



Bulletin

Surveillance épidémiologique

Date de publication : 04.09.2026

ÉDITION BRETAGNE

Semaine 35-2026

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.

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

- Pathologies en lien avec la chaleur

Le dispositif de surveillance saisonnière est activé du 1^{er} juin au 15 septembre chaque année. La Bretagne est en vigilance verte depuis le dernier épisode caniculaire du mois d'août. Poursuite de la baisse des indicateurs depuis le dernier épisode de chaleur.

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.

- Asthme

Stabilité de l'activité à un niveau faible. Dans les normales de saison.

- Allergie

Baisse des cas aux urgences touchant les 15-74 ans.

- Gastro-entérite

Activité faible. Baisse des passages aux urgences et des consultations SOS médecins tous âges confondus.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Activité faible depuis l'été. Stabilité de l'activité en lien avec les pathologies ORL en S35 : chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 6,2 % des passages et 43,8 % consultations SOS Médecins. Faible

taux de détection des Rhinovirus/entérovirus par les laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest (taux de positivité de 11,4 % (4/35) et 10,5 % (9/86), respectivement).

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

À établissements et associations constants

Baisse du nombre de passages aux urgences (-6,3 %, soit -1150 passages) toutes causes entre la S35 et la S34. Les volumes de passages aux urgences sont légèrement supérieurs aux observations des années antérieures à la même période, tous âges et de façon homogène par catégorie d'âge, et suivent les tendances de l'année 2025 avec un creux de l'activité en fin d'été.

Le nombre de consultations SOS Médecins toutes causes est difficilement interprétable de par le manque des données SOS Médecins Brest depuis la S30, association qui représente une part conséquente des consultations SOS Médecins en Bretagne. Toutefois, on observe une stabilité du nombre de consultations en S35 (3027 consultations en S35 contre 3100 en S34).

Été, fortes chaleurs, les gestes barrières à adopter : <https://www.vivre-avec-la-chaueur.fr/>

- Restez au frais chez vous ou dans un lieu rafraîchi
- Buvez de l'eau sans attendre la soif
- Mouillez-vous le corps
- Fermez les volets et les fenêtres
- Privilégiez les activités douces
- Mangez frais et équilibré
- Évitez l'alcool
- Prenez des nouvelles des plus fragiles

Plus d'information : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaueurs-canicule>



Les outils

Actualités

- 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](#)
- Un premier cas autochtone de dengue détecté en Provence-Alpes-Côte d'Azur. [Ici](#)
- Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 2 septembre 2026. [Ici](#)
- Parcours de soins des personnes souffrant d'un syndrome du canal carpien en France et recours au système de reconnaissance en maladie professionnelle. Résultats issus des éditions 2020 et 2021 du Baromètre de Santé publique France. [Ici](#)

SOMMAIRE

Actualités	2	Varicelle	10
Pathologies en lien avec la chaleur	3	Mortalité toutes causes	11
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	5	Données virologiques	12
Asthme	7	Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et plus)	14
Allergie	8	Maladies à signalement obligatoire	15
Méningites virales	9	En savoir plus	16

Pathologies en lien avec la chaleur

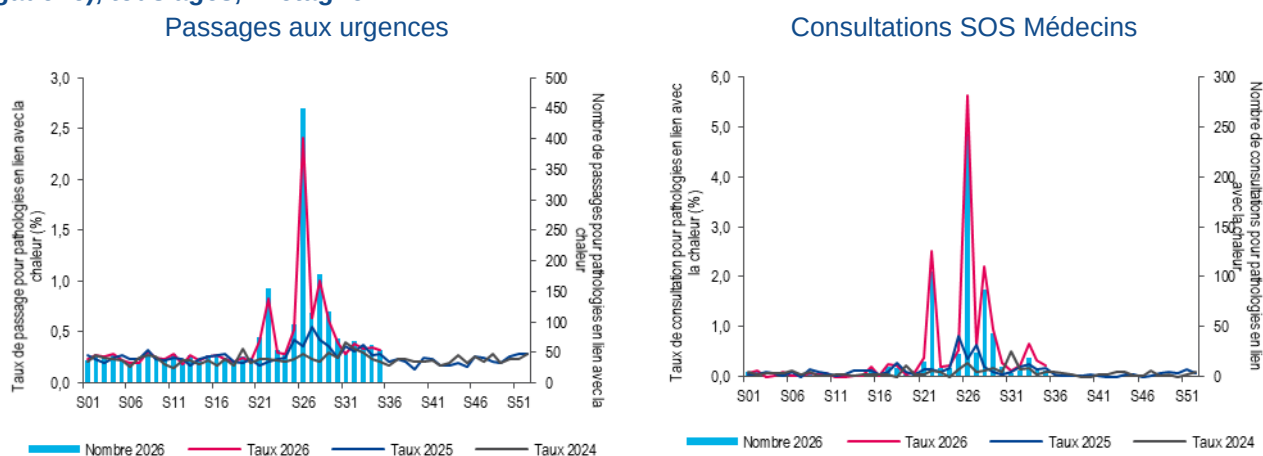
La Bretagne est en vigilance verte depuis le dernier épisode caniculaire du mois d'août.

Poursuite de la baisse des indicateurs depuis le dernier épisode de chaleur.

Oscour® : indicateurs faibles, proches des valeurs des années précédentes pour cette période hors vague de chaleur. La part d'activité liée à l'indicateur chaleur était de 0,3 %, tous âges. On compte 1 seule hyperthermie sur l'ensemble du territoire en S35.

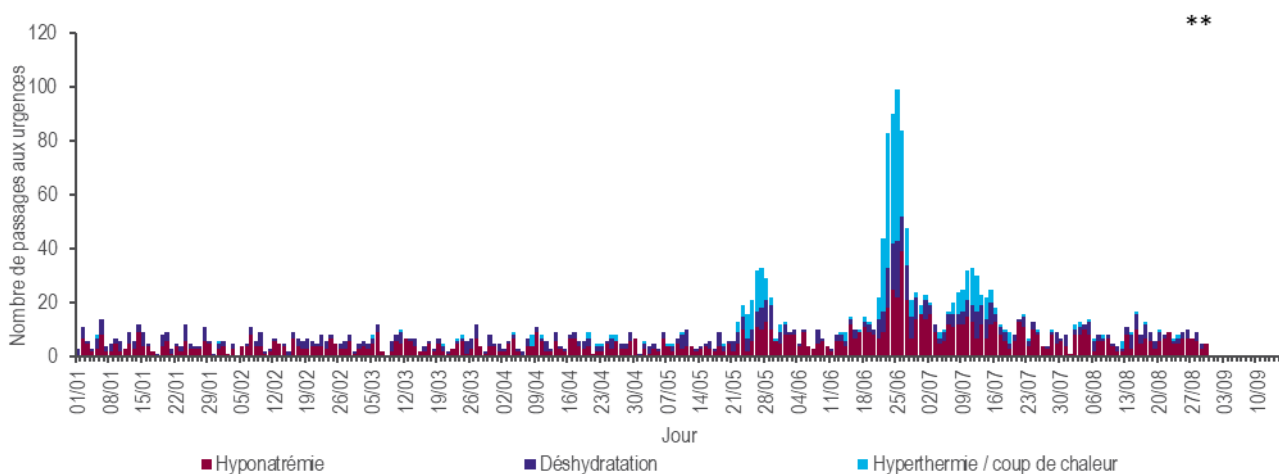
SOS Médecins : indicateurs faibles, proches des valeurs des années précédentes pour cette période hors vague de chaleur. La part d'activité liée à l'indicateur chaleur était de 0,2 %, tous âges, avec deux tiers des patients âgés de 75 ans ou plus.

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



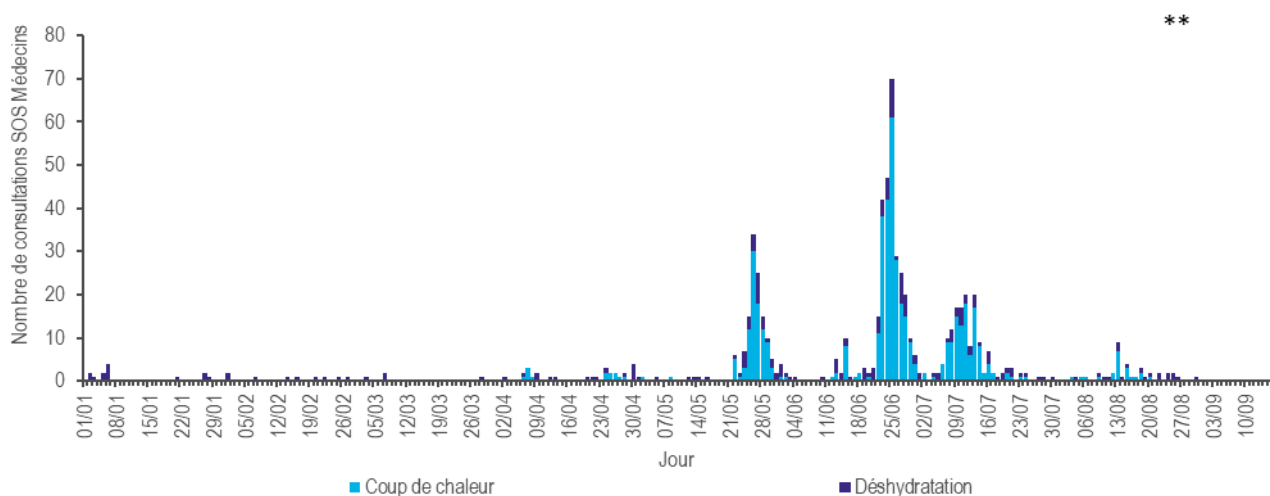
* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. Source : Santé publique 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 30/08/2026 (S35), 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 30/08/2026 (S35), 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 aiguës

Activité faible. Baisse des passages aux urgences et des consultations SOS médecins tous âges confondus.

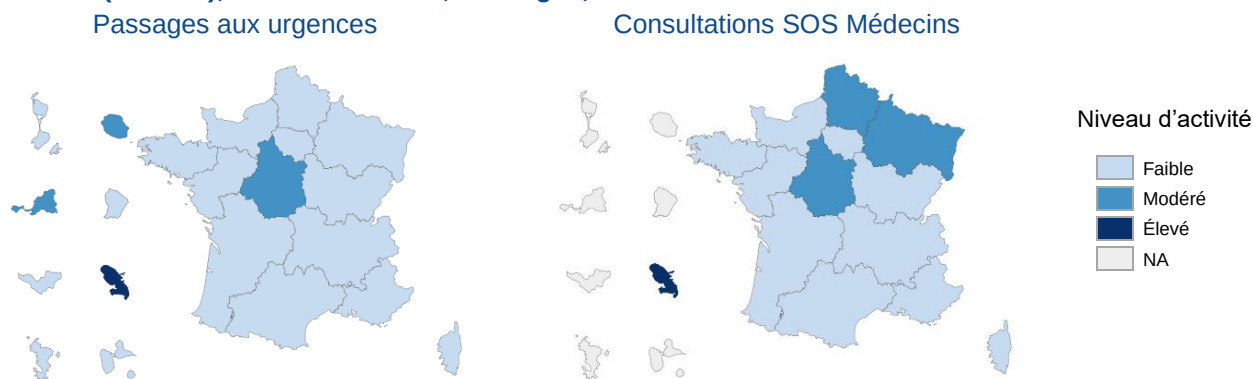
Oscour® : baisse des passages aux urgences pour gastro-entérites, tous âges confondus, en S35 avec 128 passages (-20 % par rapport à la S34), dont 28% ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les moins de 5 ans représentent 35 % des cas (contre 28 % en S34) et les gastro-entérites représentent 4,3 % des passages pour cette tranche d'âge (contre 3,6 % en S34) et 0,8 %, tous âges confondus.

SOS Médecins : légère baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite avec 119 consultations en S35 contre 138 en S34. Néanmoins, relative stabilité depuis la S31. En S35, les moins de 5 ans représentent 11 % des consultations (contre 15 % en S34). Tous âges confondus, la gastro-entérite représente 4,3 % de l'activité totale SOS Médecins et 5,8 % chez les moins de 5 ans (contre 8,3 % en S34).

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S35, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 79 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [52 ; 106] (données non consolidées).

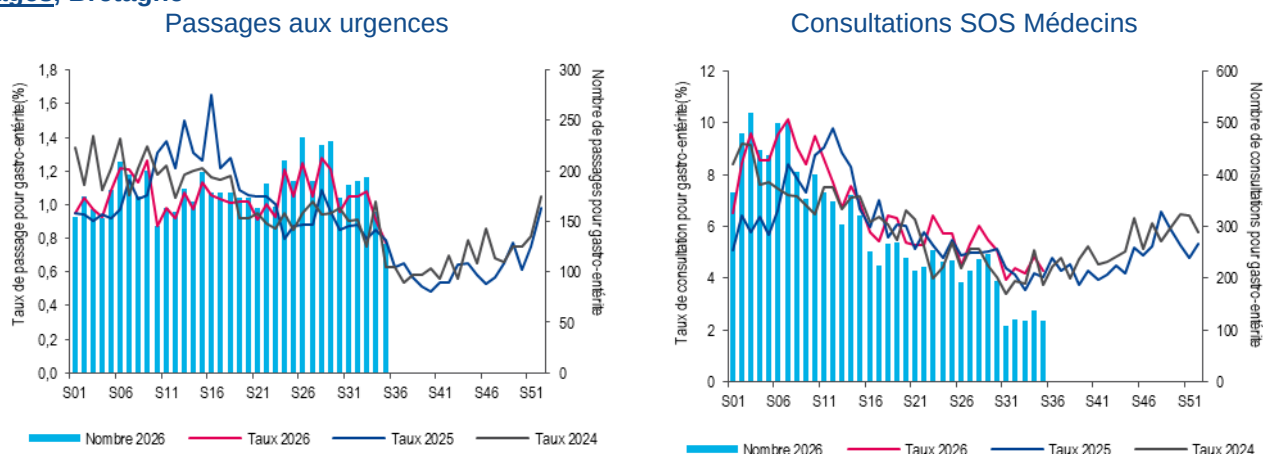
Données de virologie : selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, circulation virale du Rotavirus (1/23, taux de positivité = 4 %), de l'Adénovirus (1/23) et du Sapovirus (1/23). D'après les données du laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, circulation virale du Norovirus (1/15, taux de positivité = 7 %).

Figure 4 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalières (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/35, 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

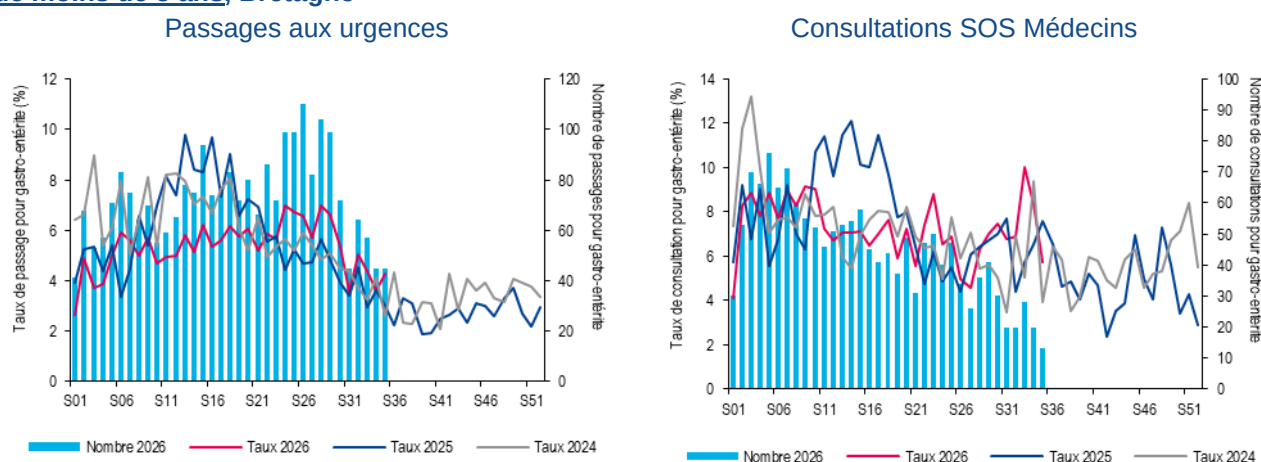


Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

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 (%)
S34-2026	28	-47 %	0,6 %
S35-2026	36	+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 / Oscore®

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 / Oscore® / 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>

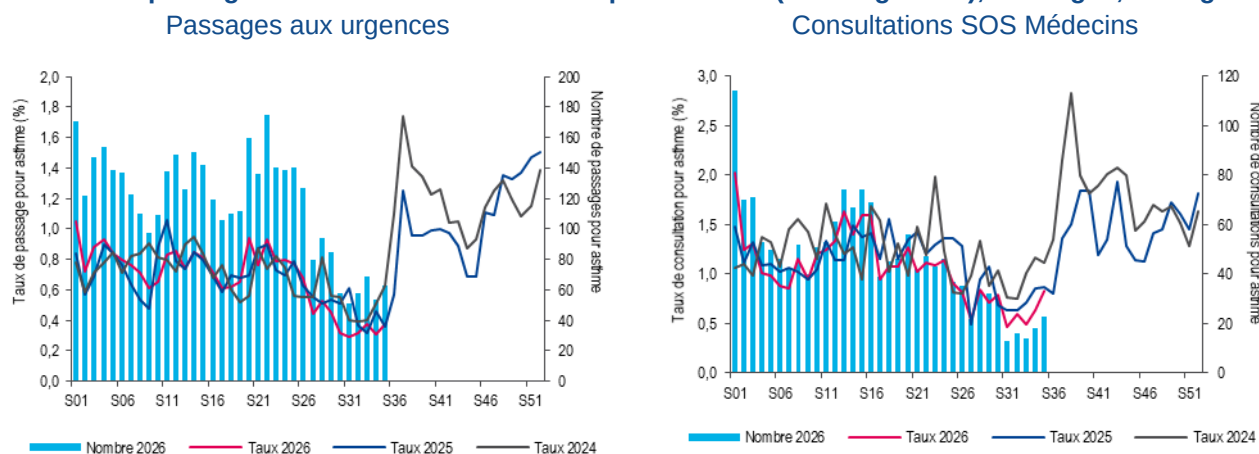
Asthme

Stabilité de l'activité à un niveau faible. Dans les normales de saison.

Oscour® : stabilité du nombre de passages aux urgences en S35, avec 63 passages, tous âges confondus ; 25 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les enfants de moins de 15 ans représentent 27 % des cas (niveau faible, comme habituellement observé avant la rentrée scolaire). L'asthme représente 0,7 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge (contre 0,8 % en S42) et 0,4 % tous âges confondus.

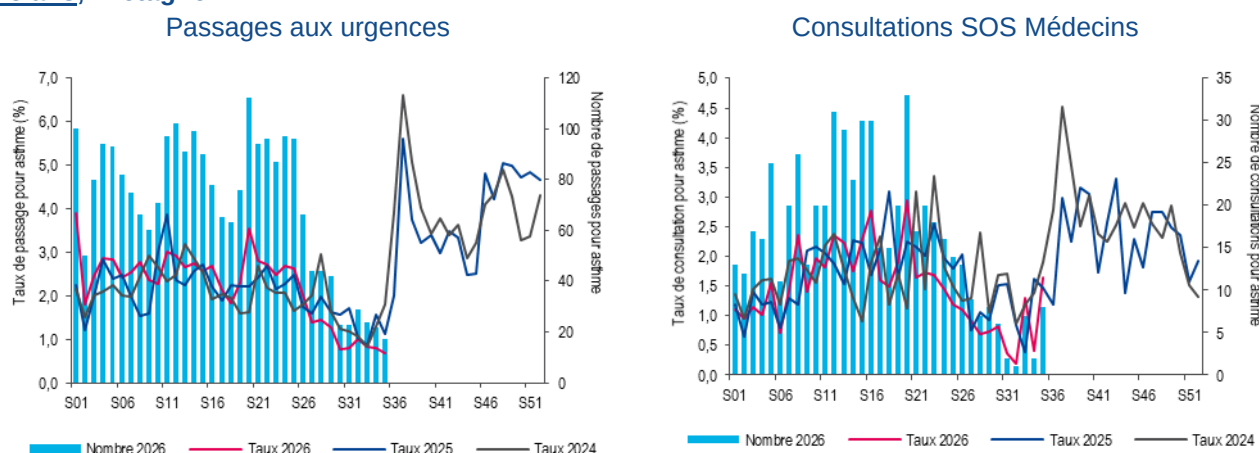
SOS Médecins : stabilité du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S35 avec 23 consultations.

Figure 7 - 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 8 - 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>

Allergie

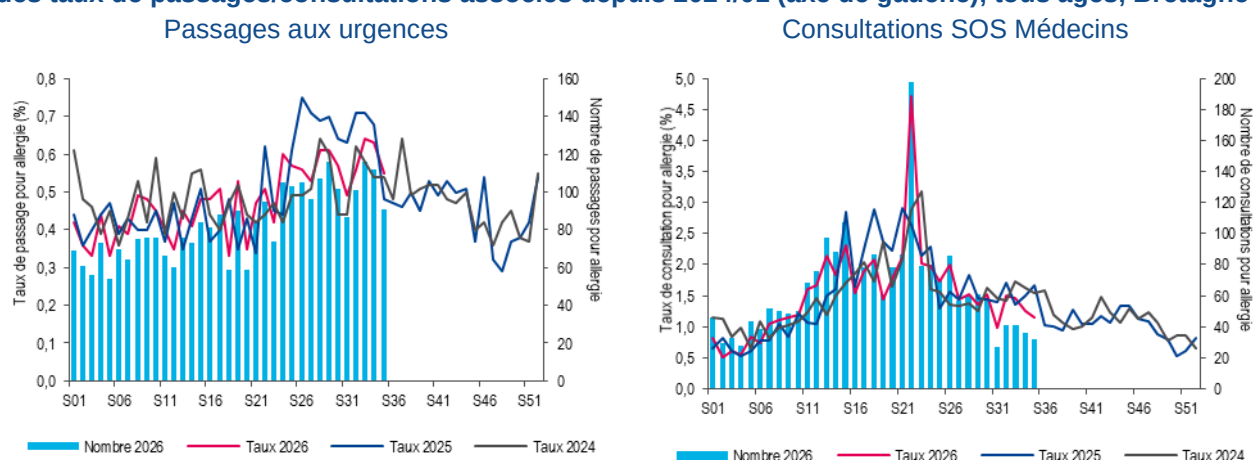
Baisse des cas aux urgences touchant les 15-74 ans.

Oscour® : baisse d'activité aux urgences avec 91 passages en S35 (112 en S34), touchant les 15-74 ans. Légère augmentation chez les moins de 15 ans (21 en S34 vs 28 en S35), cette tranche d'âge représente 31 % des cas. Les passages pour allergies représentent 1,1 % des consultations aux urgences de cette classe d'âge.

SOS Médecins : stabilité du nombre de consultations SOS Médecins pour allergie en S35 avec 32 consultations (36 en S34). L'effectif est dans les moyennes de saison. Les moins de 15 ans représentent 28 % des cas (vs 25 % la semaine précédente) avec 9 consultations sur les 2 semaines.

Fédération Atmo-France : indice faible pour l'ensemble de la région. Détection de pollens de graminées.

Figure 9 - 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](#)

Méningites virales

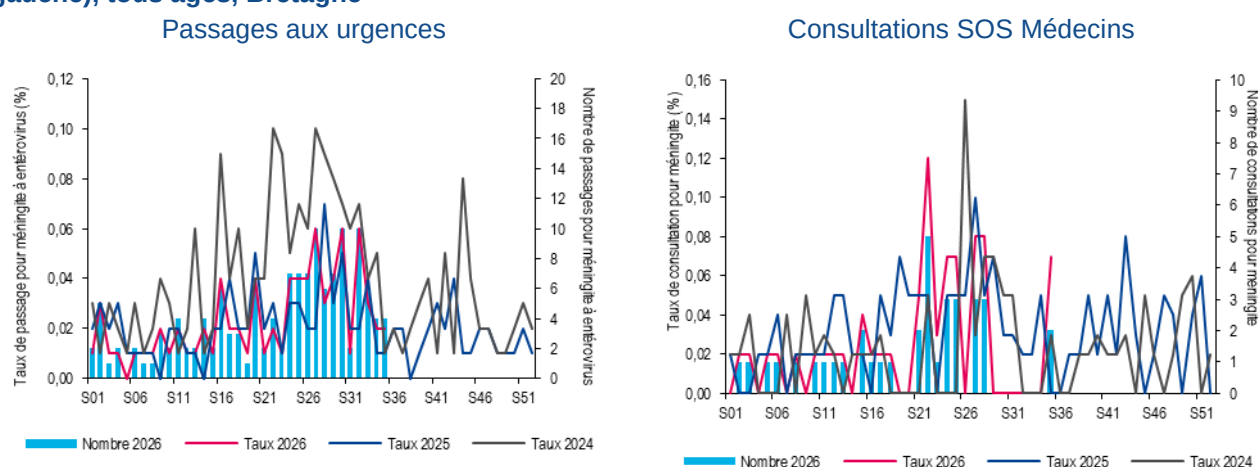
Poursuite de l'épidémie saisonnière.

Oscour® : stabilité des passages aux urgences pour méningite virale (4 passages en S34 et S35). En S35, 2 des passages ont concerné des moins de 15 ans, et les 2 autres des adultes, 100 % des passages ayant été hospitalisés.

SOS Médecins : 2 consultations en S35 ayant concerné des adultes.

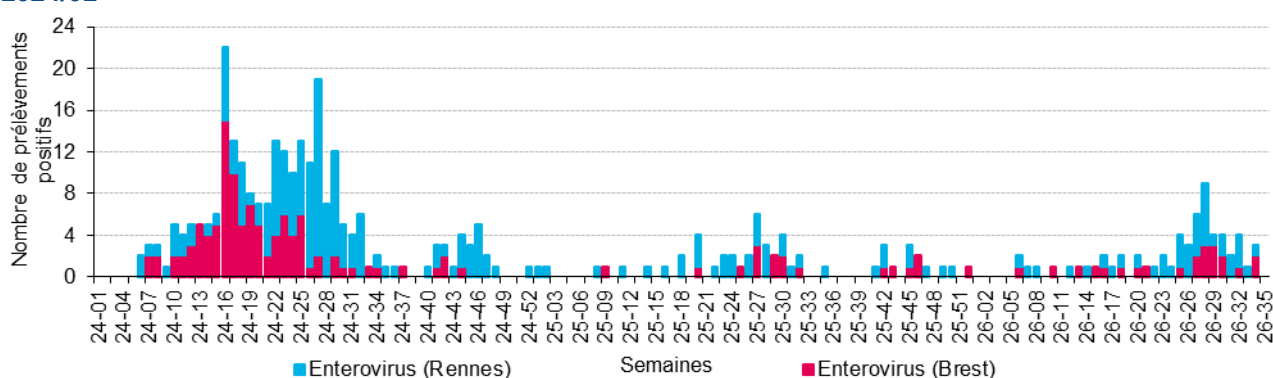
Données virologiques : Les laboratoires de virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest n'ont détecté aucun Entérovirus (0/12 et 0/3, respectivement) ou Paréchévirus (0/8 à Rennes) dans les prélèvements de liquide cébrospinal testés.

Figure 10 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour méningites à entérovirus/méningites (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 11 - 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

Varicelle

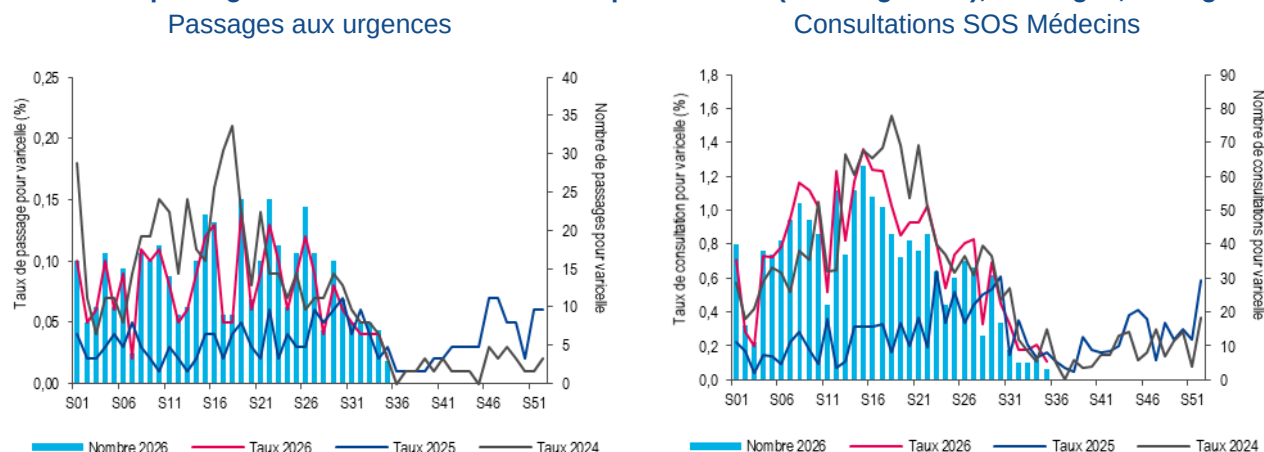
Poursuite de la baisse des indicateurs suivis.

Oscour® : poursuite de la baisse du nombre de passages aux urgences depuis le début de l'été. 3 passages aux urgences en S35.

SOS Médecins : poursuite de la baisse du nombre de consultations depuis le début de l'été. 3 consultations en S35.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S35, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 1 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0 ; 4] (données non consolidées).

Figure 12 - 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

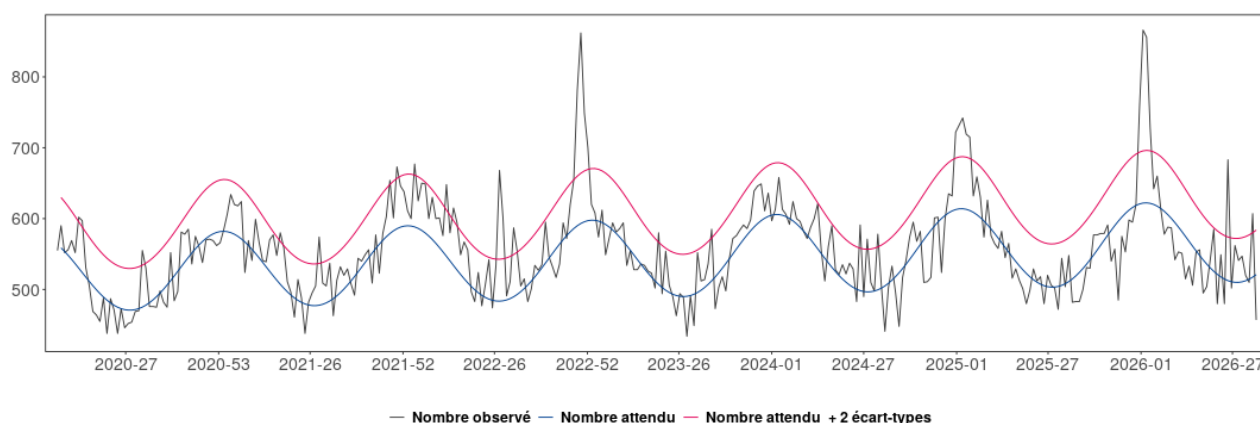
Depuis fin janvier 2026, le nombre hebdomadaire de décès toutes causes confondues transmis par l'Insee se situe dans les marges habituelles de fluctuation (tous âges et chez les 65 ans et plus). Un dépassement du seuil a été observé dans ces deux classes d'âge de la S01 à la S04-2026, ainsi qu'en S22-2026 et en S26-2026.

Un nouveau dépassement de seuil est observé en S33-2026, touchant plus particulièrement les 65 ans et plus.

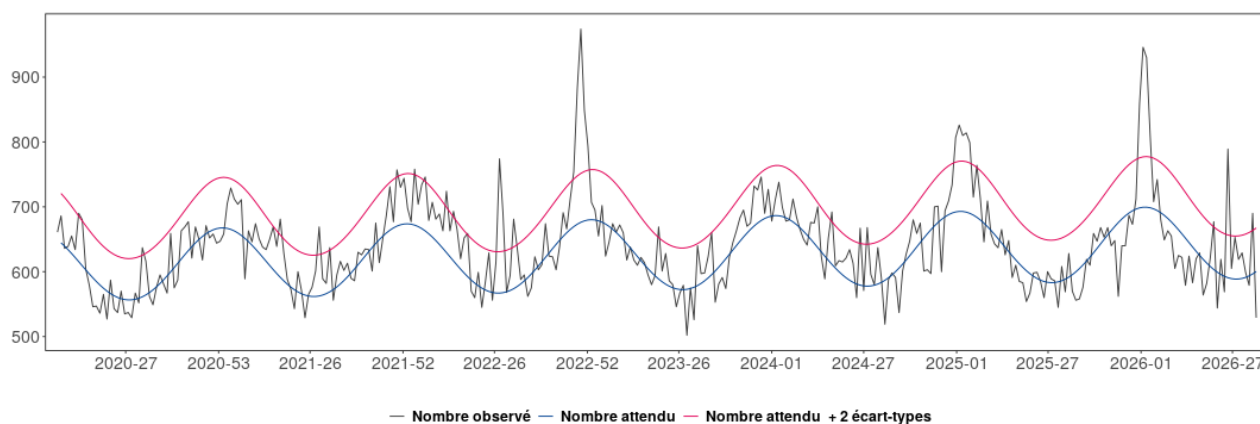
Les données des 3 dernières semaines ne sont pas consolidées et peuvent être amenées à évoluer.

Figure 13 - 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

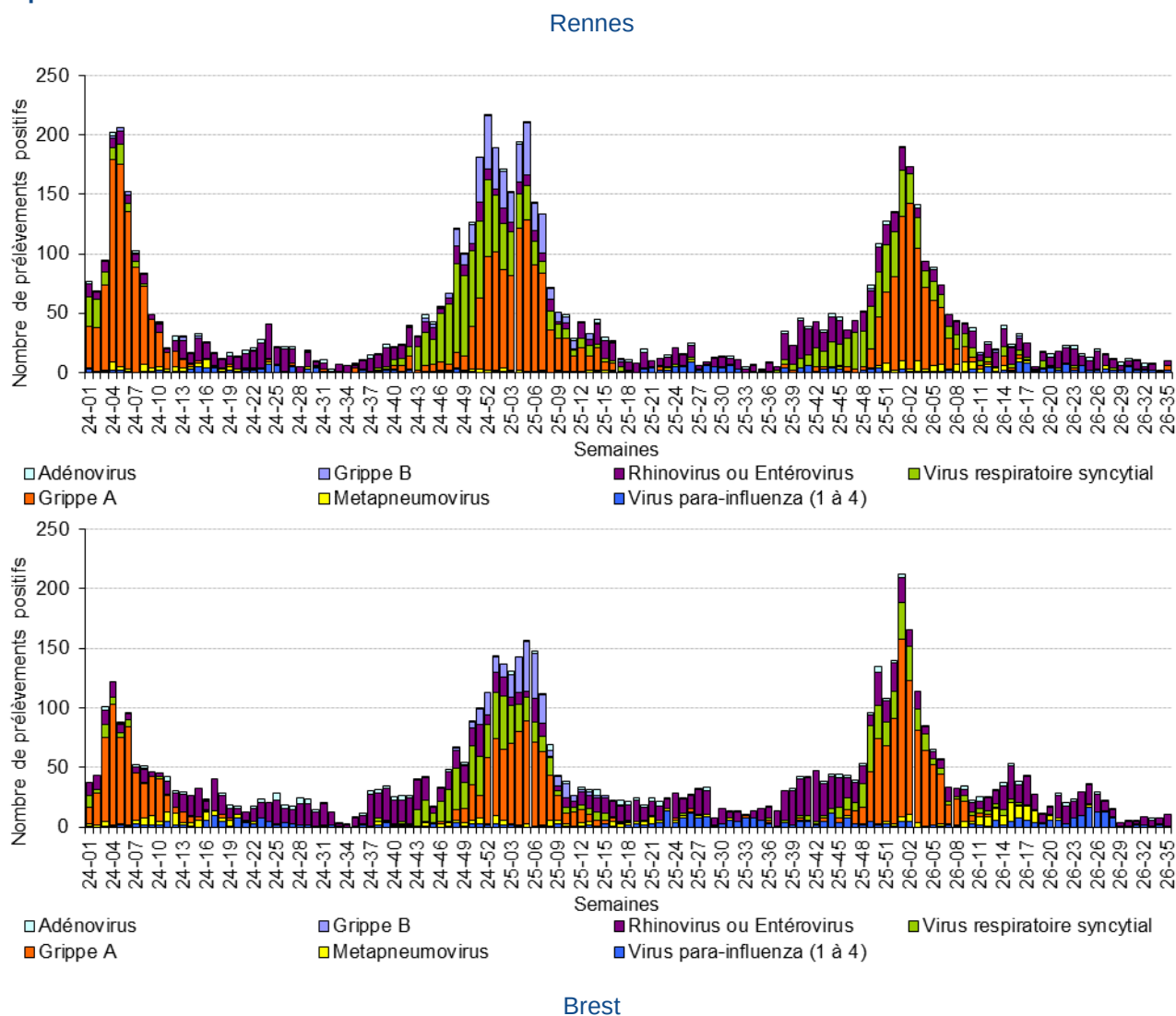


Sources : Santé publique France / Insee®

Données virologiques

Prélèvements respiratoires

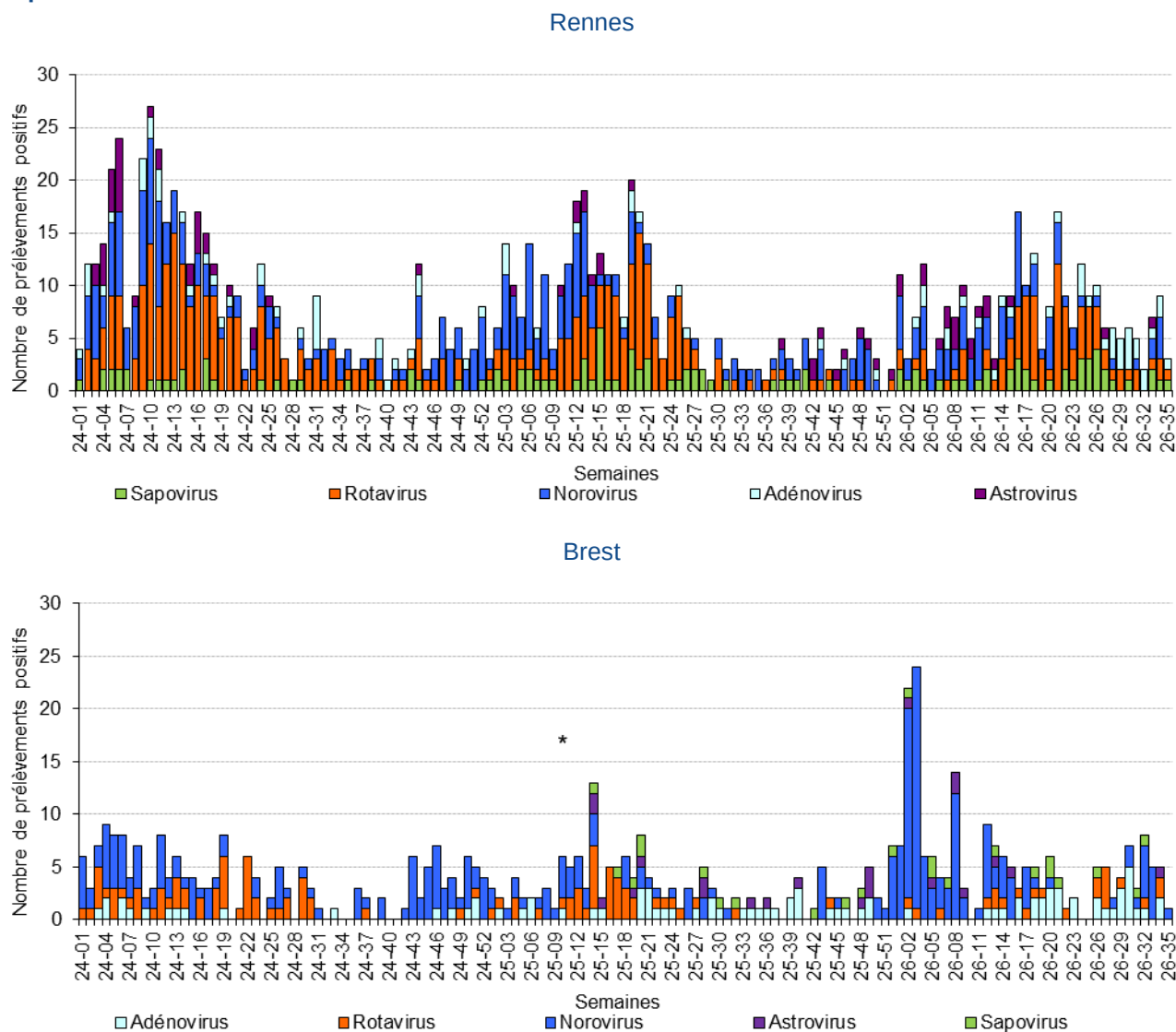
Figure 14 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



Sources : CHU de Rennes et Brest

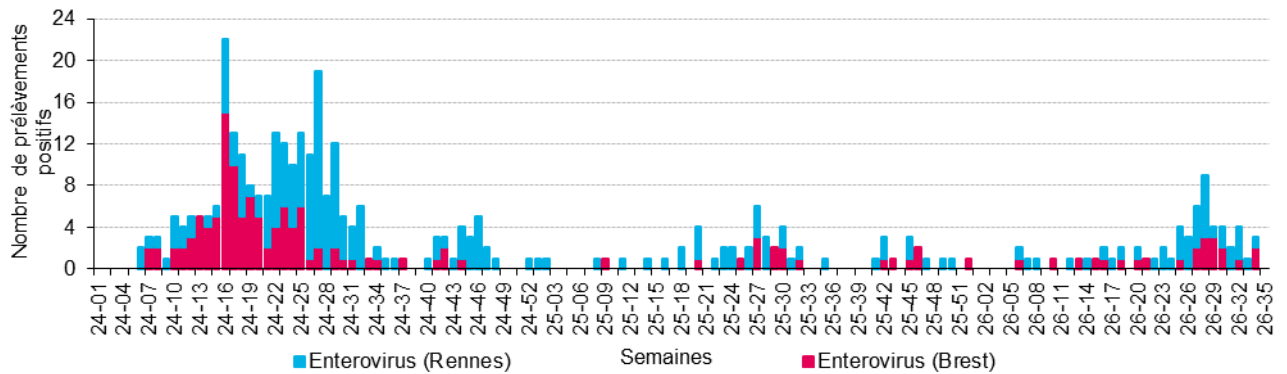
Prélèvements entériques

Figure 15 - 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



Prélèvements méningés

Figure 16 - 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



Maladies à signalement obligatoire

Tableau 4 - Évolutions du nombre de signalements obligatoires chez des résidents en Bretagne d'hépatites A, légionelloses, infections invasives à méningocoque (IIM), Rougeole, tous âges confondus, depuis 2023, Bretagne

	2023	2024	2025	2026	Mois précédent (août 2026)
Hépatite A*	10	31	22	16	1
IIM*	24	23	37	20	4
Légionellose*	78	47	29	30	2
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 2026/34 :

	Réseau Oscour®	SOS Médecins
Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis 2024/01	33 / 33 services d'urgences	5 / 6 associations
Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/34	96,6 %	92 %

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

Directeur de publication : Étienne Pot, directeur général par intérim

Date de publication : 04 septembre 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr