



## Surveillance épidémiologique

Date de publication : 07.05.2026

ÉDITION BRETAGNE

## Semaine 18-2026

### Points clés

- Asthme

Activité modérée. Stabilité des indicateurs suivis.

- Allergie

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

- Gastro-entérite

Activité modérée.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Activité en lien avec les pathologies ORL modérée. En S18, chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 12 % des passages aux urgences et 47 % des consultations SOS Médecins. Diminution du taux de détection des Rhinovirus/entérovirus par le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes (taux de positivité de 10 % (2/20), respectivement).

### Actualités

- Surveillance de la résistance bactérienne aux antibiotiques en soins de ville et en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. Mission PRIMO. Résultats 2024. [Ici](#)
- La [campagne de renouvellement vaccinal COVID-19](#) des plus fragiles du printemps aura lieu du 20 avril au 30 juin 2026.

### SOMMAIRE

|                                     |   |                                    |    |
|-------------------------------------|---|------------------------------------|----|
| Actualités                          | 1 | Mortalité toutes causes            | 7  |
| Gastro-entérite et diarrhées aiguës | 2 | Données virologiques               | 8  |
| Asthme                              | 4 | Maladies à déclaration obligatoire | 10 |
| Allergie                            | 5 | En savoir plus                     | 11 |
| Varicelle                           | 6 |                                    |    |

## Gastro-entérite et diarrhées aiguës

### Activité modérée.

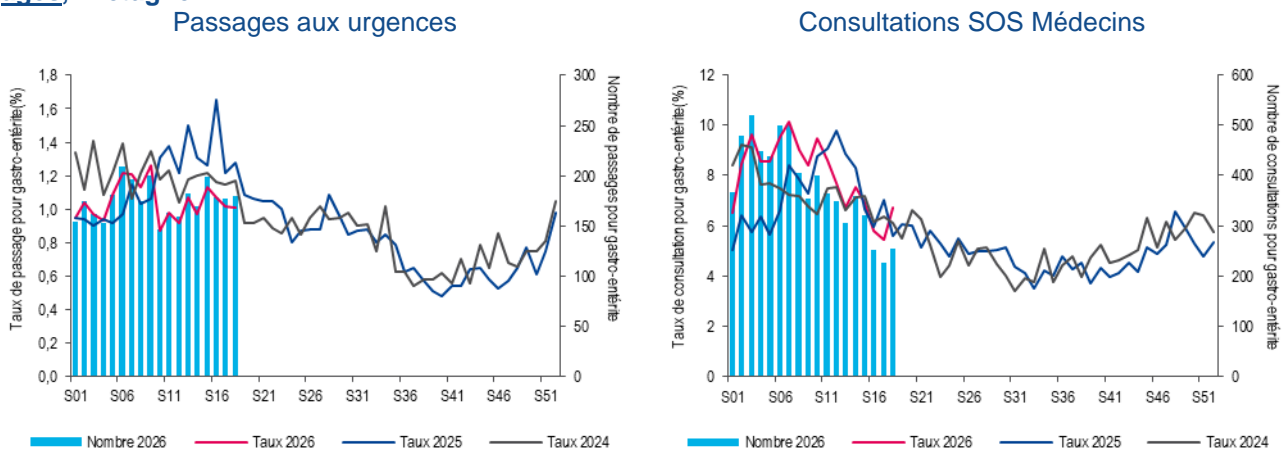
Oscour® : stabilité des passages aux urgences, tous âges confondus, en S18 autour de 180 passages, dont environ 1/5 a fait l'objet d'une hospitalisation. Les moins de 5 ans représentent 46 % des cas et les gastro-entérites représentent 6 % des passages pour cette tranche d'âge et 1 %, tous âges confondus.

SOS Médecins : légère hausse des consultations SOS Médecins pour gastro-entérite en S18 avec 255 consultations. Les moins de 5 ans représentent 16 % des consultations. Tous âges confondus, la gastro-entérite représente 6,7 % de l'activité totale SOS Médecins et 8,0 % chez les moins de 5 ans.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S18, le taux d'incidence des diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 50 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [29 ; 71] (données non consolidées).

Données de virologie : selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, circulation virale du Rotavirus (8/31, taux de positivité = 26 %), du Norovirus (3/31, taux de positivité = 10 %), de l'Adénovirus (1/31, taux de positivité = 3 %) et du Sapovirus (1/31).

**Figure 1 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne**



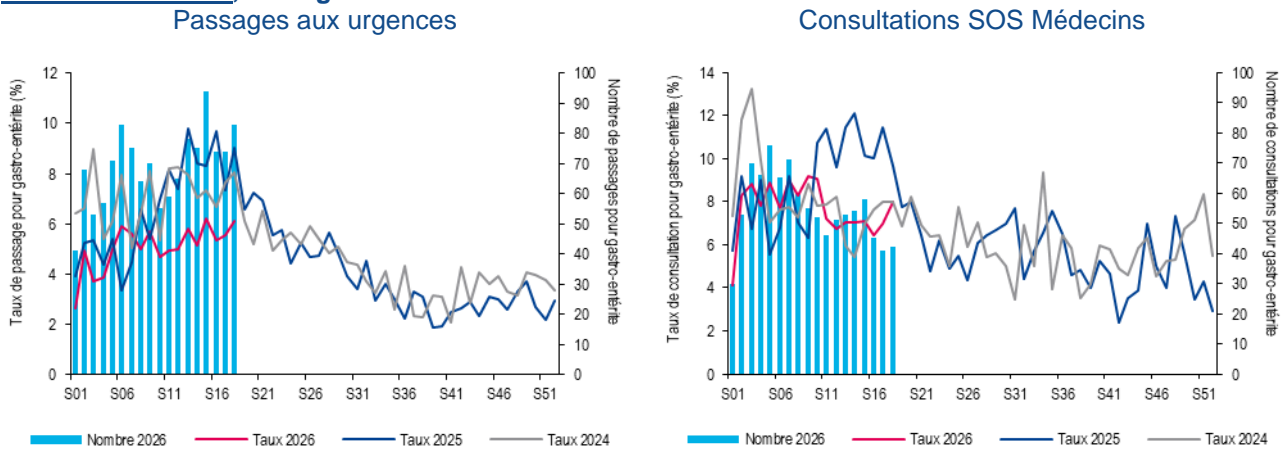
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Tableau 1 - 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 (%) |
|----------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| S17-2026 | 33                                   | -15 %                                         | 0,7 %                                            |
| S18-2026 | 37                                   | +12 %                                         | 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 / Oscour®

**Figure 2 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (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 : Repères pour votre pratique ([ici](#))

## Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/gastro-enterites-aigues>

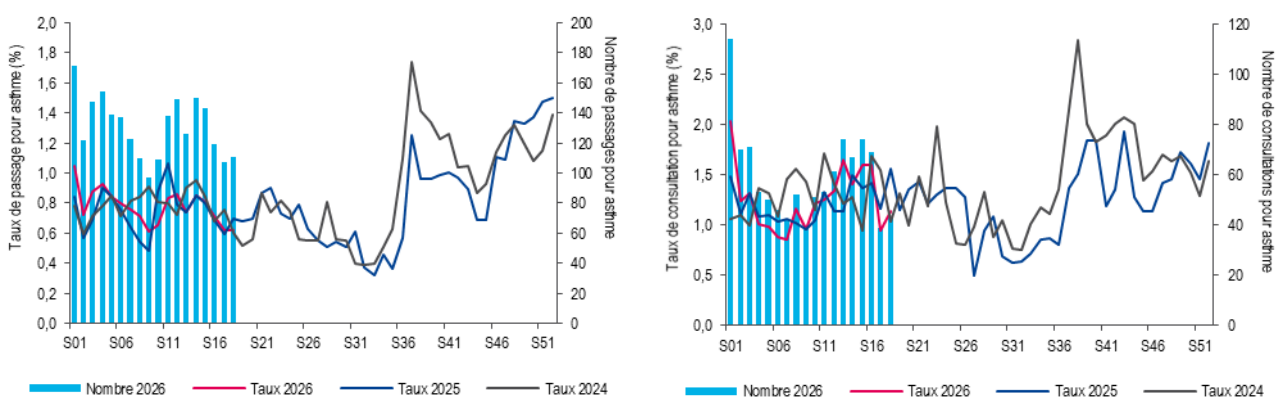
## Asthme

### Activité modérée. Stabilité des indicateurs suivis.

Oscour® : stabilité du nombre de passages aux urgences en S18, avec 111 passages tous âges confondus ; 37 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les enfants de moins de 15 ans représentent 58 % des cas. L'asthme représente moins de 2 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge et moins de 1 % tous âges confondus.

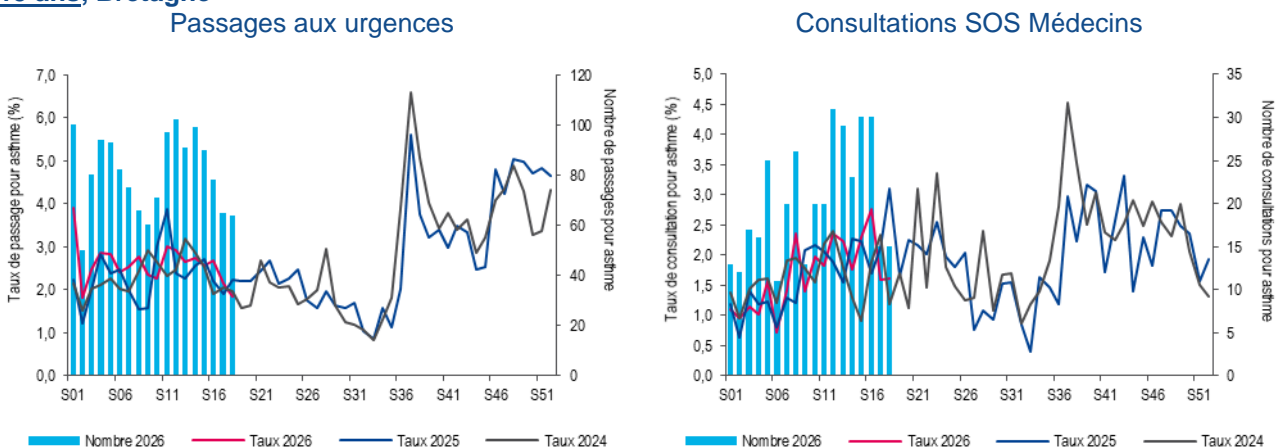
SOS Médecins : stabilité du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S18 autour de 40 consultations. Les moins de 15 ans représentent 35 % des cas. L'asthme représente 1,6 % des consultations SOS Médecins pour cette tranche d'âge et 1,1 % tous âges confondus.

**Figure 3 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne**



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Figure 4 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (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>



## Varicelle

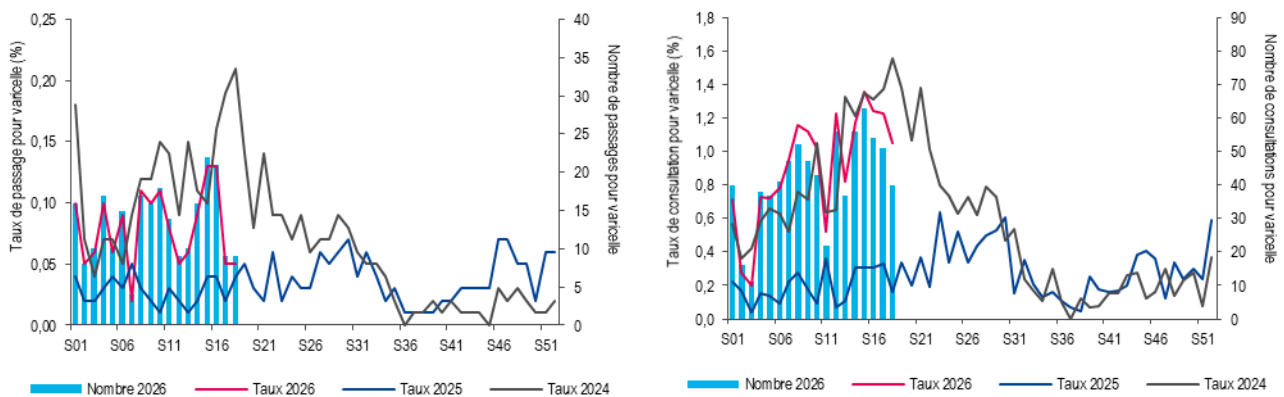
### Baisse des consultations SOS Médecins et stabilité des passages aux urgences.

Oscour® : stabilité des passages aux urgences en S18 avec 9 passages dont 7 passages touchant des enfants de moins de 5 ans. La varicelle représente 0,5 % de l'activité totale aux urgences hospitalières pour cette classe d'âge.

SOS Médecins : baisse des consultations SOS Médecins pour varicelle en S18 avec 40 consultations. Les moins de 5 ans représentent les trois quarts des cas. La varicelle représente 6 % de l'activité totale SOS Médecins pour cette classe d'âge et 1 % tous âges confondus.

Réseau Sentinelles : activité faible en S18, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 8 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0 ; 16] (données non consolidées).

**Figure 6 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour varicelle (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (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 :

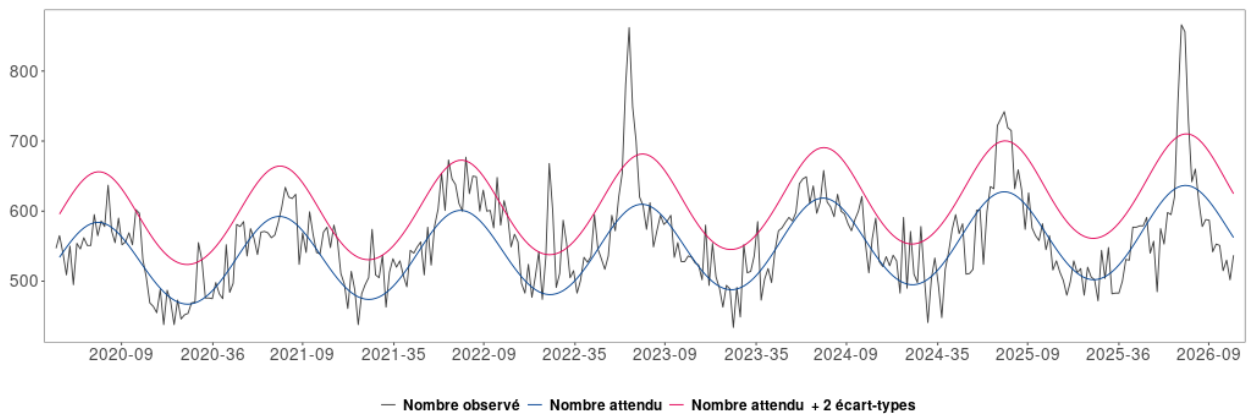
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/varicelle>

## Mortalité toutes causes

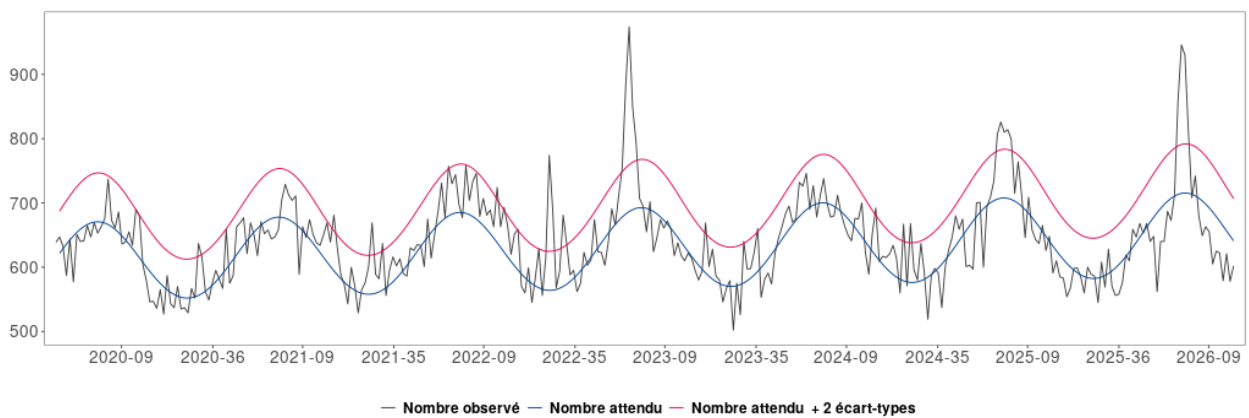
Depuis fin janvier 2026, le nombre hebdomadaire de décès toutes causes confondues transmis par l'Insee se situe dans les marges habituelles de fluctuation (tous âges et chez les 65 ans et plus). Un dépassement du seuil a été observé dans ces deux classes d'âge de la S01 à S04-2026 (pour les deux classes d'âge).

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

**Figure 7 - 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

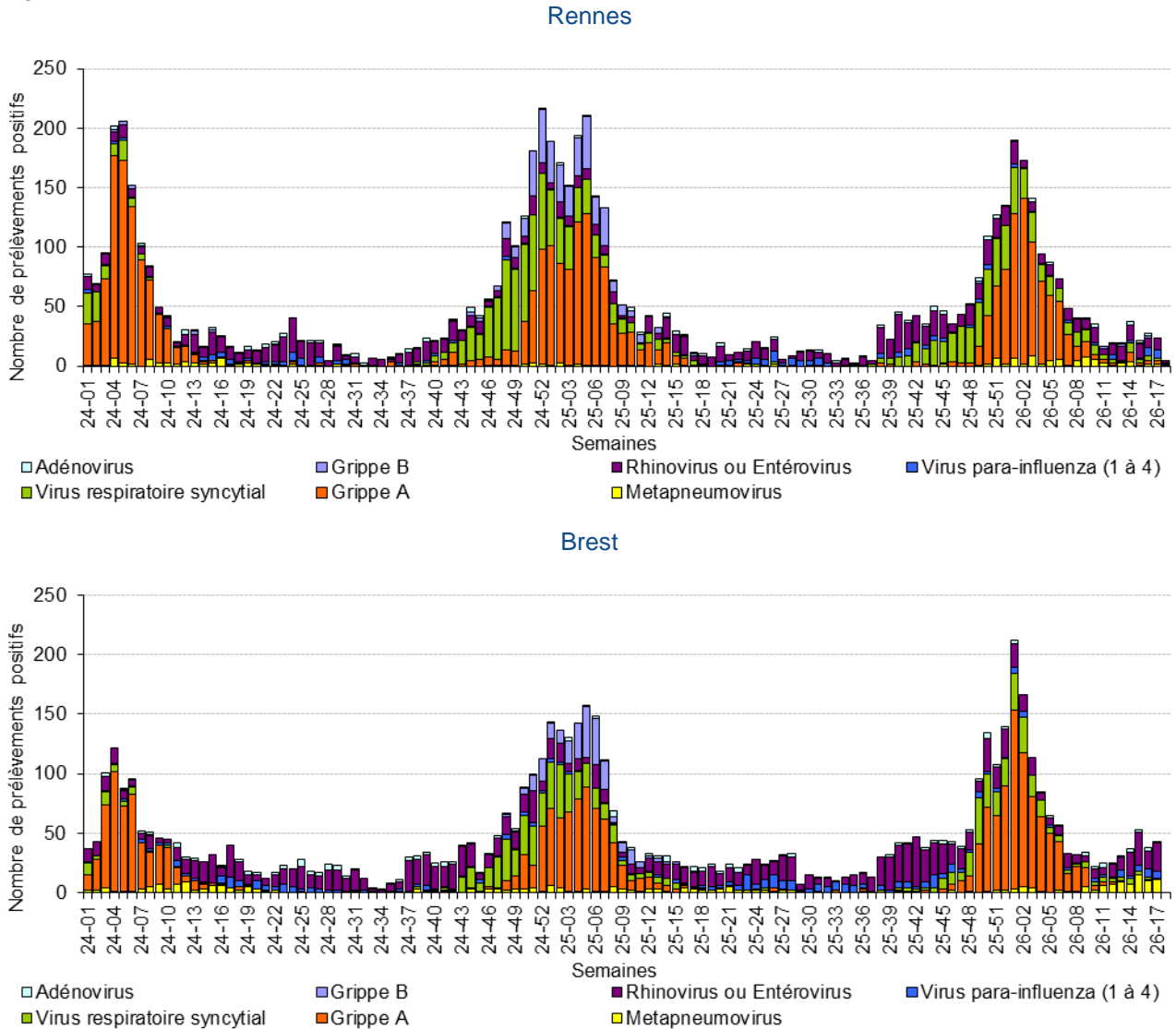


Sources : Santé publique France / Insee®

# Données virologiques

## Prélèvements respiratoires

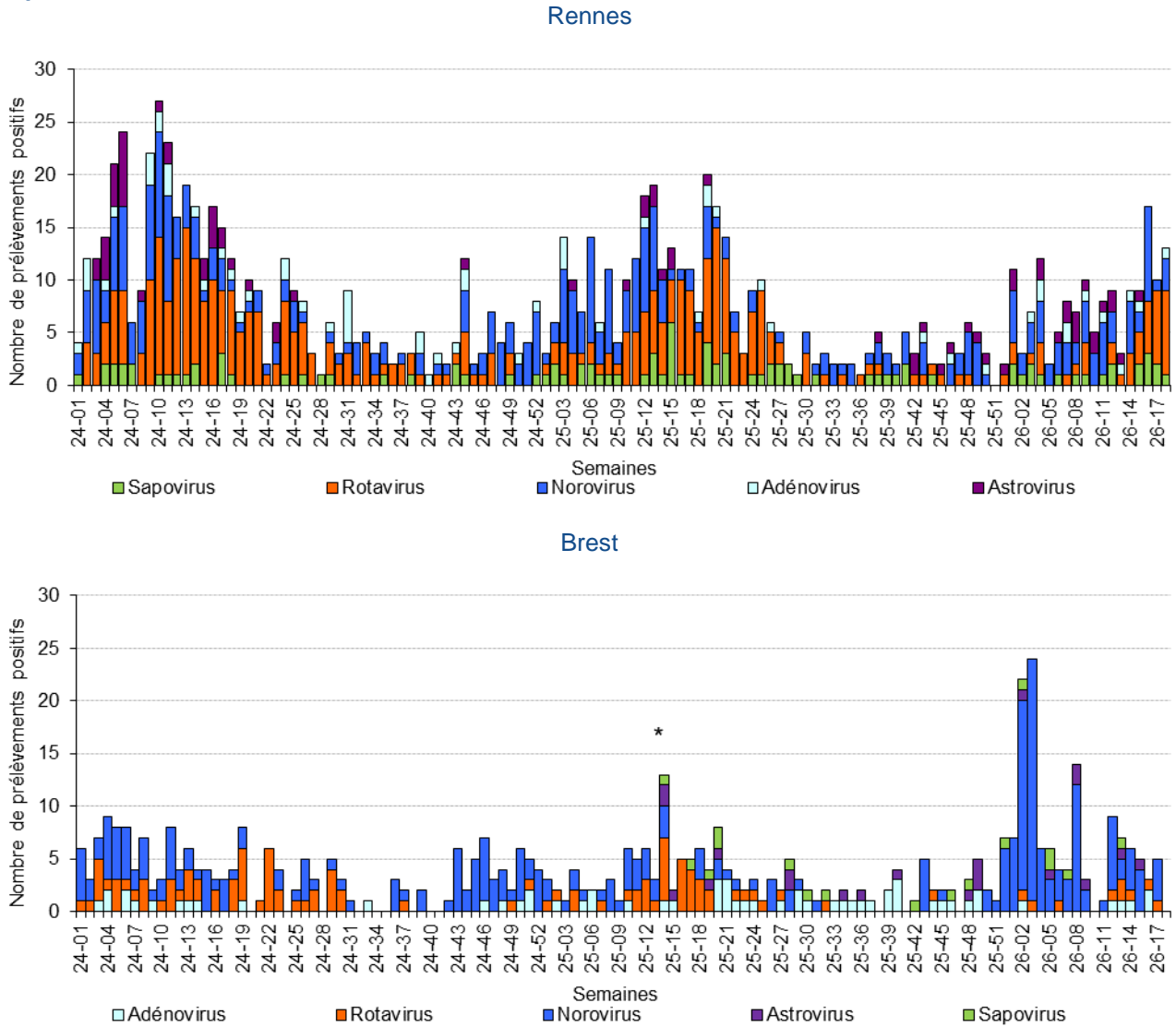
Figure 8 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



CHRU de Brest, données non disponibles en semaine 2026/18. Sources : CHU de Rennes et Brest

## Prélèvements entériques

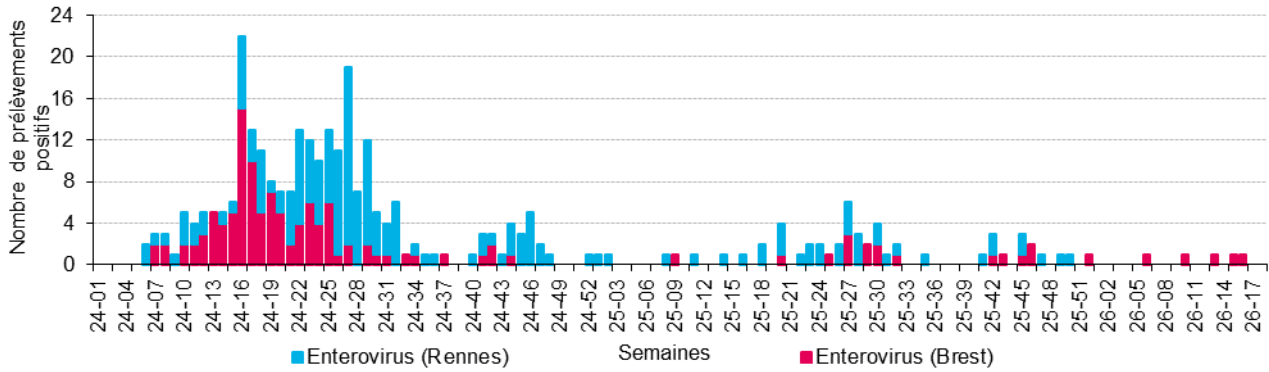
Figure 9 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



\* CHU de Brest : ajout des données Astrovirus et Sapovirus, depuis la semaine 2025/14. CHRU de Brest, données non disponibles en semaine 2026/18. Sources : CHU de Rennes et Brest

## Prélèvements méningés

**Figure 10 - 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 2024/01**



CHRU de Brest, données non disponibles en semaine 2026/18. Sources : CHU de Rennes et Brest

## Maladies à déclaration obligatoire

**Tableau 2 - Évolutions du nombre de déclarations obligatoires notifiées en Bretagne d'hépatites A, légionelloses, infections invasives à méningocoque (IIM), Rougeole, tous âges confondus, depuis 2023, Bretagne**

|               | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | Mois précédent (avril 2026) |
|---------------|------|------|------|------|-----------------------------|
| Hépatite A*   | 10   | 31   | 22   | 7    | 0                           |
| IIM*          | 24   | 23   | 37   | 7    | 1                           |
| Légionellose* | 78   | 47   | 29   | 13   | 3                           |
| Rougeole*     | 1    | 7    | 8    | 1    | 0                           |

\* selon la date de début des signes. Sources : Santé publique France / MDO

## 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 2026/18 :

|                                                                                                    | Réseau Oscour®              | SOS Médecins       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Établissements inclus dans l'analyse des tendances =<br>Participation au dispositif depuis 2024/01 | 33 / 33 services d'urgences | 5 / 6 associations |
| Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/18                                              | 96,8 %                      | 85,3 %             |

### 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, Guillaume Le Moigne, 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 Air Breizh

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. mai 26. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p., 2026.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Date de publication** : 07 mai 2026

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