Bulletin

Surveillance épidémiologique

Santé publique France

Date de publication : 02.10.2026

ÉDITION BRETAGNE

Semaine 39-2026

Reprise de la surveillance des épidémies hivernales au prochain bulletin (S40)

SOMMAIRE

Actualités	2	Allergie	11
Pathologies en lien avec la chaleur	3	Mortalité toutes causes	12
Gastro-entérite et diarrhées aigues	5	Données virologiques	13
Infections respiratoires aiguës basses	7	Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et plus)	15
Asthme	10	En savoir plus	16

Points clés

Asthme de rentrée scolaire

Chaque année, une hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour crise d'asthme et pour des pathologies ORL est observée chez les enfants de moins de 15 ans dans les deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, chaque année.

Les crises d'asthme sont causées par les infections respiratoires, dues à des virus fréquents en collectivité (rhinite, bronchite, angine, etc.). Mais d'autres raisons semblent jouer un rôle dans ce pic de rentrée, notamment l'exposition à des allergènes à l'école ou encore l'arrêt du traitement de fond contre l'asthme pendant les vacances d'été.

Le traitement de l'asthme chez l'enfant s'inscrit dans une démarche globale associant une éducation thérapeutique de l'enfant et de son entourage. Le traitement de fond de l'asthme permet d'éviter la survenue des exacerbations les plus sévères, notamment celles nécessitant une hospitalisation.

Recommandations de l'Assurance maladie :
- Asthme : attention rentrée !
- Enfant asthmatique et scolarité

- **Asthme**

En S39, on observe la poursuite de la baisse d'activité initiée en S38, tant aux urgences que chez SOS Médecins, tous âges et moins de 15 ans confondus.

- **Pathologies en lien avec la chaleur**

La période de veille saisonnière s'arrête avec cette semaine (S39). Un bulletin régional quant à la surveillance estivale des indicateurs chaleurs sera publié pendant le mois d'Octobre. Les indicateurs restent dans les normales de saison tant aux urgences que chez SOS Médecins. Pour rappel, les pathologies en lien avec la chaleur utilisées pour nos indicateurs sont les hyperthermies, les déshydratations, et en plus pour les urgences, les hyponatrémies.

Les outils de prévention à destination de la population générale et des professionnels de santé sont disponibles à la commande ou en téléchargement sur le site de Santé publique France.

- **Allergie**

On observe une relative stabilité de l'activité pour allergie qui se trouve dans les fluctuations habituelles de saison depuis le début de l'été, tant aux urgences que chez SOS Médecins.

- **Gastro-entérite**

L'activité au niveau de la Bretagne est considérée comme faible, avec une stabilité globale des indicateurs tous âges, tant aux urgences que chez SOS Médecins. L'activité se trouve dans les fluctuations habituelles de saison.

- **IRA (infection respiratoires aiguës)**

Malgré une activité globalement faible, on observe une augmentation de l'activité pour le Covid et la grippe. Pour la grippe, cette augmentation concerne principalement SOS Médecins, avec une augmentation de +29 % des consultations entre la S39 et la S38 (+40 consultations). Pour le Covid-19, on observe une légère augmentation des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins, la part d'activité associée restant toutefois à la marge (< 0,2 % et < 0,9 % respectivement). De plus, les taux de passages et de consultations pour suspicion de Covid-19 restent en deçà des années précédentes, là où l'activité liée à la grippe reste dans les fluctuations habituelles. Ces tendances sont homogènes à Brest et à Rennes. Les taux de positivé des laboratoires des CHU de Rennes et de Brest pour ces 2 infections virales restent faibles (< 6 %), avec une détection sporadique de grippe A.

- **Pathologies ORL (Données non présentées)**

L'activité a été relativement faible durant l'été. On remarque une stabilité globale de l'activité liée aux pathologies ORL en S39, tant aux urgences que chez SOS médecins.

Aux urgences, on observe une stabilité du nombre de passage pour pathologie ORL tous âges, toutes causes entre la S39 et la S38 (330 contre 360 passages). En revanche, on note une légère augmentation chez les moins de 5 ans (+ 19 %) pour un total de 234 passages, soit 65 % des passages pour pathologies ORL aux urgences en S39. Les pathologies ORL représentent 17,4 % des diagnostics codés pour cette tranche d'âge.

Chez SOS Médecin, on observe une stabilité entre la S39 et la S38 (+5 consultations), qui s'observe aussi chez les moins de 5 ans (-8 consultations). Les moins de 5 ans représentent 30,8 % des consultations pour pathologies ORL, qui représentent 54,9 % des consultations pour cette tranche d'âge.

Les taux de détection des Rhinovirus/Entérovirus par les laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest diminuent légèrement cette semaine (taux de positivité de 21 % (17/81) et 17,9 % (28/156), respectivement, contre 26,2 % et 21,3 % en S38).

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

À établissements et associations constants

On observe une légère augmentation des passages aux urgences toutes causes entre la S39 et la S38 (18 545 contre 18 768, soit +223 passages). Les volumes de passages aux urgences sont légèrement au-dessus des valeurs des années précédentes, principalement chez les plus de 65 ans.

On observe une stabilité des consultations SOS Médecins entre la S39 et S38 (+ 63 consultations), et ce de façon homogène sur l'ensemble des classes d'âge.

Actualités

- Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 30 septembre 2026. Ici
- Fréquence de l'usage des méthodes de protections solaires des 18-75 ans, France hexagonale 2021. Ici
- Cartographie nationale des sites potentiellement exposants à l'amiante : méthodologie et base de données géoréférencée (France hexagonale, 2023). Ici
- Programme national de surveillance du mésothéliome pleural (PNSM) : 26 années de surveillance des patients ayant un mésothéliome, de leurs conditions d'exposition et des processus d'indemnisation (1998-2023). Ici

Pathologies en lien avec la chaleur

La période de veille saisonnière s'arrête avec cette semaine (S39).

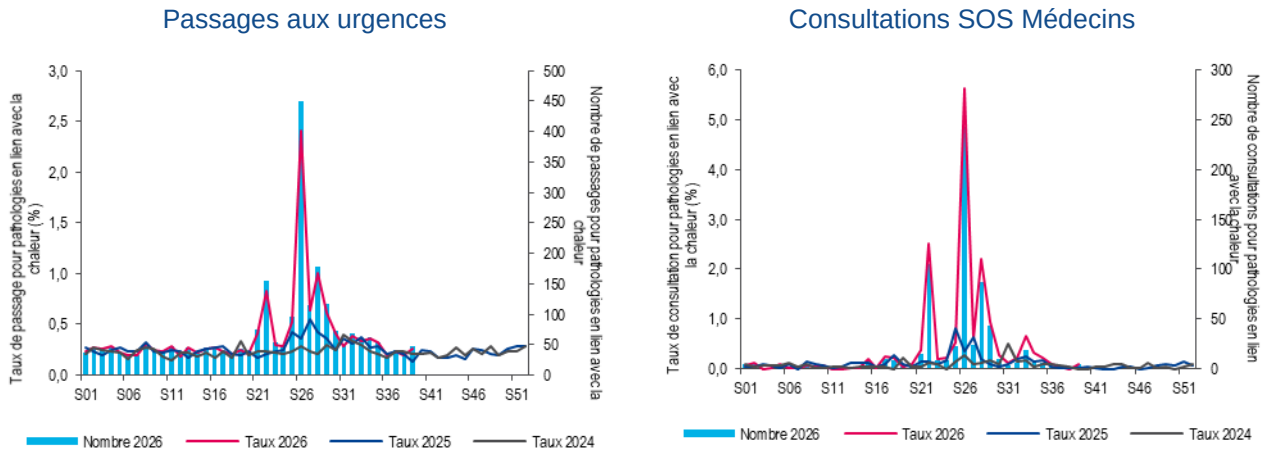
Un bulletin régional quant à la surveillance estivale des indicateurs chaleurs sera publié pendant le mois d'Octobre. Les indicateurs restent dans les normales de saison tant aux urgences que chez SOS Médecins.

Pour rappel pathologies en lien avec la chaleur utilisés comme indicateur sont les hyperthermies, les déshydratations, et en plus pour les urgences, les hyponatrémies.

Oscour® : les indicateurs sont à un niveau très faible, avec seulement 48 passages aux urgences en S39. Les plus de 75 ans représentent 73 % des passages, et 73 % des passages sont dus à des hyponatrémies.

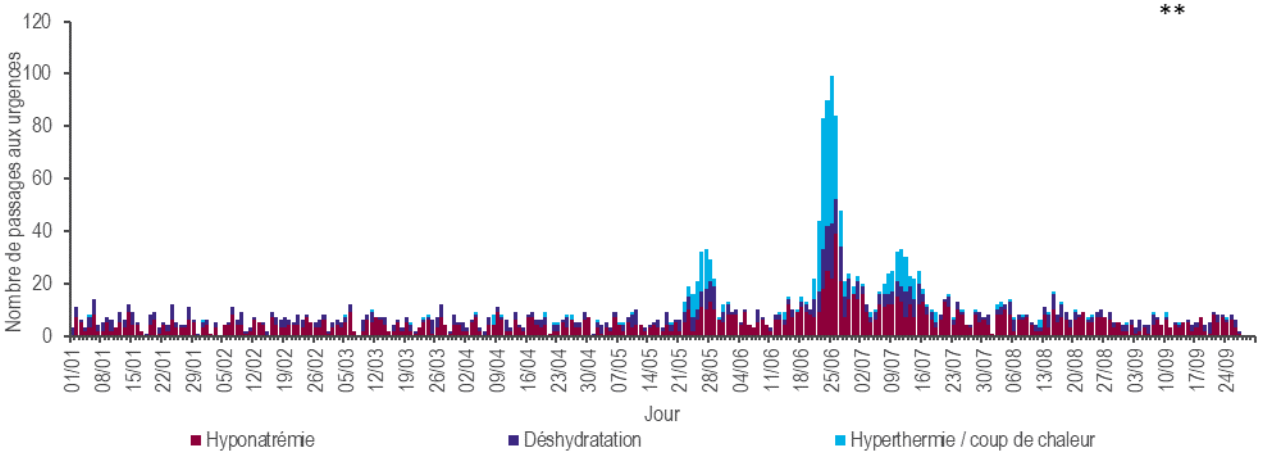
SOS Médecins : 4 consultations SOS médecins en lien avec la chaleur en S38 dont 3 coups de chaleur.

Figure 1 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour pathologie en lien avec la chaleur* (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



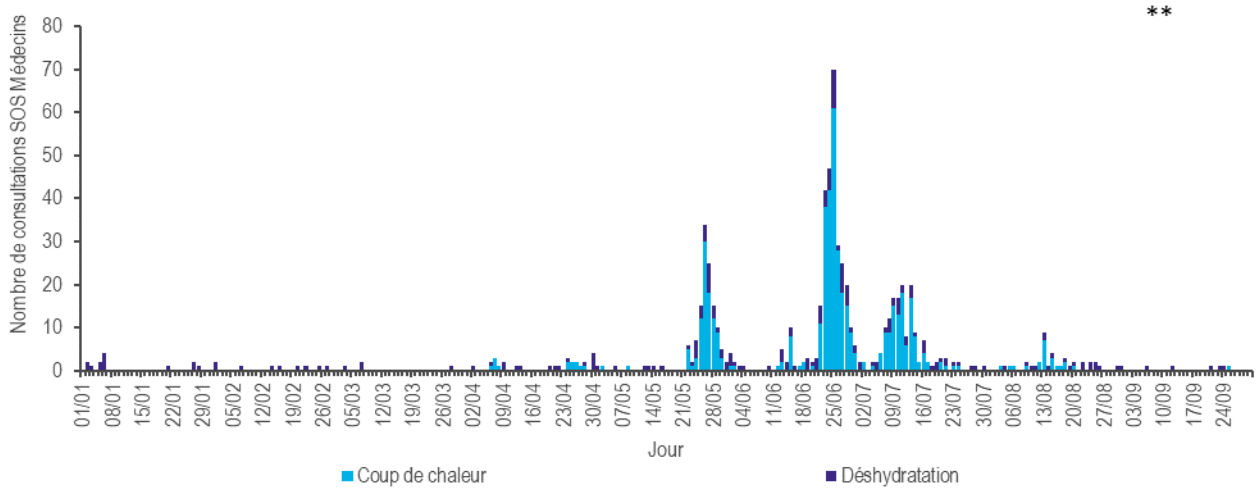
* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 2 - Évolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 27/09/2026 (S39), tous âges, Bretagne



* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences. ** Dernières journées de données non consolidées. Source : Santé publique France / Oscour®

Figure 3 - Évolution quotidienne du nombre de consultations SOS Médecins pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 27/09/2026 (S39), tous âges, Bretagne



* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. ** Dernières journées de données non consolidées. Source : Santé publique France / SOS Médecins

Pour en savoir plus

Dossier thématique :

https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule

Gastro-entérite et diarrhées aigues

L'activité au niveau de la Bretagne est considérée comme faible, avec une stabilité globale des indicateurs tous âges, tant aux urgences que chez SOS Médecins. L'activité se trouve dans les normales de saison.

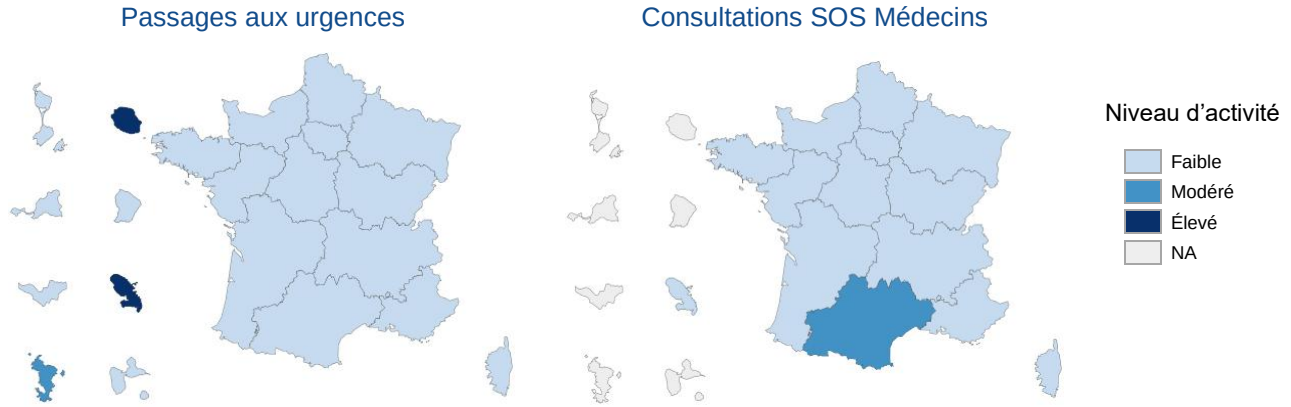
Oscour® : on observe une légère augmentation du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus (+24 %) avec 124 passages en S39. Les moins de 5 ans représentent 44 % des cas, valeur qui reste stable ces dernières semaines. Les GEA représentent 4 % des passages pour les moins de 5 ans.

SOS Médecins : on observe une diminution entre la S38 et la S39 (-20 %) avec 155 consultations en S39. Les moins de 5 ans représentent 19 % des consultations, et 4,9 % de l'activité totale des moins de 5 ans.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S39, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 57 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [37 ; 77] (données non consolidées).

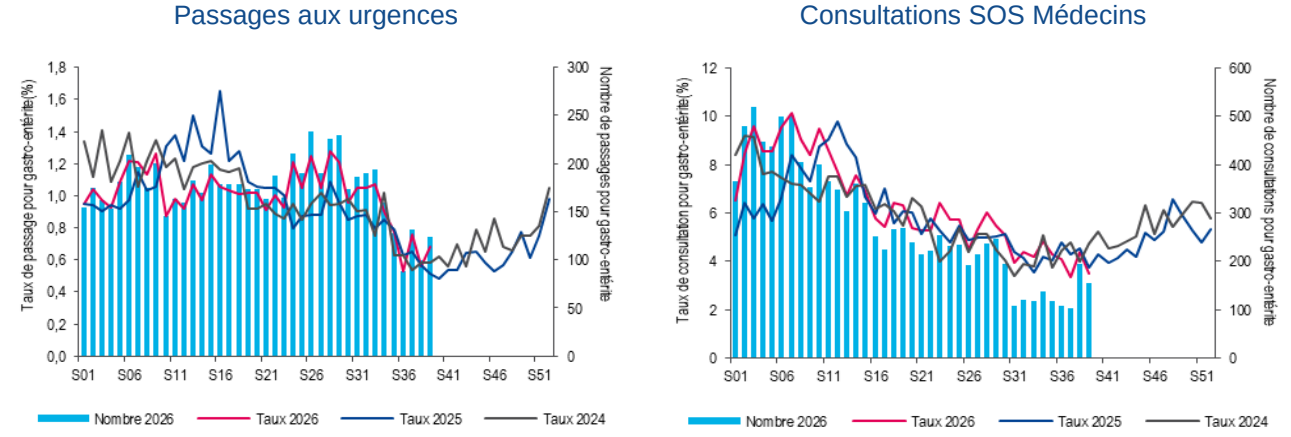
Données de virologie : le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes observe une circulation virale du Rotavirus (3/18, taux de positivité = 17 %), de l'Adénovirus (2/18, taux de positivité = 11 %) et du Norovirus (3/18). Le Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest observe uniquement une circulation virale d'Adénovirus (4/19, taux de positivité = 21 %).

Figure 4 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalières (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/39, tous âges, France



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 5 - 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



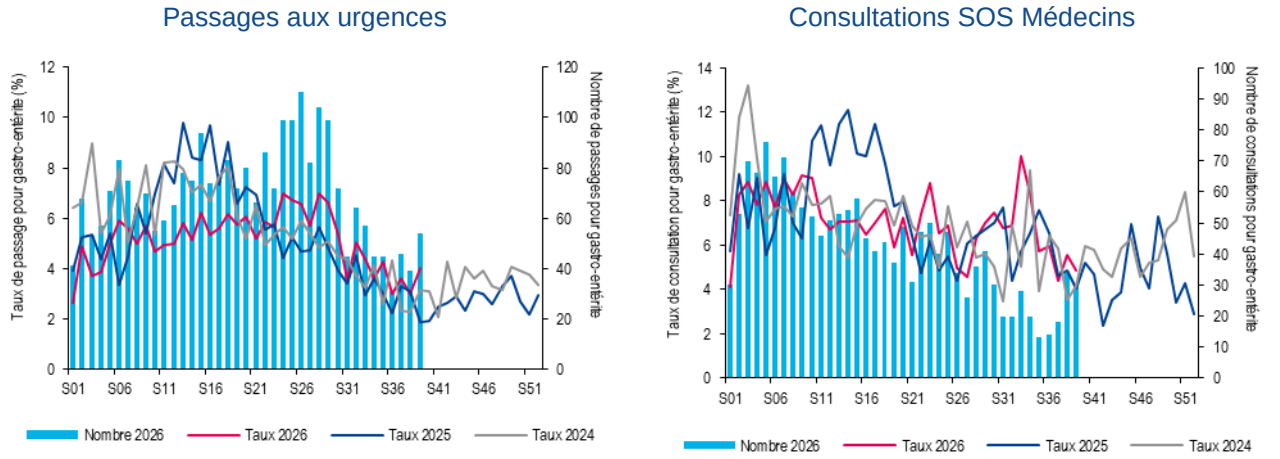
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

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 (%)
S38-2026	21	-22 %	0,4 %
S39-2026	28	+33 %	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 6 - 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, en particulier le lavage des mains (eau et savon, ou produit hydroalcoolique) et le nettoyage soigneux et régulier des surfaces à risque élevé de transmission. Recommandations sur les mesures de prévention. Ici et ici

La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO), en particulier chez le nourrisson.

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

Infections respiratoires aiguës basses

(Publication en amont de la période de surveillance épidémique)

Malgré une activité globalement faible, on observe une augmentation de l'activité pour le Covid-19 et la grippe. Pour la grippe, cette augmentation concerne principalement SOS Médecins, avec +29 % de consultations entre la S39 et la S38 (+40 consultations). Pour le Covid-19, on observe une légère augmentation des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins, la part d'activité associée restant toutefois à la marge (< 0,2 % et < 0,9 % respectivement). De plus, les taux de passages et de consultations pour suspicion de Covid-19 restent en deçà des années précédentes, là où l'activité liée à la grippe reste dans les fluctuations habituelles. Ces tendances sont homogènes à Brest et à Rennes. Les taux de positivé des laboratoires des CHU de Rennes et de Brest pour ces 2 infections virales restent faibles (< 6 %), avec une détection sporadique de grippe A depuis le milieu de l'été.

Point clef : compagne de vaccination de la bronchiolite à VRS

La campagne de vaccination des nourrissons contre les infections à virus respiratoire syncytial (VRS) 2026-2027 aura lieu du 14 septembre 2026 au 28 février 2027. Ici

Il existe deux stratégies alternatives de prévention contre la bronchiolite à VRS au choix des parents :

- La vaccination maternelle (ABRYSVO®) entre la 32ème et la 36ème Semaine d'Aménorrhée (SA) soit entre la 30ème et la 34ème Semaine de Grossesse (SG) pour les femmes dont l'accouchement est prévu pendant la période épidémique ;
- L'immunisation du nourrisson par anticorps monoclonaux avec
  - Le BEYFORTUS® (nirsevimab) et l'ENFLONSIA® (clesrovimab) pour les nourrissons au cours de leur première saison de circulation du VRS.
  - Le SYNAGIS® (palivizumab) indiqué pour les nourrissons à haut risque d'infection
  - Le BEYFORTUS® (nirsevimab) et l'ENFLONSIA® (clesrovimab) pour les nourrissons au cours de leur première saison de circulation du VRS.
  - Le SYNAGIS® (palivizumab) indiqué pour les nourrissons à haut risque d'infection

Pour rappel, les enfants exposés à leur première saison de circulation du VRS sont les enfants à naître à partir du début de la campagne et, à titre de rattrapage, les enfants nés à partir du 21 février 2026.

Les vaccins ABRYSVO®, BEYFORTUS® et l'ENFLONSIA® sont disponibles en ville.

Ce qui change pour la campagne 2026 – 2027 :

- La date de début de campagne est décalée en France métropolitaine et passe à toute l'année pour la Guyane *(cf tableau en dessous)*.
- Si la naissance se déroule dans les 14 jours après une vaccination maternelle (pour rappel entre la 32ème et la 36ème SA), la DGS recommande une immunisation complémentaire par anticorps monoclonal
- Si la femme enceinte est immunodéprimée, la DGS recommande la vaccination du nouveau-né par anticorps monoclonal au lieu d'une vaccination maternelle
- Si la femme enceinte était déjà vaccinée lors d'une grossesse antérieure, la DGS recommande la vaccination du nouveau-né par anticorps monoclonal au lieu d'une vaccination maternelle

Dates de la campagne	Territoires concernés
Du 31 août 2026 au 28 février 2027	Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy
Du 14 septembre 2026 au 28 février 2027	France métropolitaine
Du 28 septembre 2026 au 28 mars 2027	La Réunion
Du 1er octobre 2026 au 31 mai 2027	Mayotte
Toute l'année	Guyane

Deux avis de la HAS du 15 juillet 2026 et du 24 juin 2026 privilégient l'utilisation du BEYFORTUS® et de l'ENFLONSIA® pour la vaccination préventive en ville des nouveau-nés n'étant pas éligibles à l'ABRYSVO®.

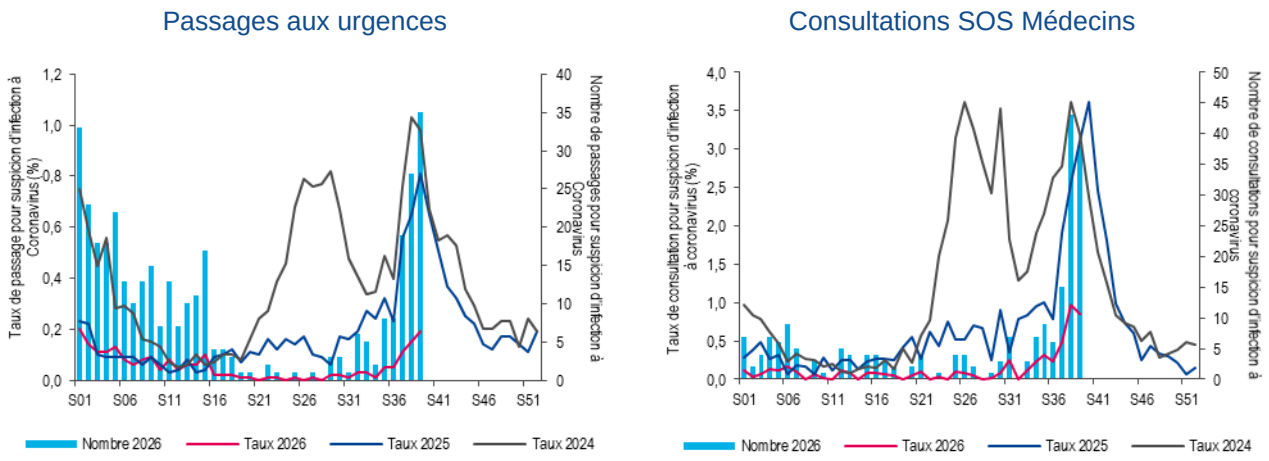
Focus Covid-19

Oscour® : on note une augmentation du nombre de passages aux urgences depuis la S37, avec 35 passages en S39 (contre 8 en S36) ; 40 % de ces passages ont donné lieu à une hospitalisation. Les 75 ans et plus représentent 34 % des passages. Les suspicions de Covid-19 représentent 0,2 % de l'activité des urgences tous âges confondus en S39 (contre 0,2 % en S38). Les cas sont répartis de façon homogène sur le territoire.

SOS Médecins : on observe une stabilité du nombre de consultations SOS Médecins entre la S39 et la S38 (38 consultations contre 43, respectivement). La majorité des cas sont des 15-74 ans (seulement 5 % de 75 ans et plus). Tous âges, les suspicions de Covid-19 représentent 0,9 % de l'activité SOS Médecins en S39 (contre moins de 1 % en S38).

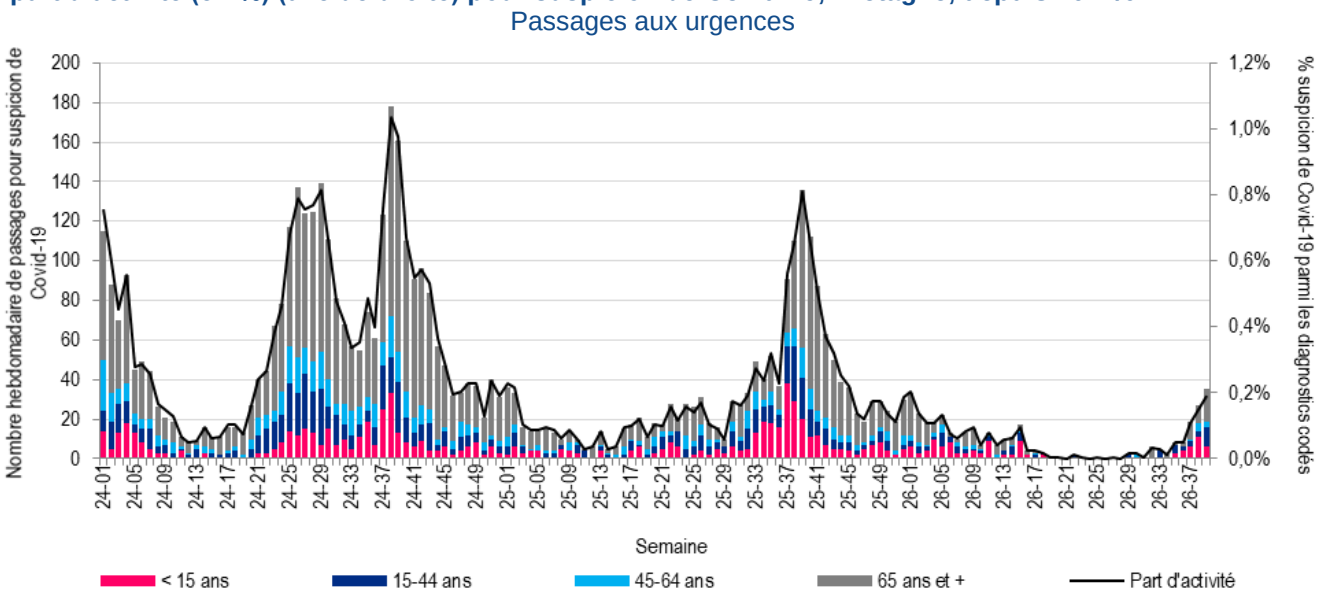
Virologie : Les taux de détection des du SARS-CoV-2 des laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest sont de 12/207 (taux de positivité = 5,8 %, contre 4,2 % en S38) et 3/169 (taux de positivité = 1,8 %, contre 0,7 en S38) respectivement.

Figure 7 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour suspicion d'infection au Covid-19 (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



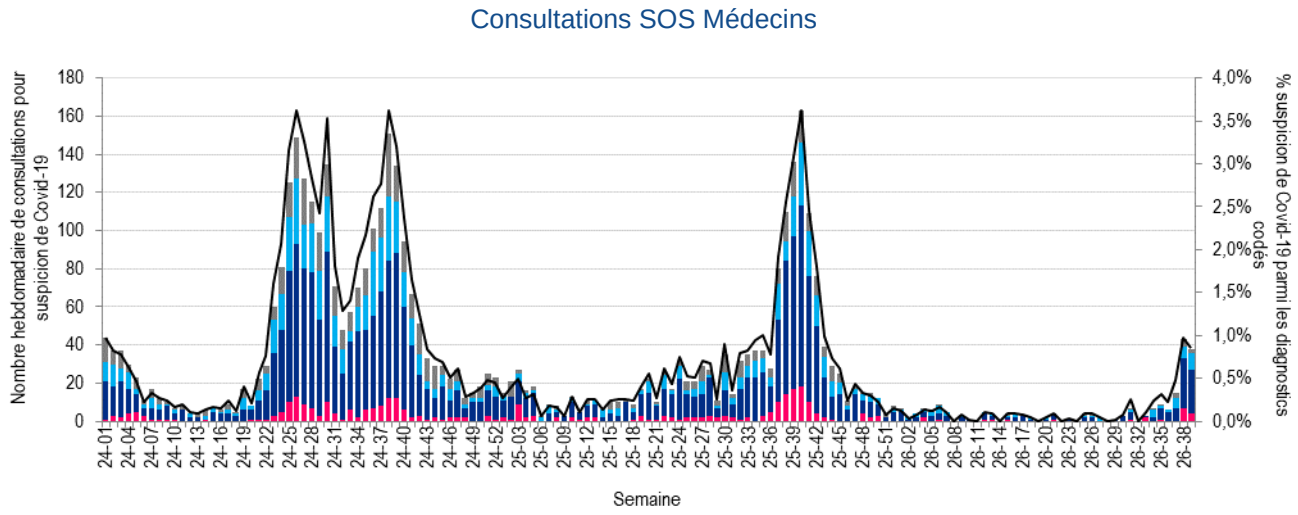
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 8 - 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 2024/01



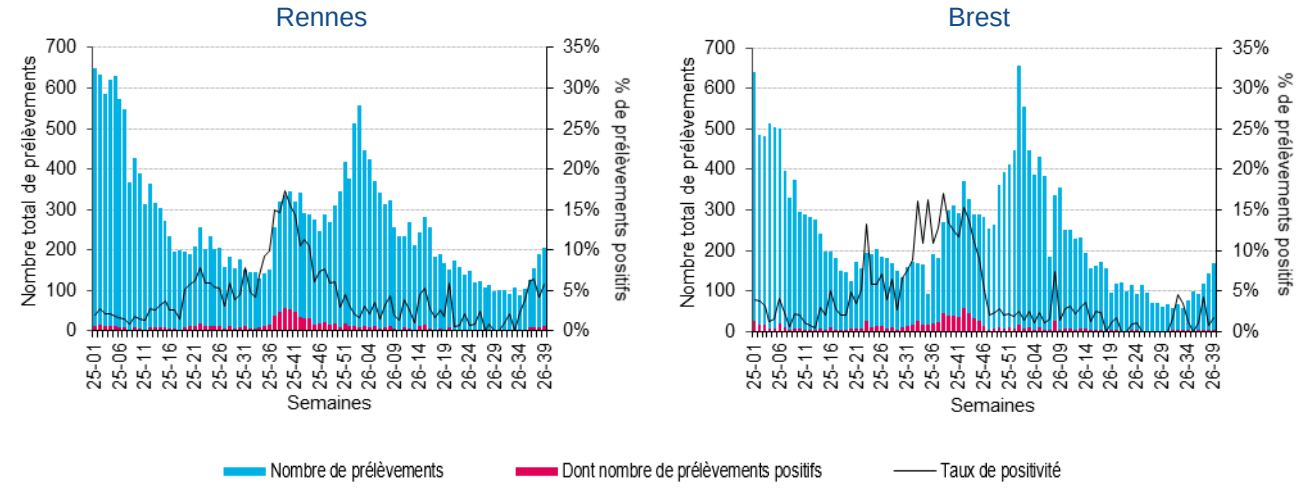
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 9 - 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 2024/01



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 10 - 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 2025/01



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

Asthme

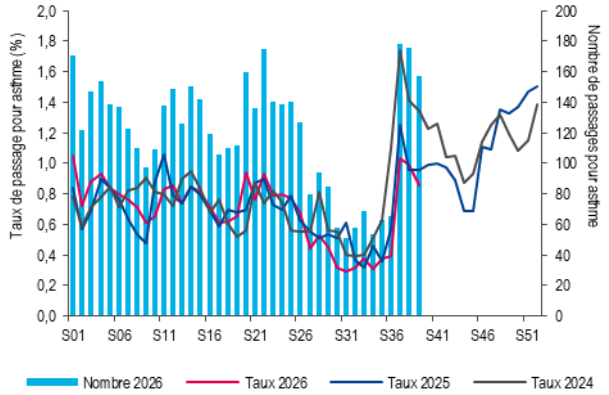
En S39, on observe la poursuite de la baisse d'activité initiée en S38, tant aux urgences que chez SOS Médecins, tous âges et moins de 15 ans confondus.

Oscour® : on observe une diminution du nombre de passages aux urgences en S39 tous âges (-11 %). Les enfants de moins de 15 ans représentent 69 % des cas pour 157 passages contre 176 en S38. L'asthme représente 3,2 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge (contre 3,9 % en S37).

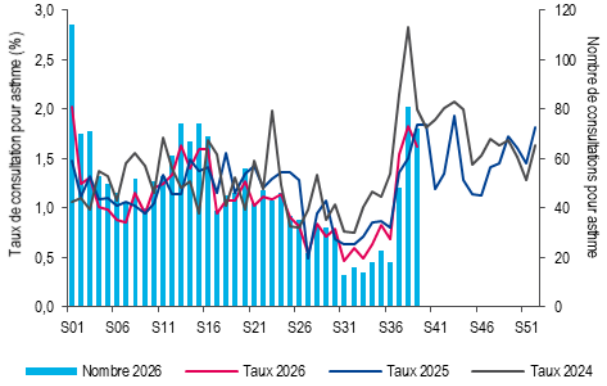
SOS Médecins : on observe une légère diminution du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S39 avec 72 consultations contre 81 en S38. Les moins de 15 ans représentent 50 % des cas (contre 55 % en S37). L'asthme représente 3,4 % des consultations chez les moins de 15 ans (contre 3,9 % en S38).

Figure 11 - 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

Passages aux urgences



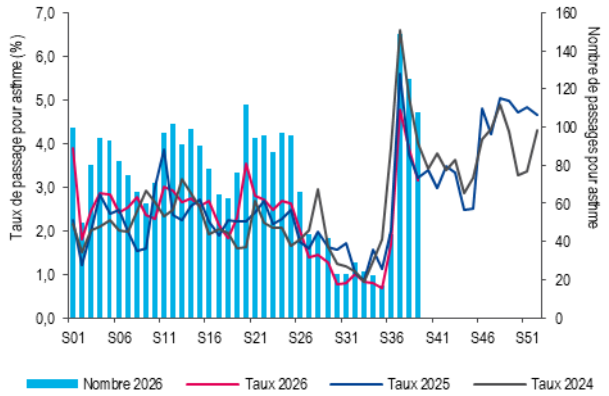
Consultations SOS Médecins



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 12 - 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

Passages aux urgences



Consultations SOS Médecins



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

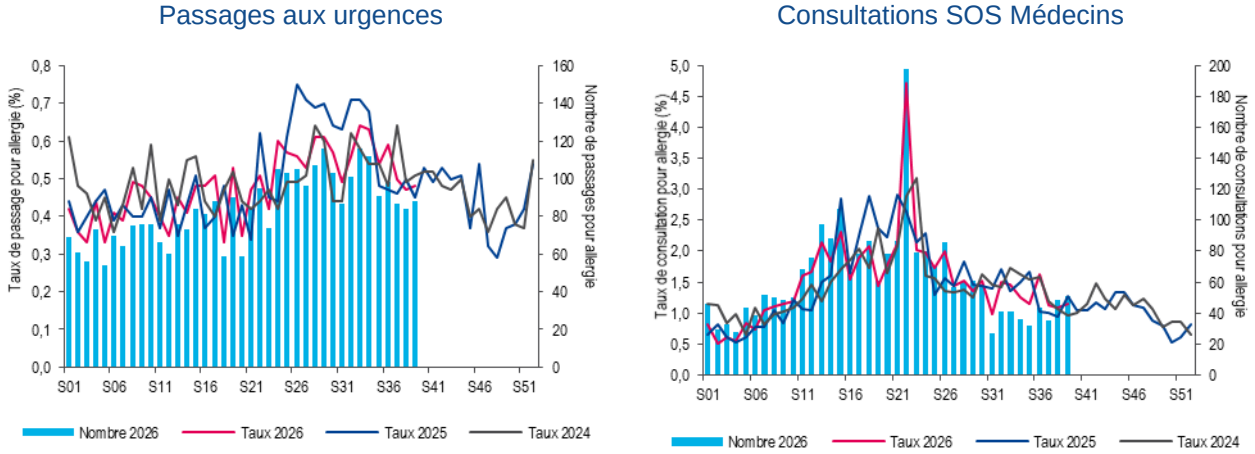
On observe une relative stabilité de l'activité pour allergie qui se trouve dans les fluctuations habituelles de saison, tant aux urgences que chez SOS Médecins, depuis le début de l'été.

Oscour® : on observe une stabilité des indicateurs avec 88 passages aux urgences en S39 contre 84 en S38 tous âges. Les moins de 15 représentent 28 % des passages.

SOS Médecins : on observe une stabilité du nombre de consultations SOS Médecins pour allergie en S39 avec 51 consultations contre 48 en S38. L'effectif est dans la moyenne de saison. Les moins de 15 ans représentent 38 % des cas (46 % en S38).

Fédération Atmo-France : indice très faible pour l'ensemble du territoire.

Figure 13 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour allergie (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

Pour en savoir plus

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

Site d'Air Breizh : https://www.airbreizh.asso.fr/

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

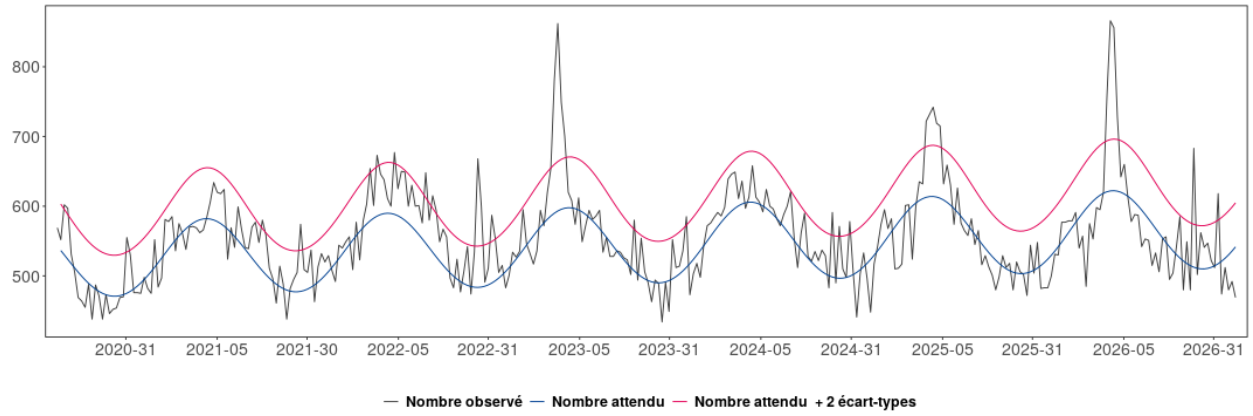
Mortalité toutes causes

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 la S04-2026, ainsi qu'en S22-2026 et en S26-2026. Un dépassement de seuil est également observé en S33-2026, touchant plus particulièrement les 65 ans et plus.

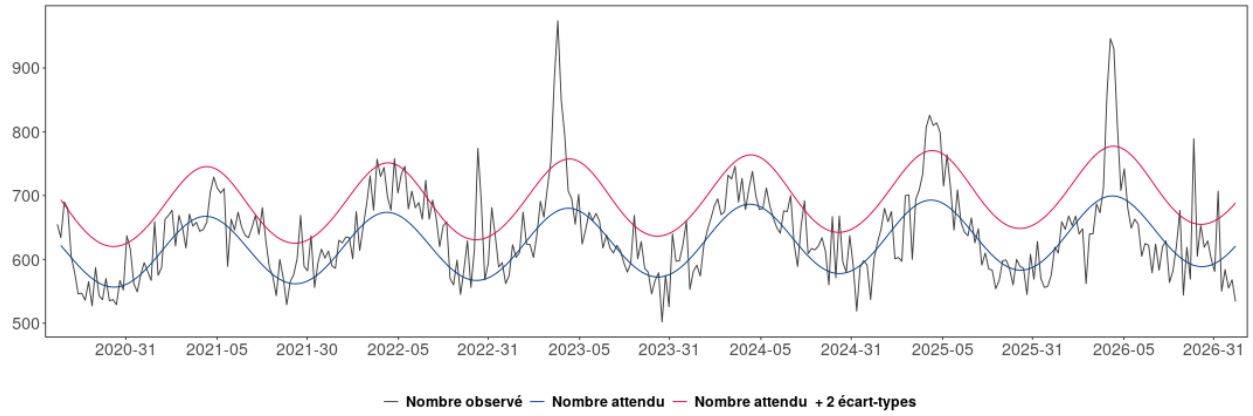
Les données des 3 dernières semaines ne sont pas consolidées et peuvent être amenées à évoluer.

Figure 14 - Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les 65 ans et plus (en haut) et tous âges (en bas), depuis début 2020 et jusqu'à la semaine S-2, Bretagne

65 ans et plus



Tous âges

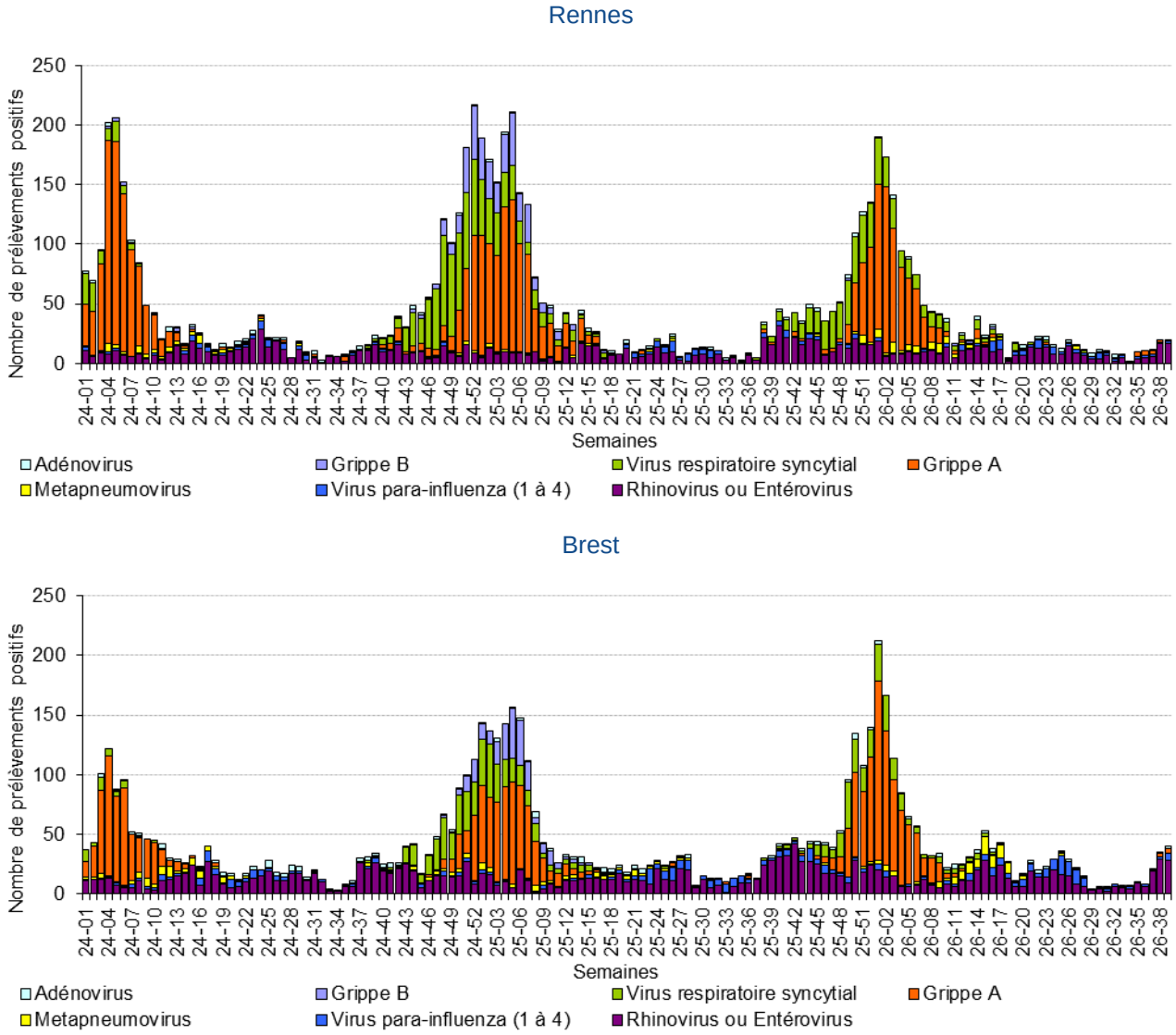


Sources : Santé publique France / Insee®

Données virologiques

Prélèvements respiratoires

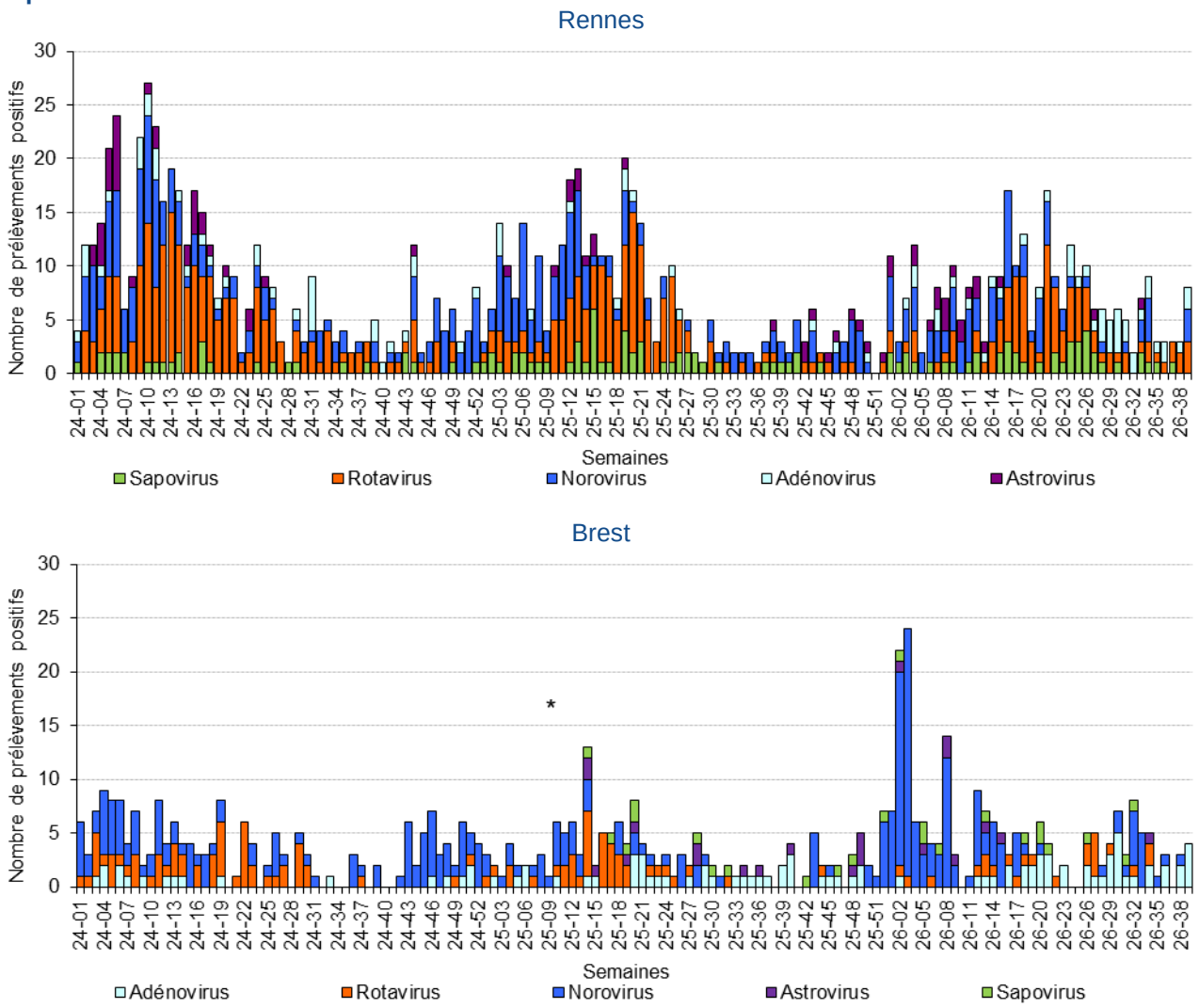
Figure 15 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



Sources : CHU de Rennes et Brest

Prélèvements entériques

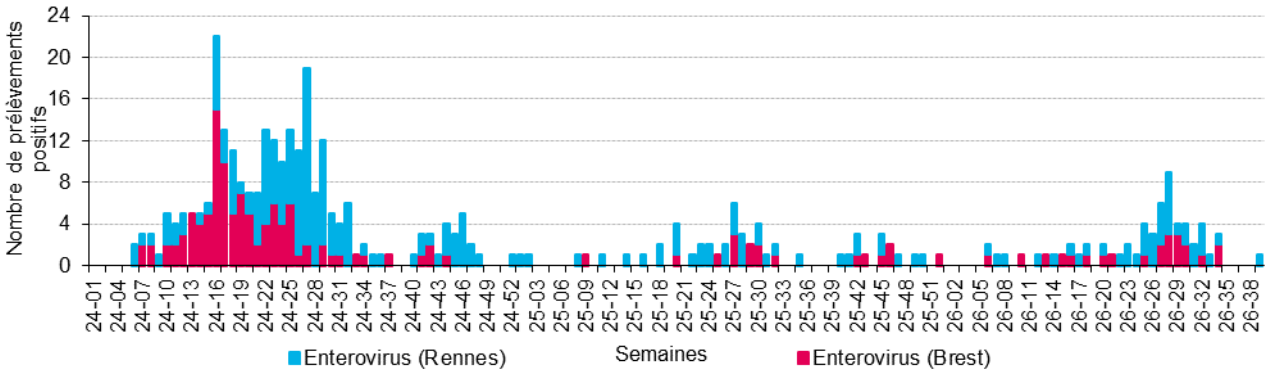
Figure 16 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



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

Prélèvements méningés

Figure 17 - 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



Sources : CHU de Rennes et Brest

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

Tableau 2 - 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
Infections ORL	133	128
Traumatisme	106	93
Fièvre isolée	55	73
Gastro-entérite	33	26
Bronchiolite	25	35
Infection urinaire	18	19
Douleurs abdominales spécifiques	17	21
Asthme	17	18
Vomissement	17	22
Malaise	16	8

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Pathologies ORL	141	146
Gastro-entérite	16	11
Syndrome viral	14	17
Bronchiolite	12	7
Fièvre isolée	8	15
Conjonctivite infectieuse	8	5
Dermato divers	7	6
Diarrhée	6	4
Asthme	5	5
Grippe, syndrome grippal	5	3
Allergie	5	4

Sources : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 3 - 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	716	729
Malaise	258	247
AVC	118	109
Douleurs abdominales spécifiques	116	118
Dyspnée, insuffisance respiratoire	103	90
Pneumopathie	96	83
Douleurs abdominales non spécifiques	94	87
Douleur thoracique	94	104
Neurologie autre	93	95
Décompensation cardiaque	88	68

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Pneumopathie	33	22
Altération état général	33	22
Chute	26	23
Infection urinaire	25	33
Traumatisme	22	23
Voies respiratoires hautes	21	19
Bronchite	17	19
Lombalgie / sciatalgie	16	12
Insuffisance cardiaque	14	15

Sources : Santé publique France / Oscour® / 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 2026/39 :

	Réseau Oscour®	SOS Médecins
Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis 2024/01	33 / 33 services d'urgences	6 / 6 associations
Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/39	96,8 %	83,8 %

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, 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. octobre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 16 p., 2026.

Directeur de publication : Étienne Pot, directeur général par intérim

Date de publication : 02 octobre 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr