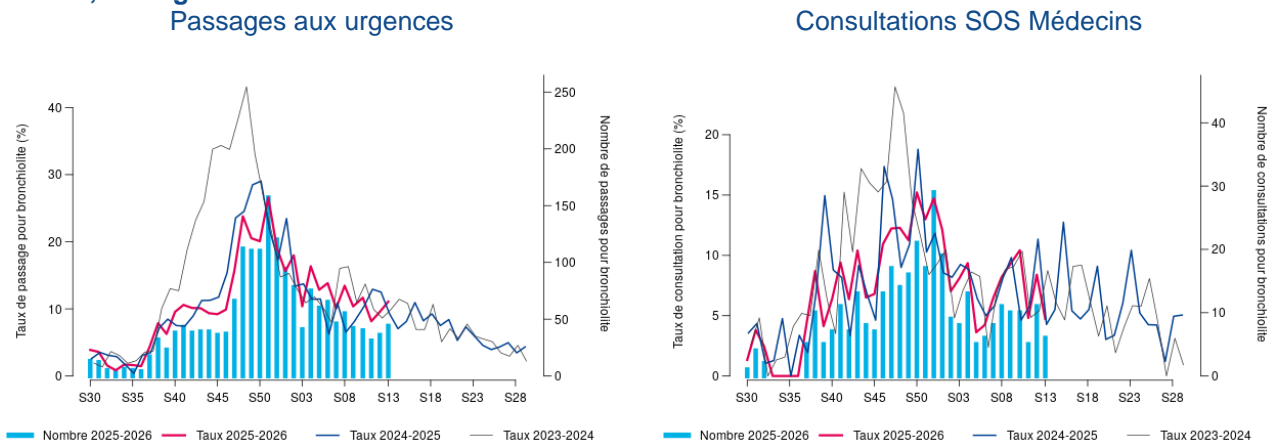
**Activité hors épidémie. Stabilité des indicateurs suivis aux urgences hospitalières et SOS Médecins. Faible détection du VRS selon les laboratoires de Virologie des CHRU de Brest et Rennes. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent, des rhinovirus notamment.**

Oscour® : nombre de passages aux urgences pour bronchiolite faible, en légère augmentation (44 en S13 contre 36 en S12). La bronchiolite représente 11 % des passages aux urgences pour les moins de 1 an et 34 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation.

SOS Médecins : activité faible avec 6 consultations, chez les moins de 1 an en S13 (contre 11 en S12). La bronchiolite représente 5 % des diagnostics pour les moins de 1 an (contre 8 % en S12).

Données de virologie : en S13, baisse de la détection du VRS selon les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes (1/211, taux de positivité = 0,5 %) et du CHRU de Brest (3/237, taux de positivité = 1,3 %).

**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**



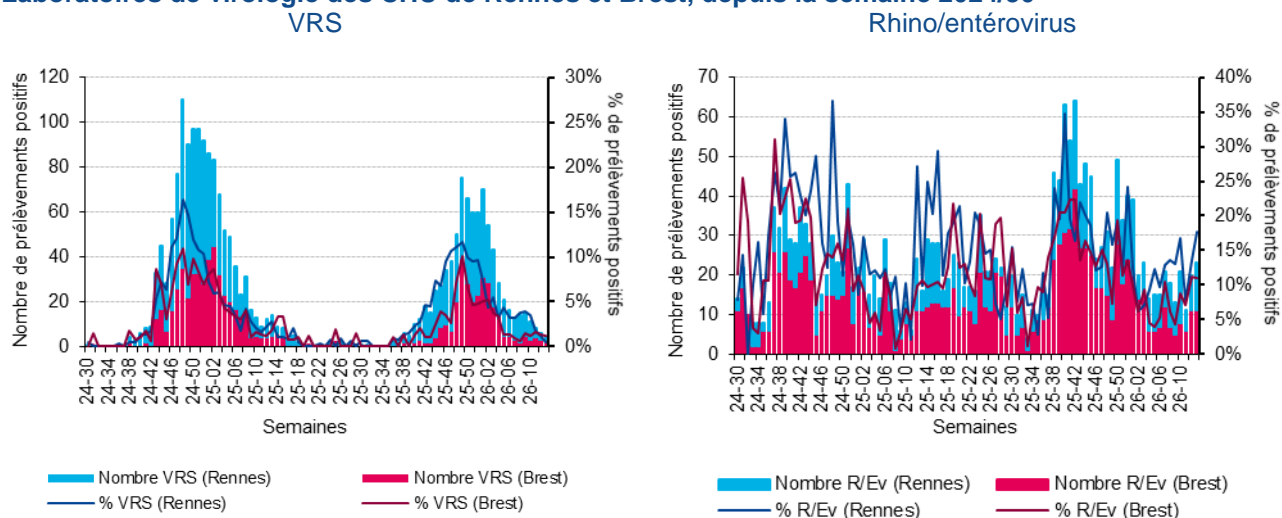
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**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 (%)
S12-2026	15	-6 %	19 %
S13-2026	15	0 %	16 %

\* 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

## 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 faible hors épidémie. Faible détection du virus de la grippe selon les données des laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest.**

Oscour® : faible nombre de passages aux urgences en S13 avec 15 passages représentant moins de 0,1 % de l'activité totale aux urgences hospitalières ; 13 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation.

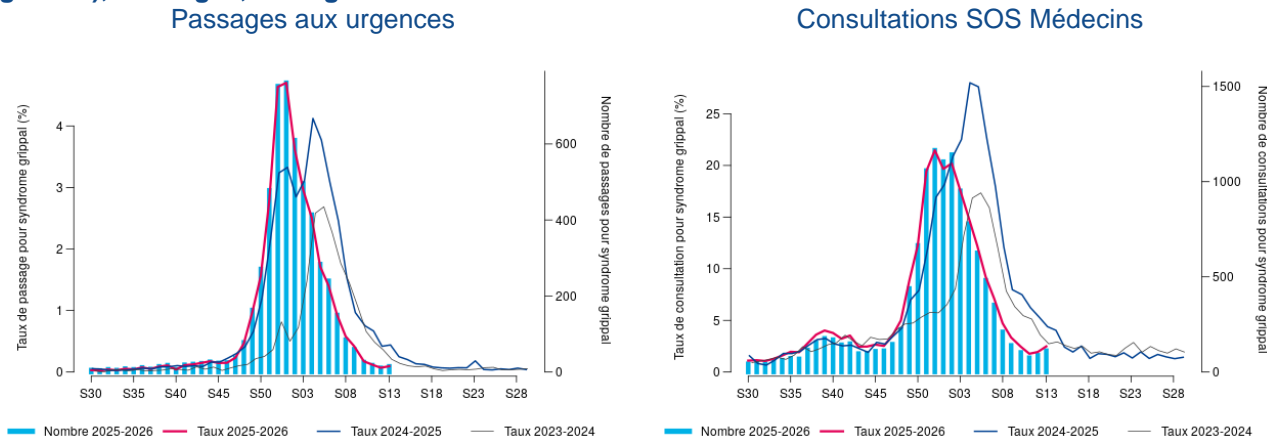
SOS Médecins : activité faible en légère augmentation avec 112 consultations pour grippe et syndrome grippal en S13 (contre 88 en S12), représentant 2 % de l'activité totale.

Réseau Sentinelles (+IQVIA) : activité faible en S13, le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à 251 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [206 ; 297] (données non consolidées).

Cas de grippe dans les services de réanimation : depuis la semaine 40/2025, 107 cas de grippe admis en réanimation ont été signalés. Un virus de type A a été identifié dans 99% des cas avec typage disponible. Un virus de type B a été identifié pour un cas. L'âge moyen des patients était de 60 ans et 91 % 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 (27 %). (Données non exhaustives)

Virologie : en S13, aucune détection du virus de la grippe A (0/211) et faible détection du virus de la grippe B (2/211, taux de positivité = 0.9 %) selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes et faible détection du virus de la grippe A au CHRU de Brest (1/237, taux de positivité = 0,4 % contre 0,9 % en S12).

**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**



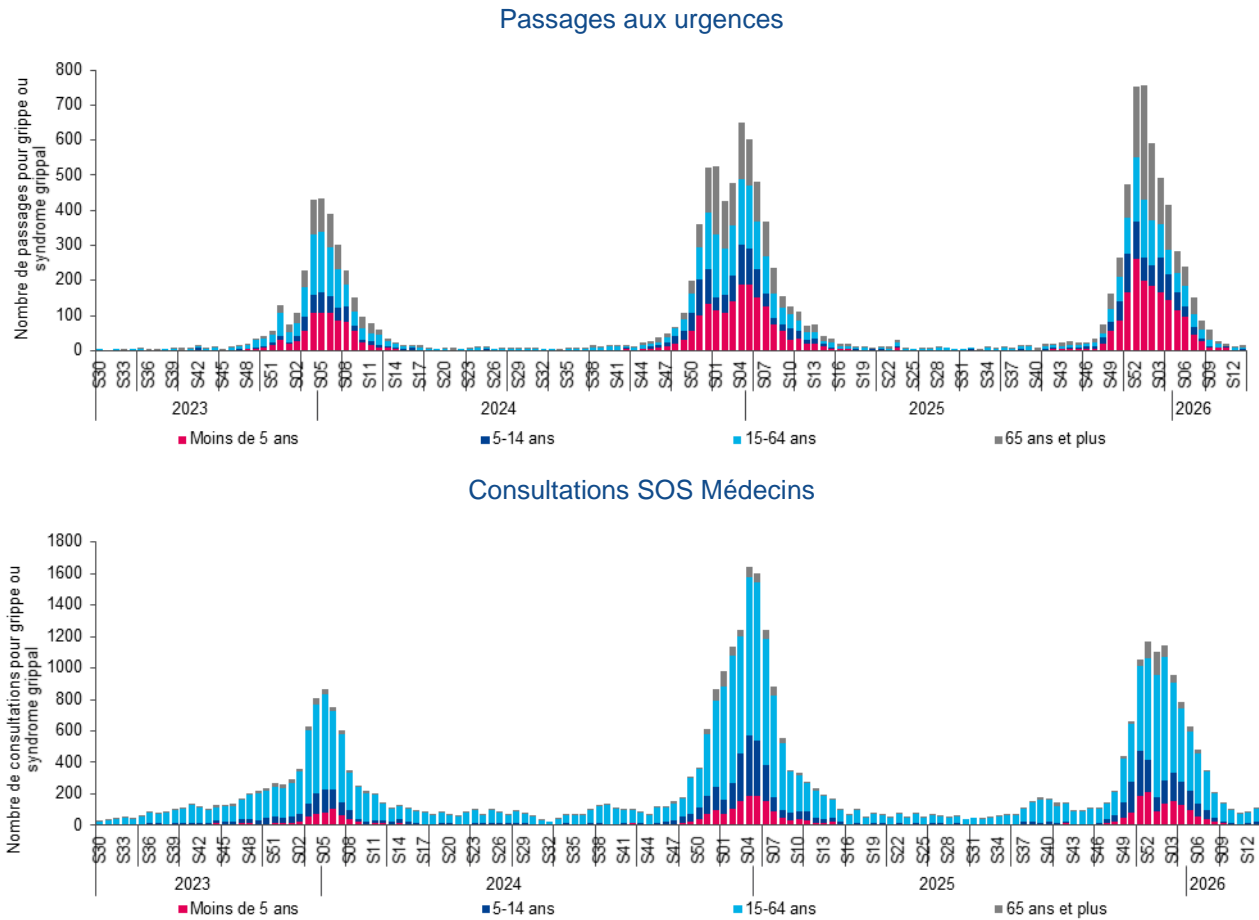
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**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 (%)
S12-2026	5	+67 %	0,1 %
S13-2026	2	-60 %	0,1 %

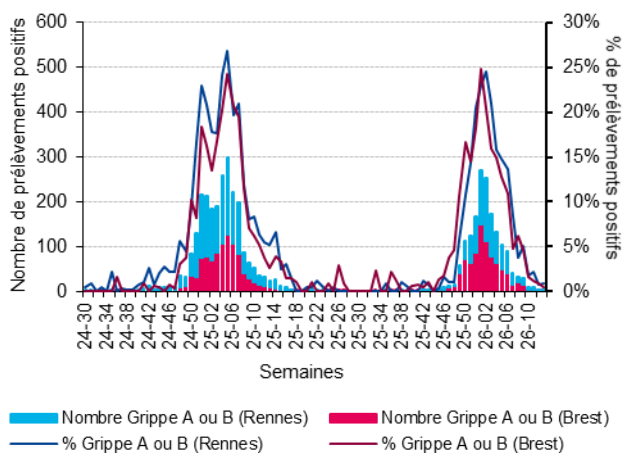
\* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour grippe ou syndrome grippal, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal (tous âges) parmi l'ensemble des hospitalisations (tous âges), pour lesquelles au moins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

**Figure 6 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour grippe et syndrome grippal, par classe d'âge, depuis 2023/30, Bretagne**



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS médecins

**Figure 7 - 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>

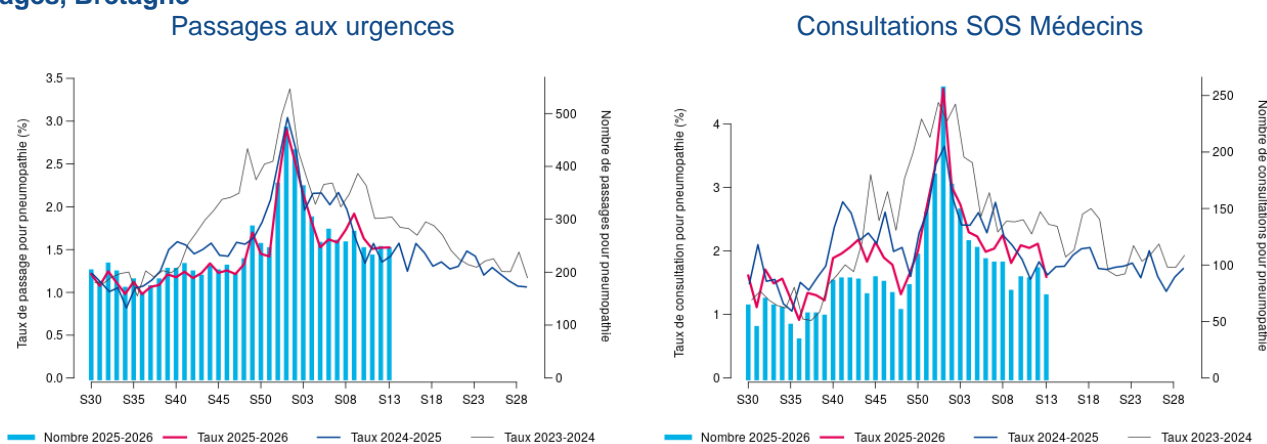
## Pneumopathies

### Stabilité des passages aux urgences et baisse des consultations SOS Médecins pour pneumopathie.

Oscour® : stabilité du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie avec 243 passages en S13 (contre 245 passages en S12) ; 72 % des passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les 75 ans et plus représentent 55 % des cas. Les pneumopathies représentent 5,0 % des passages aux urgences dans cette tranche d'âge, en S13.

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour pneumopathie en S13 (72 consultations contre 96 en S12). Les 75 ans et plus représentent 38 % des cas.

**Figure 8 - 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**



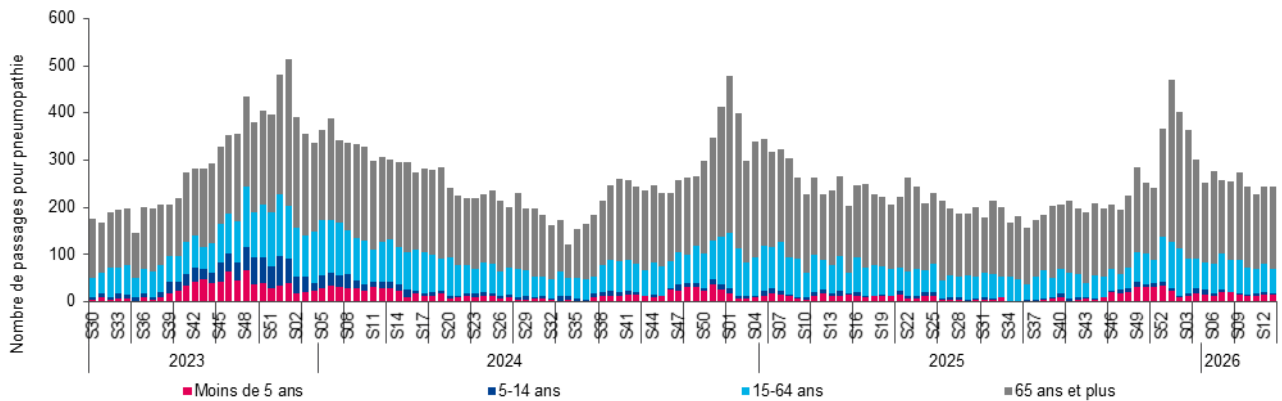
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Tableau 3 - Indicateurs hebdomadaires d'hospitalisations\* pour pneumopathie sur les 2 dernières semaines, tous âges, Bretagne**

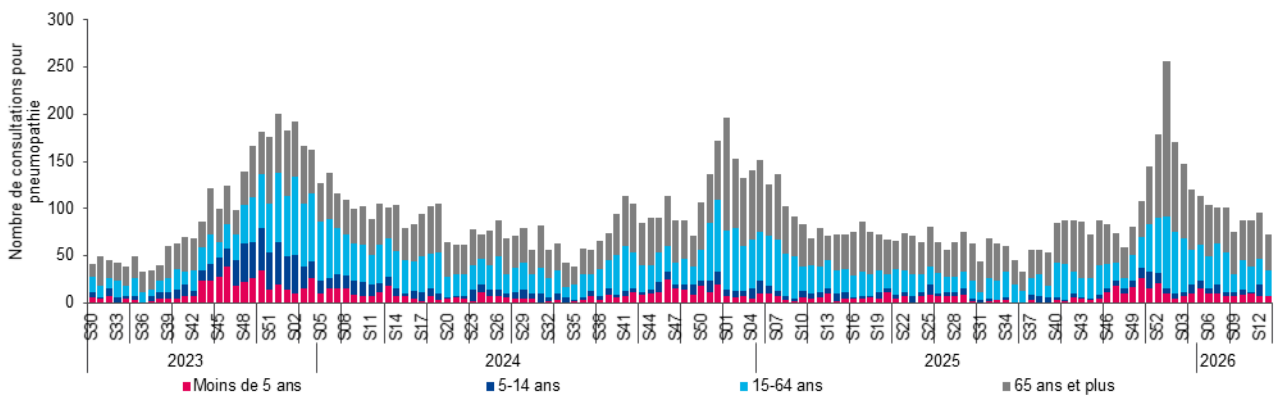
Semaine	Nombre d'hospitalisations, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Part des hospitalisations totales, tous âges (%)
S12-2026	178	+1 %	4 %
S13-2026	176	-1 %	4 %

\* 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 9 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour pneumopathie, par classe d'âge, depuis 2023/30, Bretagne**  
Passages aux urgences



Consultations SOS Médecins



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 modérée. Hausse des passages aux urgences et baisse des consultations SOS Médecins, tous âges confondus.**

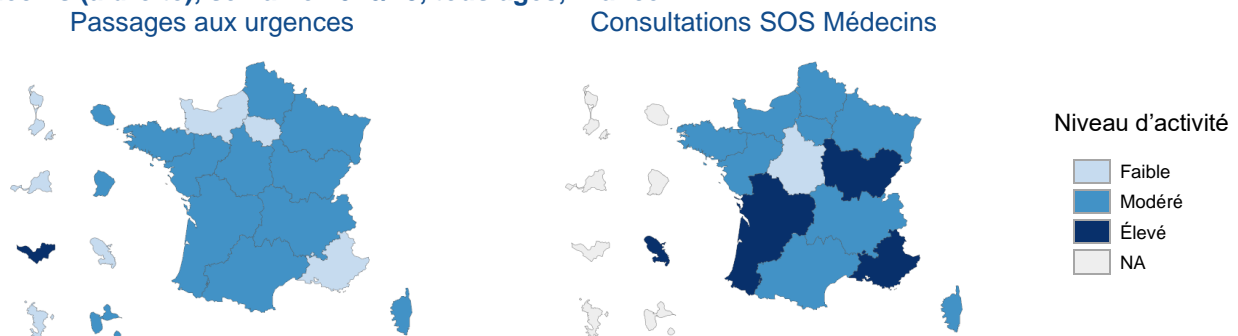
Oscour® : hausse du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus, en S13 avec 180 passages (contre 158 en S12). Les moins de 5 ans représentent 43 % des cas et les gastro-entérites représentent 6,0 % des passages pour cette tranche d'âge et 1 %, tous âges confondus. Les indicateurs suivis sont proches des moyennes de saison.

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite en S13 avec 304 consultations (contre 349 en S12), représentant 7 % de l'activité totale SOS Médecins, tous âges confondus et chez les moins de 5 ans. Les moins de 5 ans représentent 18 % des consultations pour gastro-entérite en S13. Les indicateurs suivis sont proches des moyennes de saison.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S13, le taux d'incidence des diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 94 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [66 ; 122] (données non consolidées).

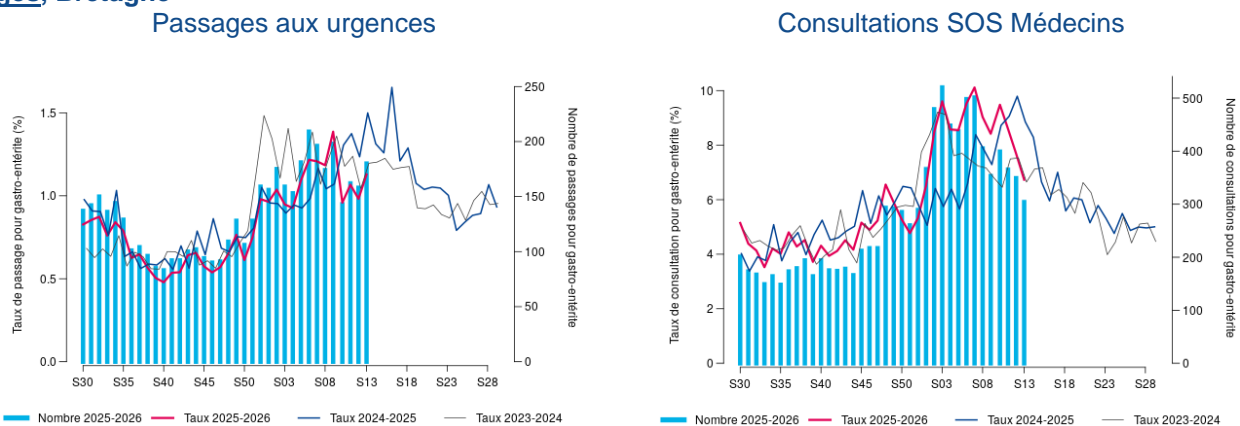
Virologie : selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, circulation virale du Rotavirus (1/16, taux de positivité = 6,3 %), de l'Adénovirus (1/16) et de l'Astrovirus (1/16). Les données du laboratoire de Virologie du CHRU de Brest indiquent une circulation du Norovirus (2/18, taux de positivité = 11,1 %), du Rotavirus (2/19, taux de positivité = 10,5 %), de l'Astrovirus (1/15, taux de positivité = 6,7 %) du Sapovirus (1/15) et de l'Adénovirus (1/19, taux de positivité = 5,3 %).

**Figure 10 - Activité épidémiologique hebdomadaire d'après les urgences hospitalière (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/13, tous âges, France**



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**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), tous âges, Bretagne**

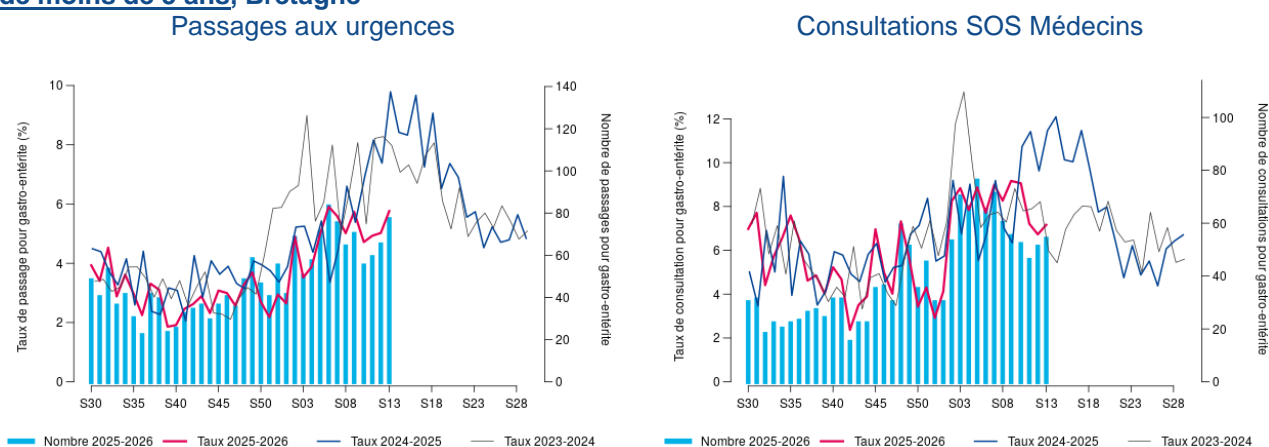


Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**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 (%)
S12-2026	35	-29 %	0,8 %
S13-2026	44	+26 %	1,0 %

\* 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 12 - 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>

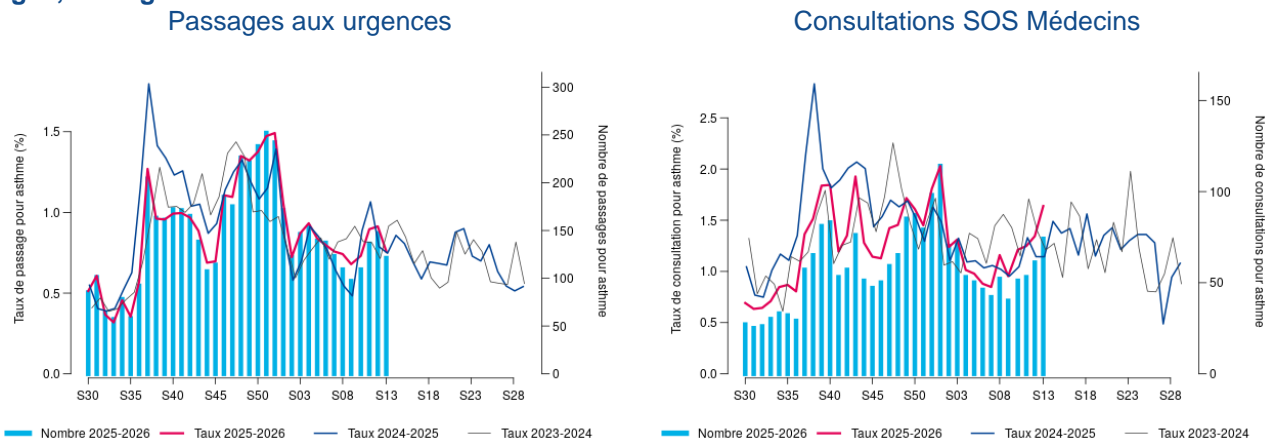
## Asthme

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

Oscour® : baisse du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus, avec 121 passages en S13 (contre 147 en S12), 30 % de ces passages a fait l'objet d'une hospitalisation. Les enfants de moins de 15 ans représentent 73 % des cas. L'asthme représente 3,0 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge et moins de 1 % tous âges confondus.

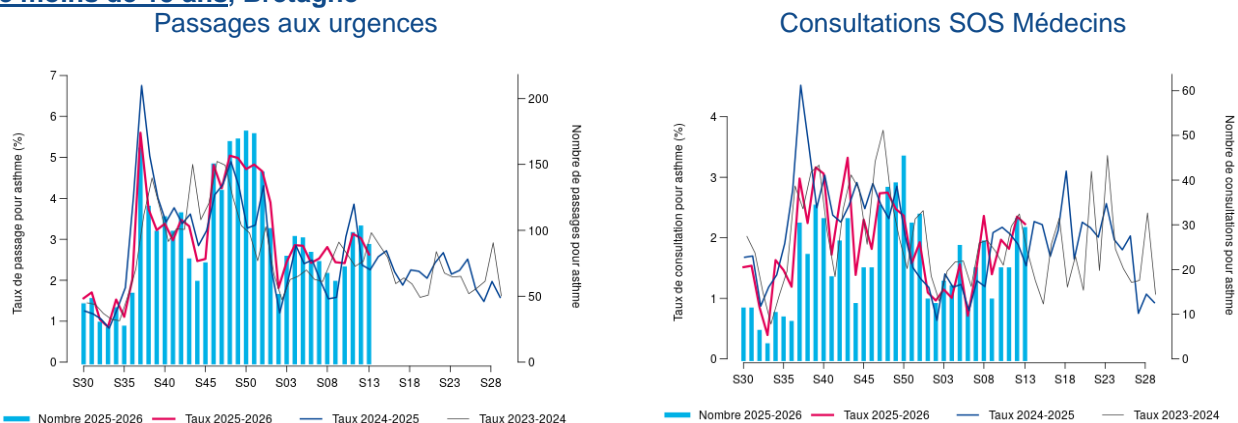
SOS Médecins : légère hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S13 avec 74 consultations (contre 61 en S12). Les moins de 15 ans représentent 39 % des cas (contre 51 % en S12). L'asthme représente 2,0 % de l'activité totale SOS Médecins tous âges confondus et un peu plus de 2 % chez les moins de 15 ans.

**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), tous âges, Bretagne**



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Figure 14 - 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

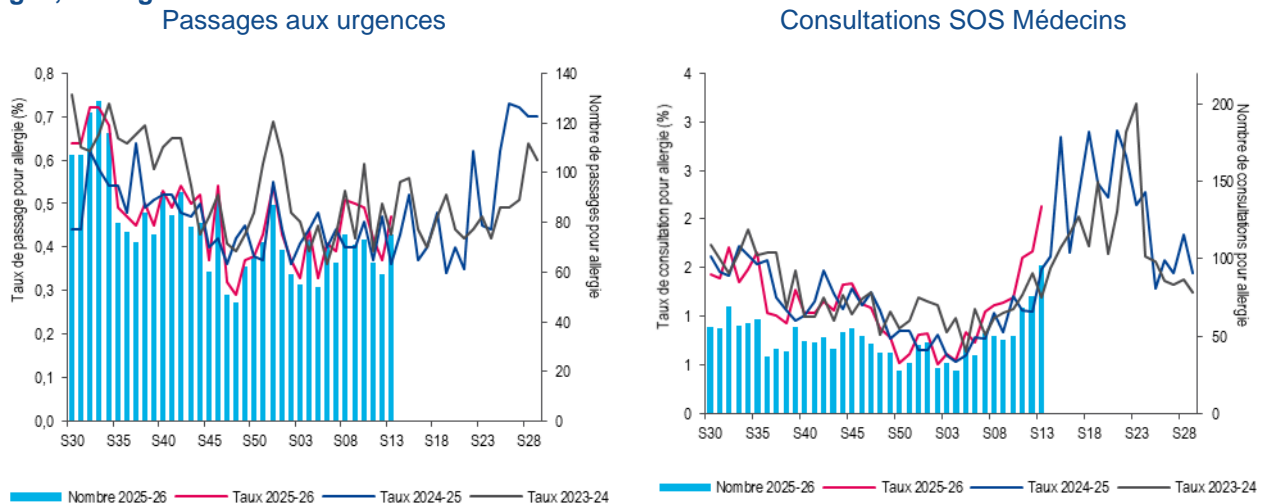
### Hausse des consultations SOS Médecins et des passages aux urgences.

Oscour® : hausse des passages aux urgences pour asthme en S13 avec 75 passages (+27 % par rapport à S12). Les moins de 15 ans représentent 27 % des cas. L'asthme représente moins de 1 % des consultations aux urgences dans cette classe d'âge.

SOS Médecins : hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S13 avec 96 consultations (+26 % par rapport à S12), indicateur supérieur aux moyennes de saisons (plus précoce). Les moins de 15 ans représentent 30 % des cas.

Fédération Atmo-France : indice faible pour les pollens en Bretagne.

**Figure 15 - 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

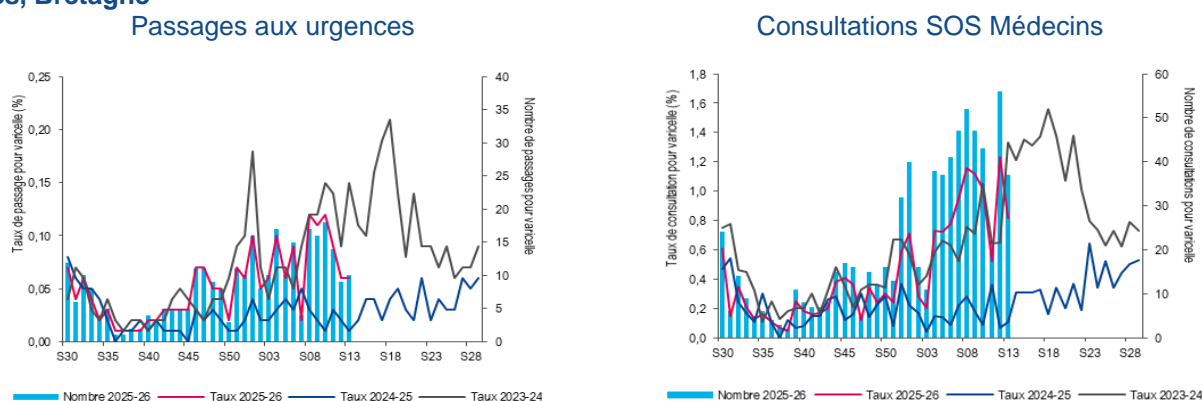
### Baisse des consultations SOS Médecins et stabilité des passages aux urgences.

Oscour® : 10 passages aux urgences pour varicelle en S13 (contre 9 en S12). La varicelle représente moins de 1 % de l'activité totale aux urgences hospitalières chez les moins de 5 ans et moins de 0,1 % tous âges confondus.

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations pour varicelle en S13 avec 37 consultations (contre 56 en S12) touchant majoritairement les moins de 5 ans. La varicelle représente 4 % de l'activité totale SOS Médecins chez les moins de 5 ans et moins de 1 % tous âges confondus.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S13, le taux d'incidence des varicelles vues en consultations de médecine générale a été estimé à 15 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [4 ; 26] (données non consolidées).

**Figure 16 - 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 :

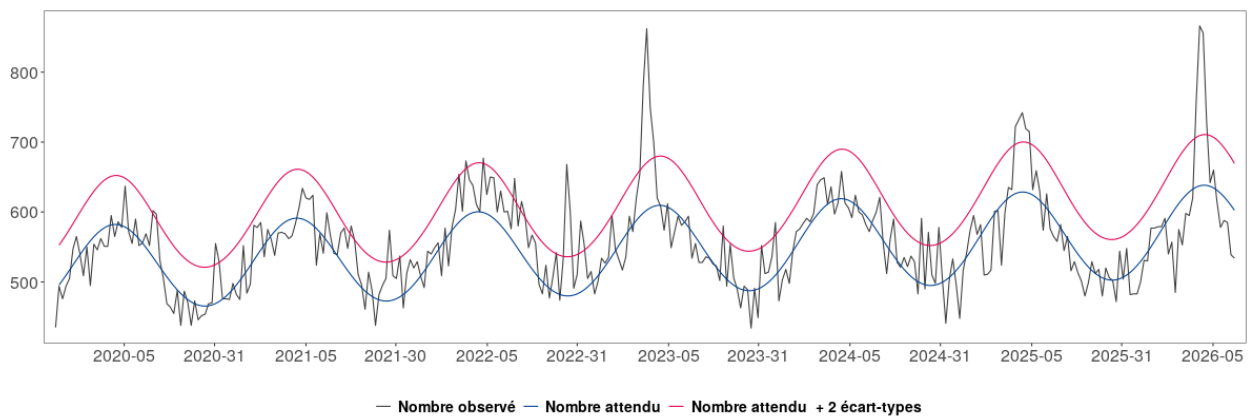
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/varicelle>

## Mortalité toutes causes

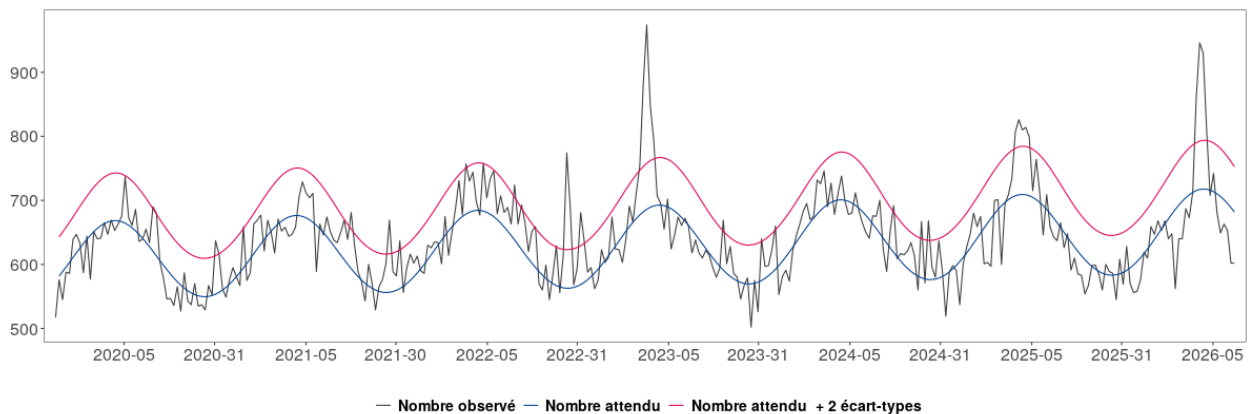
Depuis fin janvier 2025, le nombre hebdomadaire de décès toutes causes confondues transmis par l'Insee se situe dans les marges habituelles de fluctuation (tous âges et chez les 65 ans et plus). Un dépassement du seuil a été observé dans ces deux classes d'âge de la S01 à S05-2025. En 2026, un franchissement 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 amenées 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**  
65 ans et plus



Tous âges

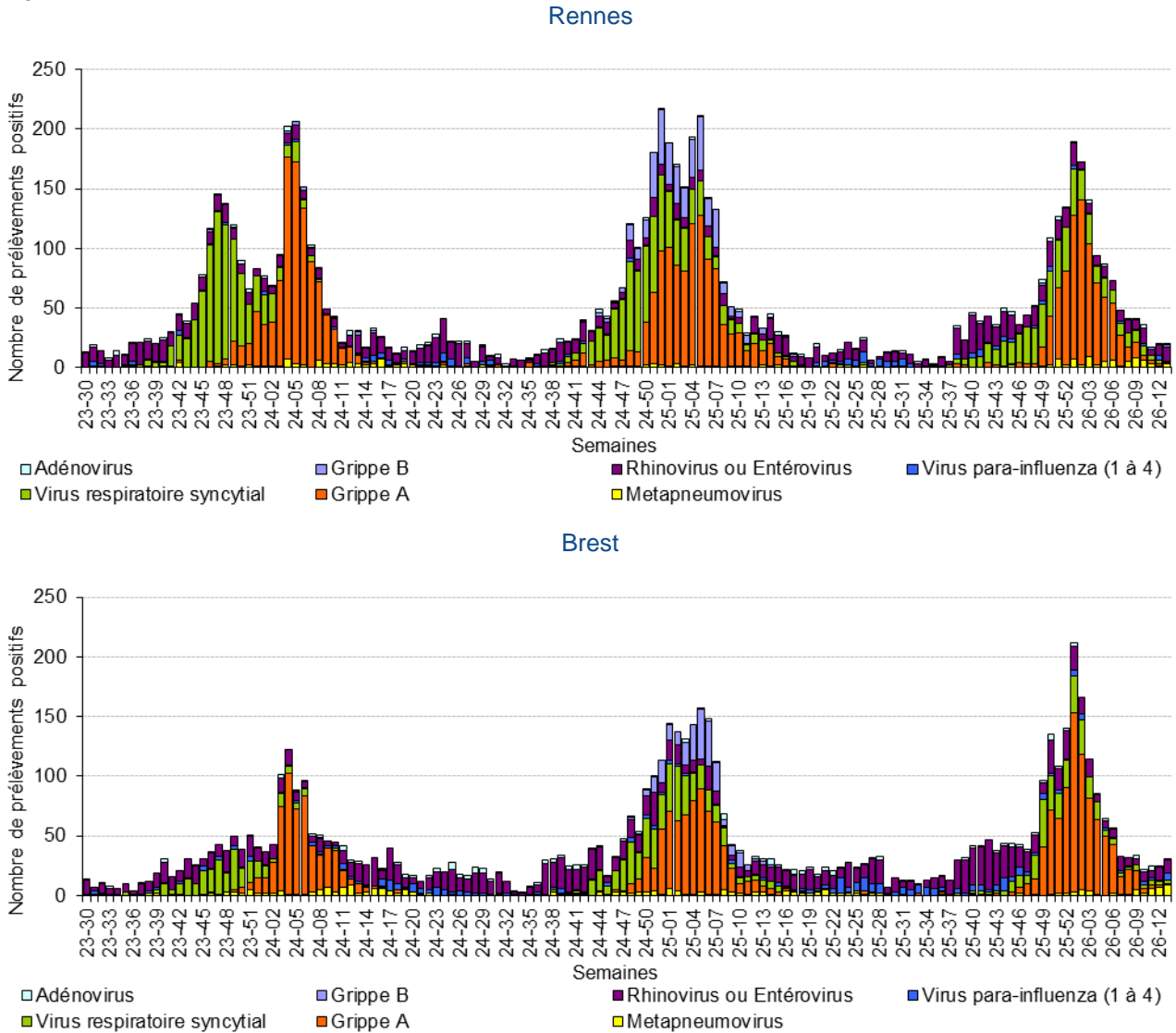


Sources : Santé publique France / Insee®

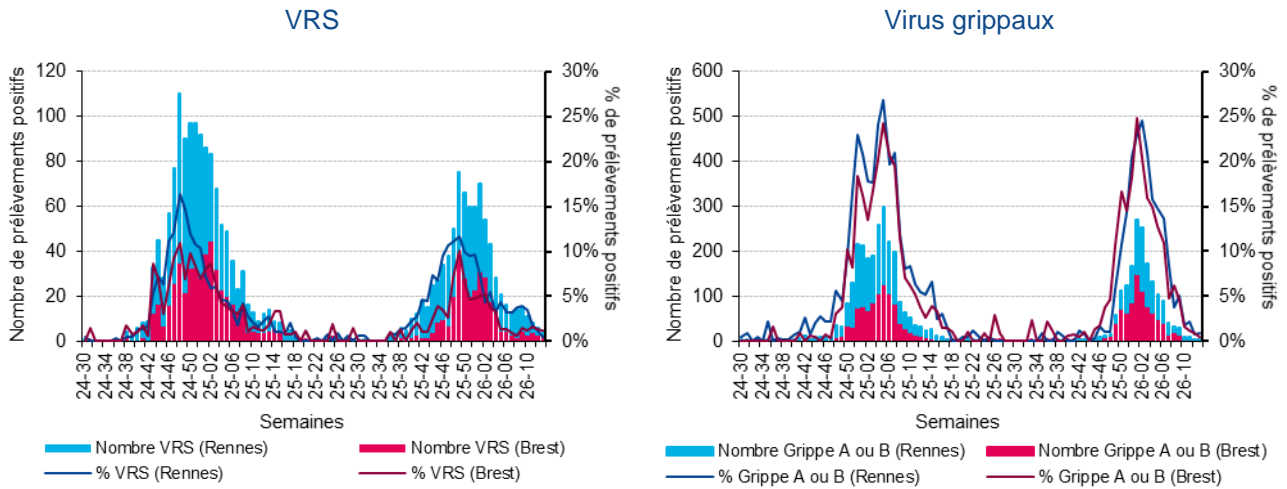
# Données virologiques

## 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 2023/30**



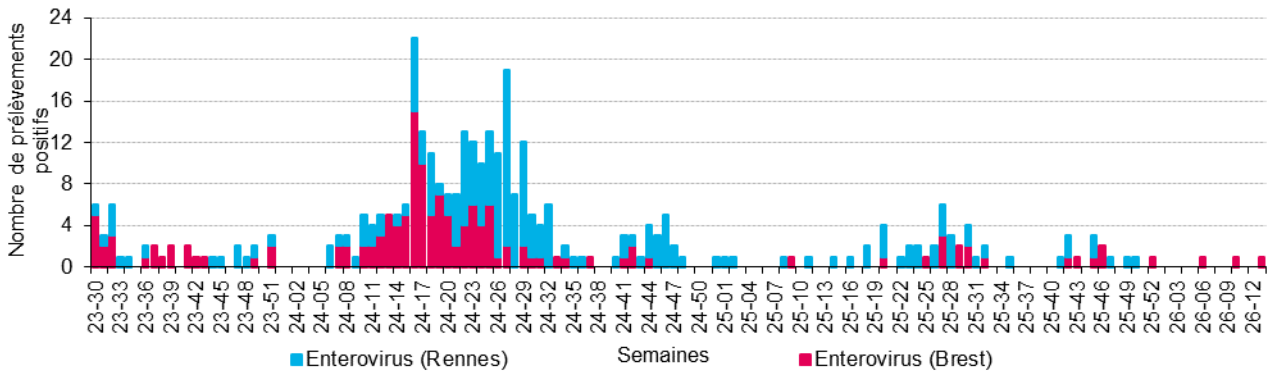
**Figure 19 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux VRS et aux virus grippaux de type A ou B parmi les prélèvements respiratoires analysés et taux de positivité associés, tous âges confondus, Laboratoires de virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/30**



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

## Prélèvements méningés

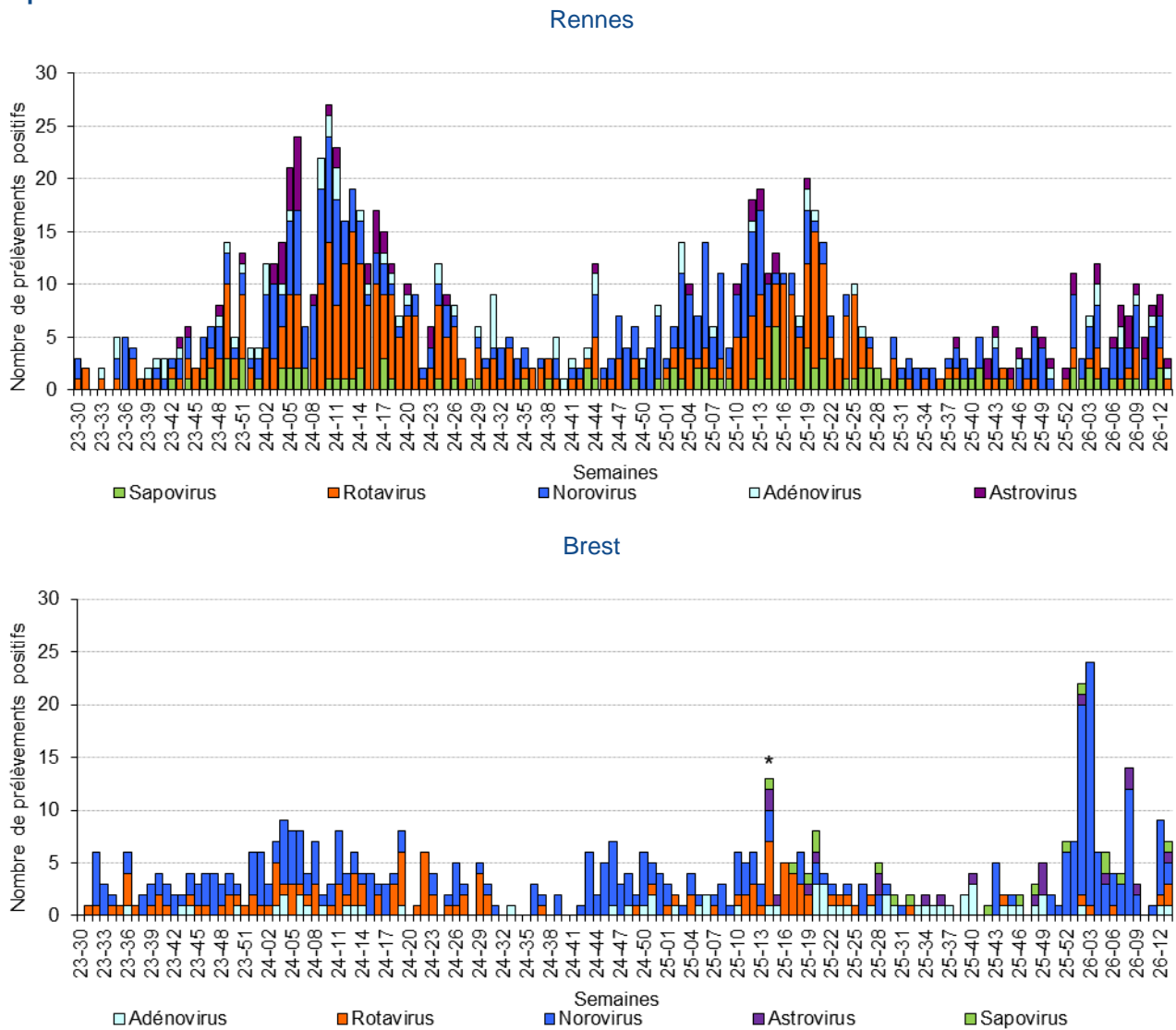
**Figure 20 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2023/30**



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 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

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Infections ORL	113	110	Pathologies ORL	175	179
Traumatisme	91	125	Gastro entérite	20	23
Fièvre isolée	82	75	Conjonctivite infectieuse	19	25
Bronchiolite	49	40	Syndrome viral	17	14
Gastro-entérite	38	38	Fièvre isolée	11	16
Asthme	26	29	Varicelle	9	7
Vomissement	17	25	Dermato divers	8	1
Douleurs abdominales spécifiques	14	18	Diarrhée	7	1

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

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Traumatisme	603	695	Traumatisme	37	29
Malaise	222	215	Pneumopathie	27	38
Pneumopathie	134	122	Altération état général	24	30
AVC	118	138	Infection urinaire	23	22
Douleur thoracique	113	109	Chute	19	22
Douleurs abdominales spécifiques	109	108	Bronchite	19	17
Dyspnée, insuffisance respiratoire	109	109	Pathologies ORL	18	12
Décompensation cardiaque	81	85	Lombalgie /sciatalgie	16	19
Douleurs abdominales non spécifiques	77	79	Gastro entérite	13	13
Neurologie autre	74	91			

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 2026/13 :

	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 2026/13	96,6 %	86,9 %

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

**Directrice de publication :** Caroline Semaille

**Date de publication :** 03 avril 2026

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