



Bulletin

Surveillance épidémiologique

Date de publication : 24.07.2026

ÉDITION BRETAGNE

Semaine 29-2026

Sauf évènement exceptionnel, le prochain bulletin de surveillance épidémiologique sera diffusé le vendredi 28 août prochain.

Points clés

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

- Pathologies en lien avec la chaleur

Le dispositif de surveillance saisonnière est activé du 1^{er} juin au 15 septembre chaque année.

La Bretagne a connu, précocement, un 1^{er} épisode de canicule en S22 (du 26 au 28 mai), touchant toute la région. Des records de températures ont été observés.

Un nouvel épisode caniculaire a touché la France du 17 juin au 02 juillet. Cet épisode étendu, durable et intense, a été d'un niveau de sévérité proche ou équivalent à 2003, dépassant de nouveaux records de température. Ce 2^{ème} épisode a touché la Bretagne en S26 (du 21 au 27 juin). L'ensemble des départements a été placé en vigilance rouge du 22 au 25 juin (sauf pour l'Ille-et-Vilaine, le 26 juin).

Un 3^{ème} épisode caniculaire, décrit par Météo-France comme sévère, intense et durable, a traversé la France du 03 au 22 juillet. Cet épisode survenu moins de 10 jours après le précédent, a touché la Bretagne en S28-29 (du 07 au 15 juillet). Il était d'une intensité moindre par rapport à celui de juin dernier (le Finistère et les Côtes d'Armor n'ont pas atteint le niveau de vigilance rouge).

Durant cet épisode, les effectifs de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour l'indicateur iCanicule, ainsi que les parts d'activité associées ont atteint des valeurs proches de l'épisode caniculaire du mois de mai. En S29, les indicateurs sont en baisse en cohérence avec la baisse des températures malgré une activité toujours au-dessus des normes de saison.

- Bulletins canicule [régional](#) et [national](#) du 22/07/2026
- Canicule et santé : excès de mortalité durant l'épisode de canicule du 17 juin au 2 juillet 2026
 - [Bulletin](#) et [communiqué de presse](#)

- Allergie

Hausse de l'activité aux urgences et stabilité pour SOS médecins.

- Méningites virales

Épidémie saisonnière en cours.

- Gastro-entérite

Activité modérée, restant supérieure aux observations des années antérieures à la même période tant aux urgences hospitalières (notamment chez les enfants) que du côté de SOS Médecins.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Activité en lien avec les pathologies ORL modérée à faible. En S29, chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 13 % des passages aux urgences (9 % en S28) et 41 % des consultations SOS Médecins (43 % en S28).

Les laboratoires de virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest détectent des Rhinovirus/Entérovirus dans 21 % (4/19) et 5 % (3/62) des prélèvements testés, respectivement.

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

À établissements et associations constants

Forte hausse du nombre de passage aux urgences (+7,8 %) par rapport à la S28, et du nombre de consultation SOS Médecins (+12,7 %) (toutes causes), en lien notamment avec le pont du 14 juillet et touchant toutes les classes d'âge. Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins (tous âges) sont supérieurs aux observations antérieures, même période. Un recours supérieur est observé pour les 65 ans et plus dans chacune des sources, ainsi que pour les enfants à SOS Médecins et pour les 15-64 ans aux urgences hospitalières.

Actualités

- Se baigner en toute sécurité en adoptant les bons gestes. [Ici](#)
- Odissé, l'open data des indicateurs en santé de Santé publique France, premières datavisualisations régionales. [Ici](#)
- Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 23 juillet 2026. [Ici](#)
- Surveillance non spécifique SurSaUD®, derniers bulletins nationaux : Oscour®, SOS Médecins, Mortalité toutes causes. [Ici](#)
- Rencontres de Santé publique France : 9 novembre 2026. [Ici](#)

SOMMAIRE

Actualités	2	Varicelle	9
Pathologies en lien avec la chaleur	3	Mortalité toutes causes	10
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	5	Données virologiques	11
Allergie	7	Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et +)	13
Méningites virales	8	En savoir plus	15

Pathologies en lien avec la chaleur

Le dispositif de surveillance saisonnière est activé du 1^{er} juin au 15 septembre chaque année.

La Bretagne a connu, précocement, un 1^{er} épisode de canicule en S22 (du 26 au 28 mai), touchant toute la région. Des records de températures ont été observés.

Un nouvel épisode caniculaire a touché la France du 17 juin au 02 juillet. Cet épisode étendu, durable et intense, a été d'un niveau de sévérité proche ou équivalent à 2003, dépassant de nouveaux records de température. Ce 2^{ème} épisode a touché la Bretagne en S26 (du 21 au 27 juin). L'ensemble des départements a été placé en vigilance rouge du 22 au 25 juin (sauf pour l'Ille-et-Vilaine, le 26 juin).

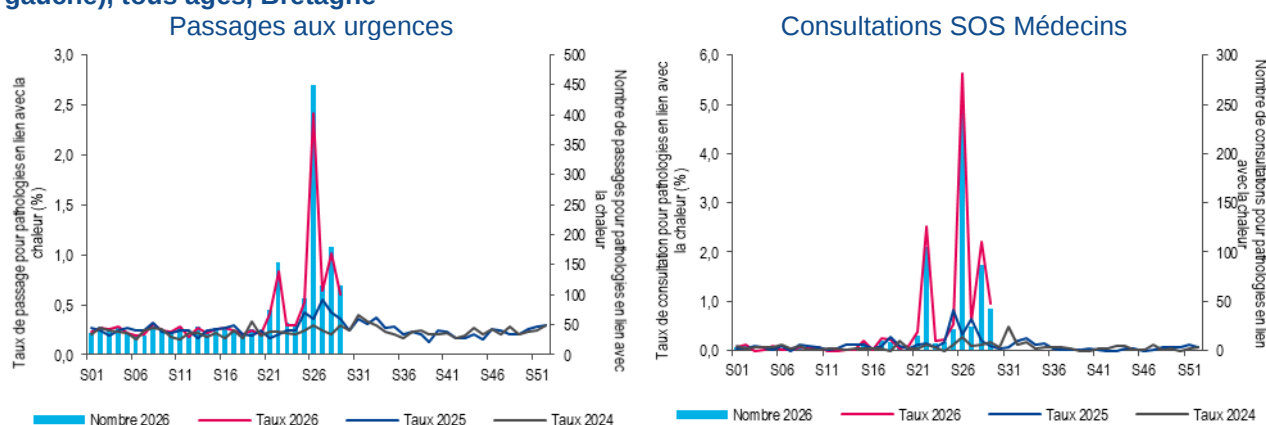
Un 3^{ème} épisode caniculaire, décrit par Météo-France comme sévère, intense et durable, a traversé la France du 03 au 22 juillet. Cet épisode survenu moins de 10 jours après le précédent, a touché la Bretagne en S28-29 (du 07 au 15 juillet). Il était d'une intensité moindre par rapport à celui de juin dernier (le Finistère et les Côtes d'Armor n'ont pas atteint le niveau de vigilance rouge).

Durant cet épisode, les effectifs de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour l'indicateur iCanicule, ainsi que les parts d'activité associées ont atteint des valeurs proches de l'épisode caniculaire du mois de mai. En S29, les indicateurs sont en baisse en cohérence avec la baisse des températures malgré une activité toujours au-dessus des normes de saison.

Oscour® : nette diminution du nombre de passages aux urgences en S29 par rapport à la S28 (avec 115 passages contre 179 en S28), représentant 0,6 % de l'activité des urgences (contre 1,0 % en S28) ; 64 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les plus de 75 ans représentent 56 % des cas (stable), et les moins de 15 ans, 9 % des cas. Près de 22 % des passages correspondait à des hyperthermies/coups de chaleur, 29 % à des déshydratations et 52 % des hyponatrémies.¹

SOS Médecins : nette baisse des consultations SOS médecins pour pathologies en lien avec la chaleur en S29, elles représentent 1,0 % des consultations tous âges. Les 75 ans et plus représentent environ 28 % des consultations. Environ 77 % des consultations correspondent à des coups de chaleur, pour 23 % de déshydratations.

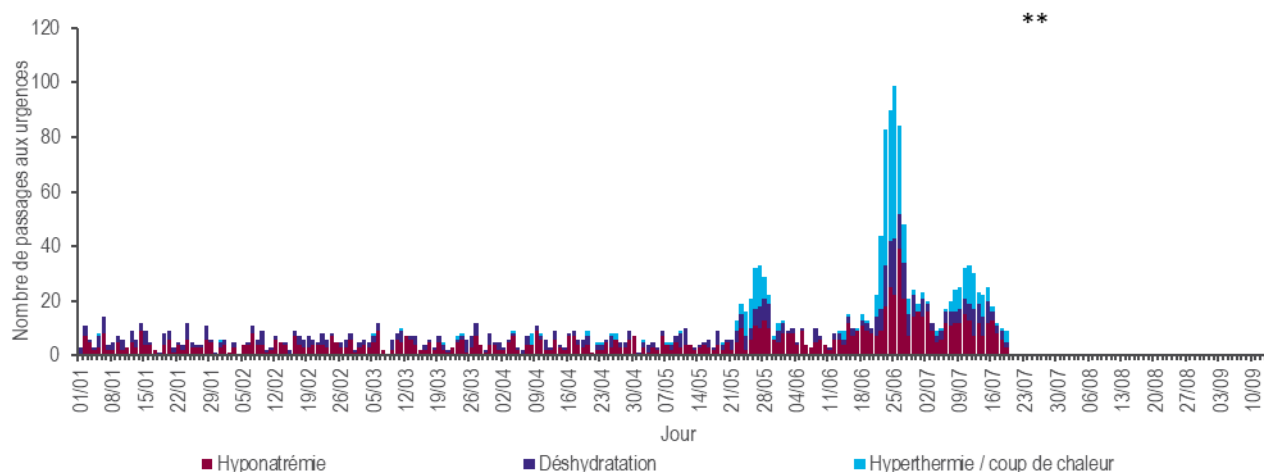
Figure 1 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour pathologie en lien avec la chaleur* (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges,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

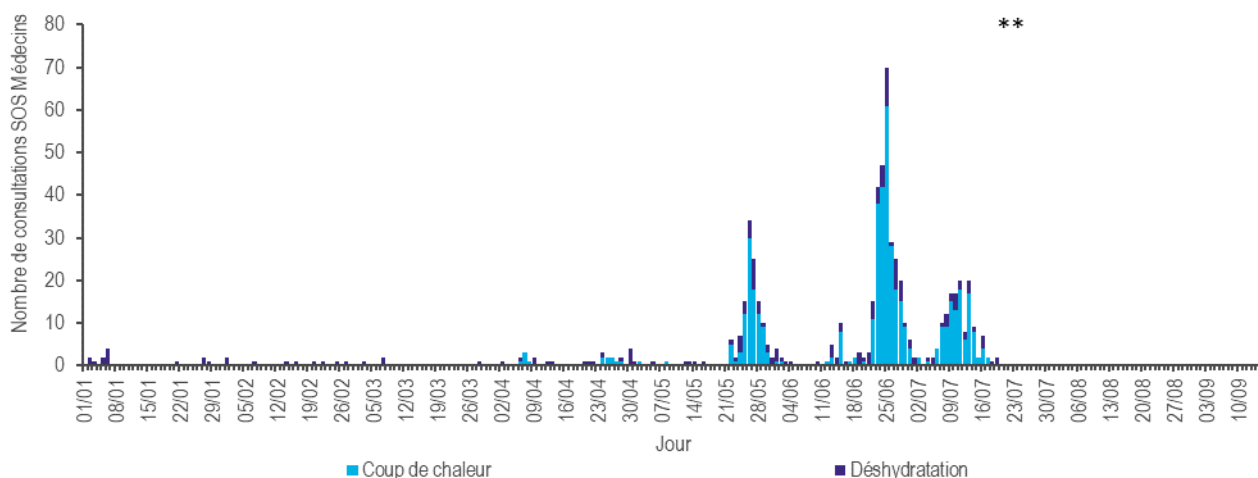
¹ Un passage ou une consultation peut faire l'objet d'un ou plusieurs diagnostics composant l'indicateur iCanicule.

Figure 2 - Évolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 19/07/2026, 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 / Oscore®

Figure 3 - Évolution quotidienne du nombre de consultations SOS Médecins pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 19/07/2026, 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 modérée, restant supérieure aux observations des années antérieures à la même période tant aux urgences hospitalières (notamment chez les enfants) que du côté de SOS Médecins.

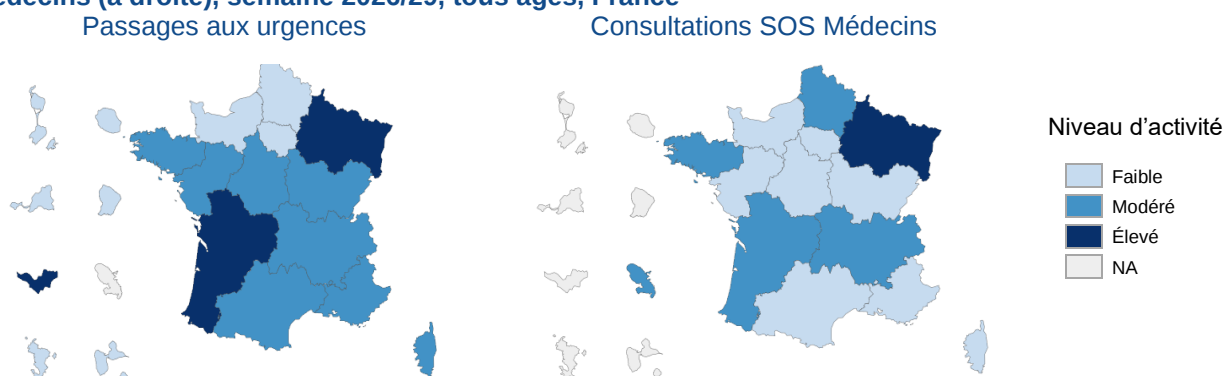
Oscour® : stabilité du nombre de passages aux urgences avec 230 passages, touchant particulièrement les moins de 15 ans (63 % des passages). Les moins de 5 ans représentent 43 % des cas et les gastro-entérites représentent 6,6 % des passages pour cette tranche d'âge et 1,2 %, tous âges confondus.

SOS Médecins : légère augmentation du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite avec 247 consultations en S29. Les moins de 5 ans représentent 17 % des consultations (stable). Tous âges confondus, la gastro-entérite représente 5,5 % de l'activité totale SOS Médecins, tous âges et 7,0 % chez les moins de 5 ans.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S29, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultations de médecine générale a été estimé à 38 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [17 ; 58] (données non consolidées).

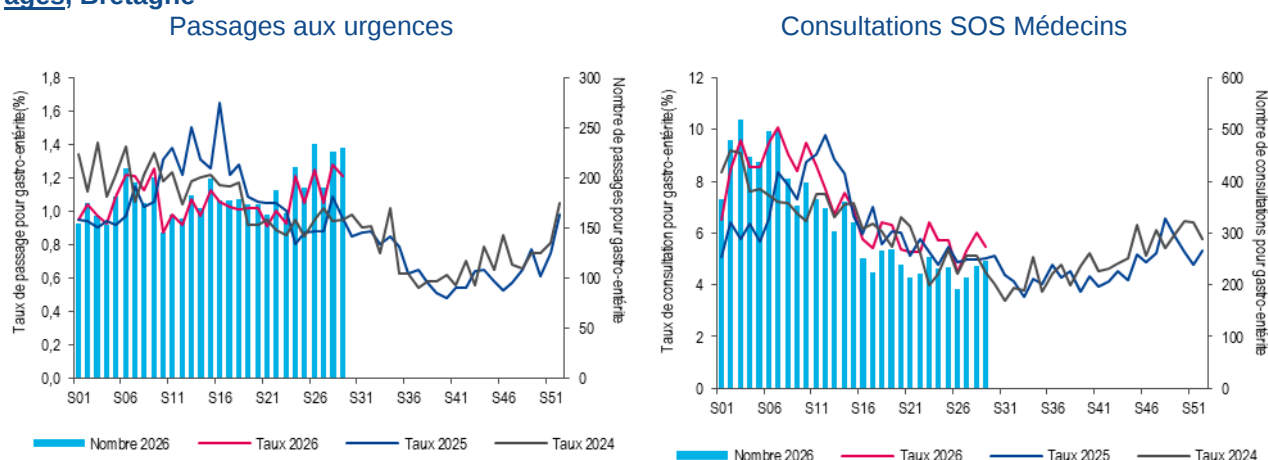
Données de virologie : Selon les données du laboratoire de virologie du CHU de Rennes, circulation virale de l'Adénovirus (3/26, taux de positivité à 12 %) et du Rotavirus (2/26, taux de positivité à 8 %). D'après les données du laboratoire de virologie du CHRU de Brest, circulation virale de l'Adénovirus (3/19, taux de positivité à 16 %), du Rotavirus (1/18, taux de positivité à 6 %).

Figure 4 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalières (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/29, 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



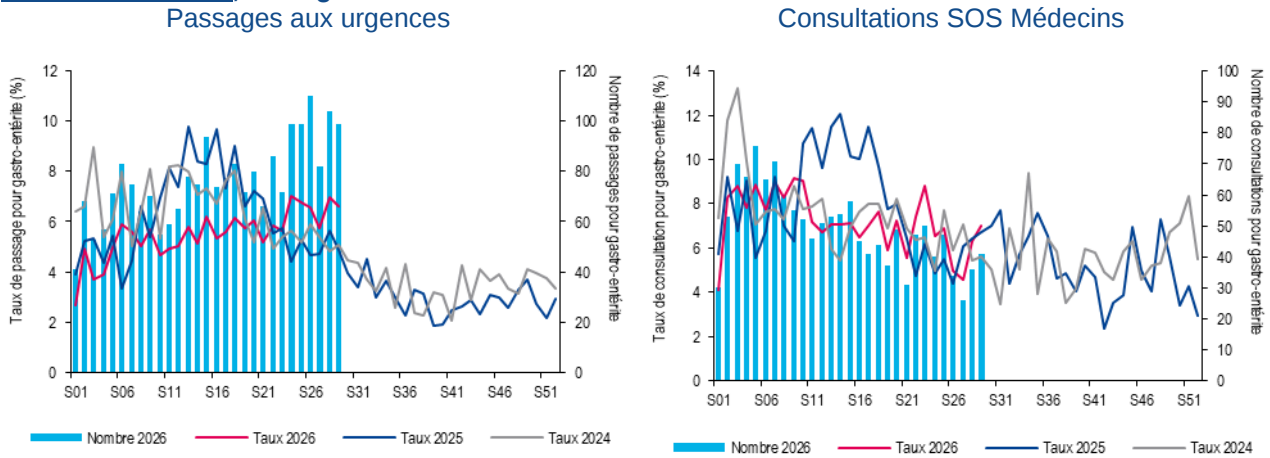
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

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 (%)
S28-2026	42	+2 %	0,9 %
S29-2026	48	+14 %	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 / 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. 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>

Allergie

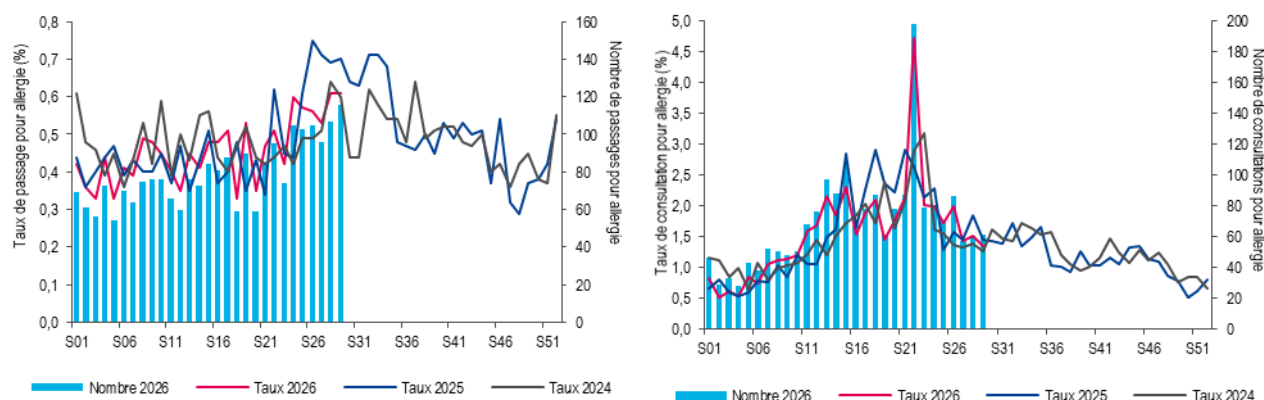
Hausse de l'activité aux urgences et stabilité pour SOS médecins.

Oscour® : hausse du nombre de passages aux urgences en S29, touchant les moins de 5 ans. Les moins de 15 ans représentent 29 % des cas. Les passages pour allergie représentent 1 % des passages aux urgences de cette classe d'âge et moins de 1 % tous âges confondus. Environ, 16 % des cas tous âges, ont fait l'objet d'une hospitalisation (stable).

SOS Médecins : stabilité du nombre de consultation SOS Médecins autour d'une soixantaine de cas hebdomadaires. Le taux de consultation associé est proche des taux de 2025 et 2024 (1,4 %). En S29, les moins de 15 ans représentent 23 % des cas. Les allergies représentent 1,3 % des consultations SOS Médecins tous âges confondus.

Fédération [Atmo-France](https://www.atmo-france.org/) : indice moyen pour la moitié sud-est de la région, faible pour la moitié nord-ouest. Détection de pollens de graminées et plus faiblement de pollens d'armoise.

Figure 7 - 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

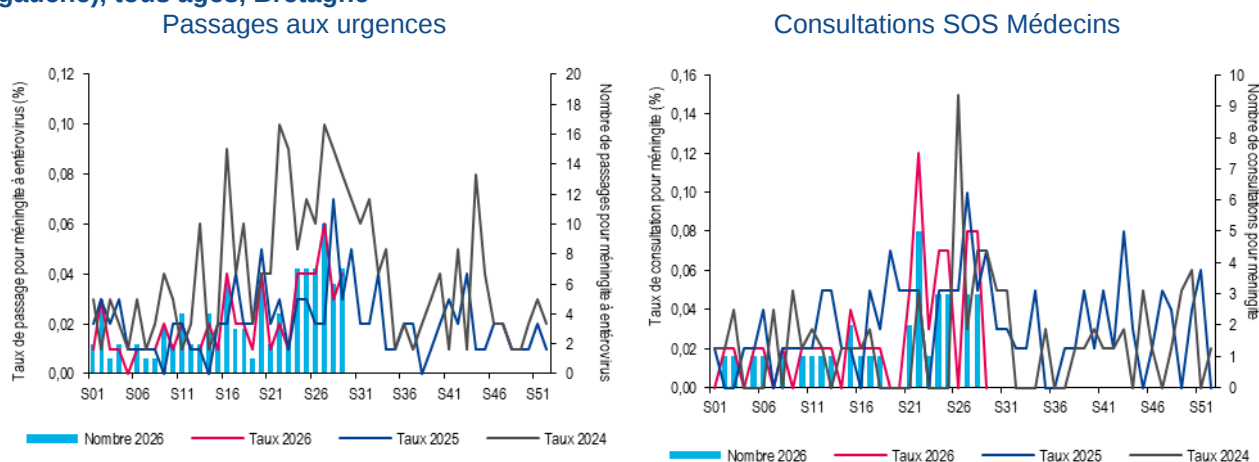
Épidémie saisonnière en cours.

Oscour® : augmentation des passages aux urgences pour méningite virale depuis début juin. En S29, 7 cas (tous âges) enregistrés aux urgences, dont 71 % ont fait l'objet d'une hospitalisation.

SOS Médecins : aucune consultation pour suspicion de méningite en S29.

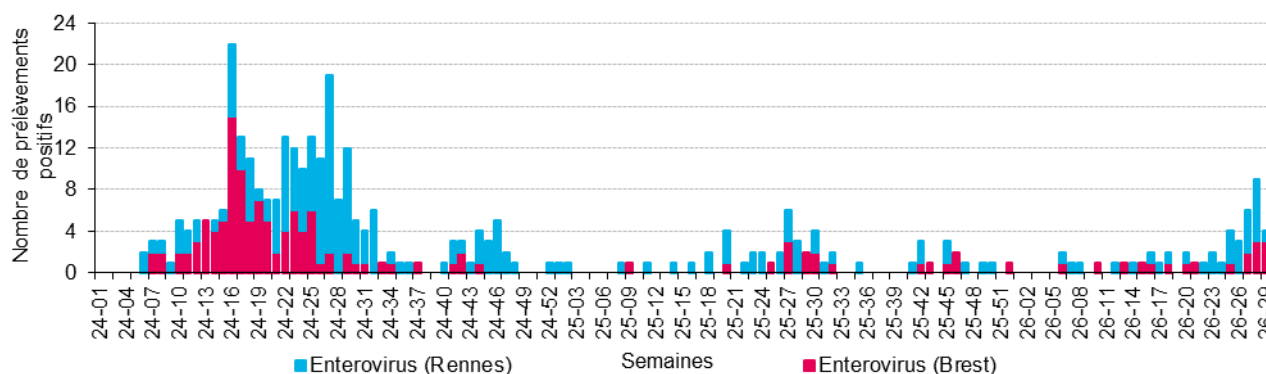
Données virologiques : Les laboratoires de virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest détectent des Entérovirus dans 6 % (1/17) et 21 % (3/14) des prélèvements de liquide cébrospinal testés, respectivement.

Figure 8 - 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 9 - 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

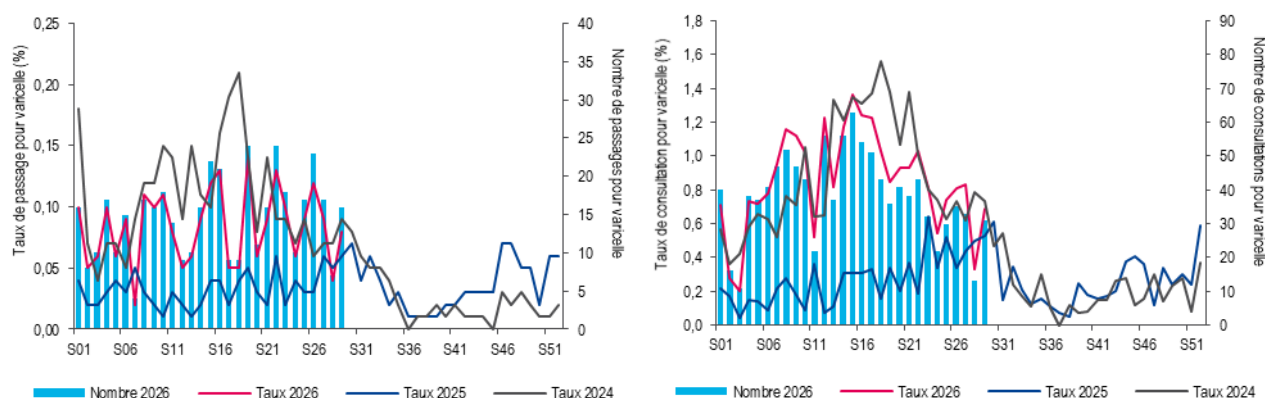
Varicelle

Oscour® : 16 cas de varicelle aux urgences, dont 14 de moins de 5 ans, qui représentent 1 % des passages pour cette classe d'âge. Le taux d'hospitalisation atteint 13 % (tous âges) en S29.

SOS Médecins : 30 consultations en S29. Les moins de 5 ans représentent 68 % des consultations, et la varicelle représente 4 % des consultations pour cette classe d'âge.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S29, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 21 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [8 ; 35] (données non consolidées).

Figure 10 - 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

Données non présentées.

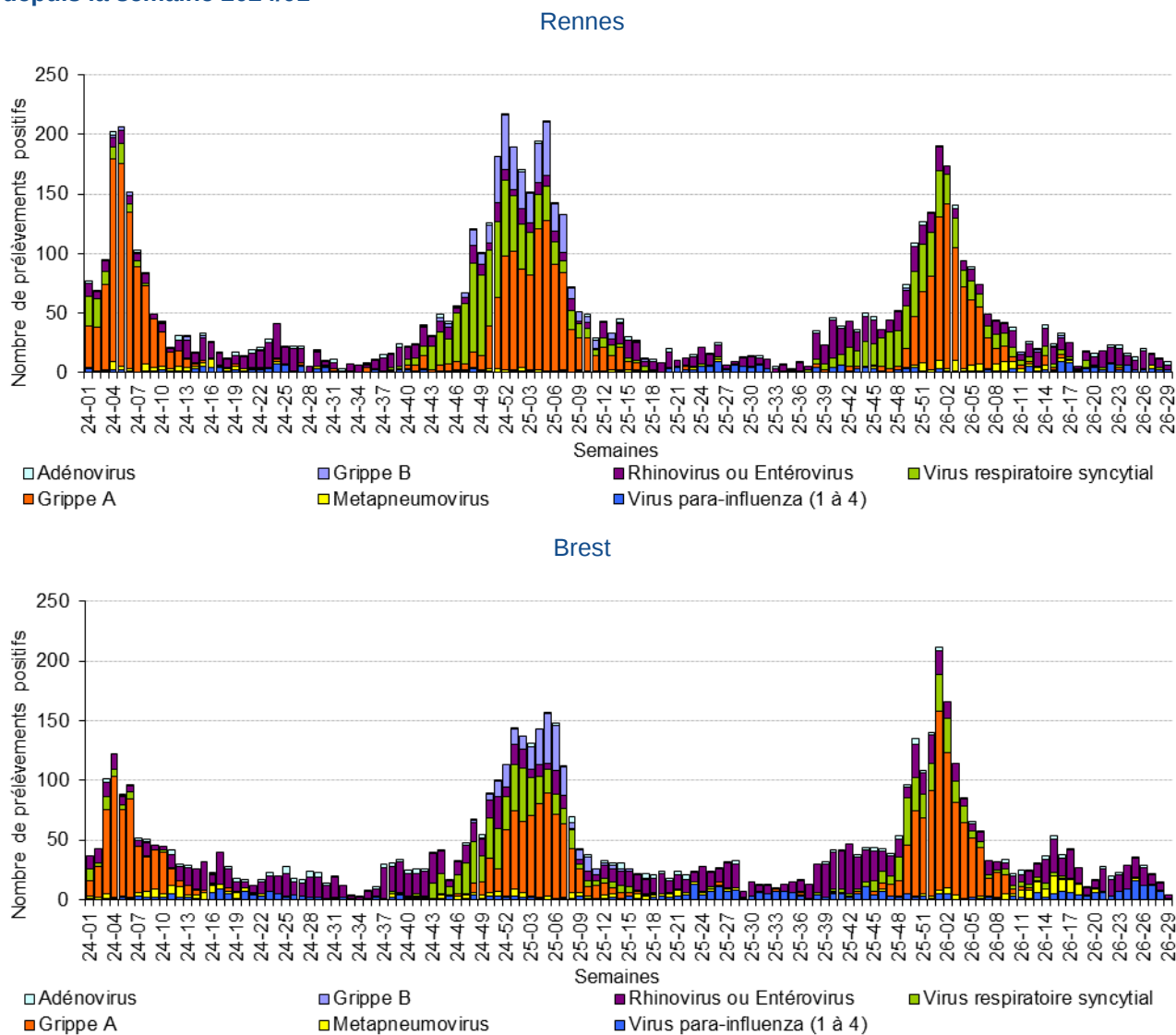
Un bulletin présentant les excès de mortalité durant l'épisode de canicule du 17 juin au 2 juillet 2026 est disponible sur le site internet de Santé publique France :

- [Bulletin](#)
- [Communiqué de presse](#)

Données virologiques

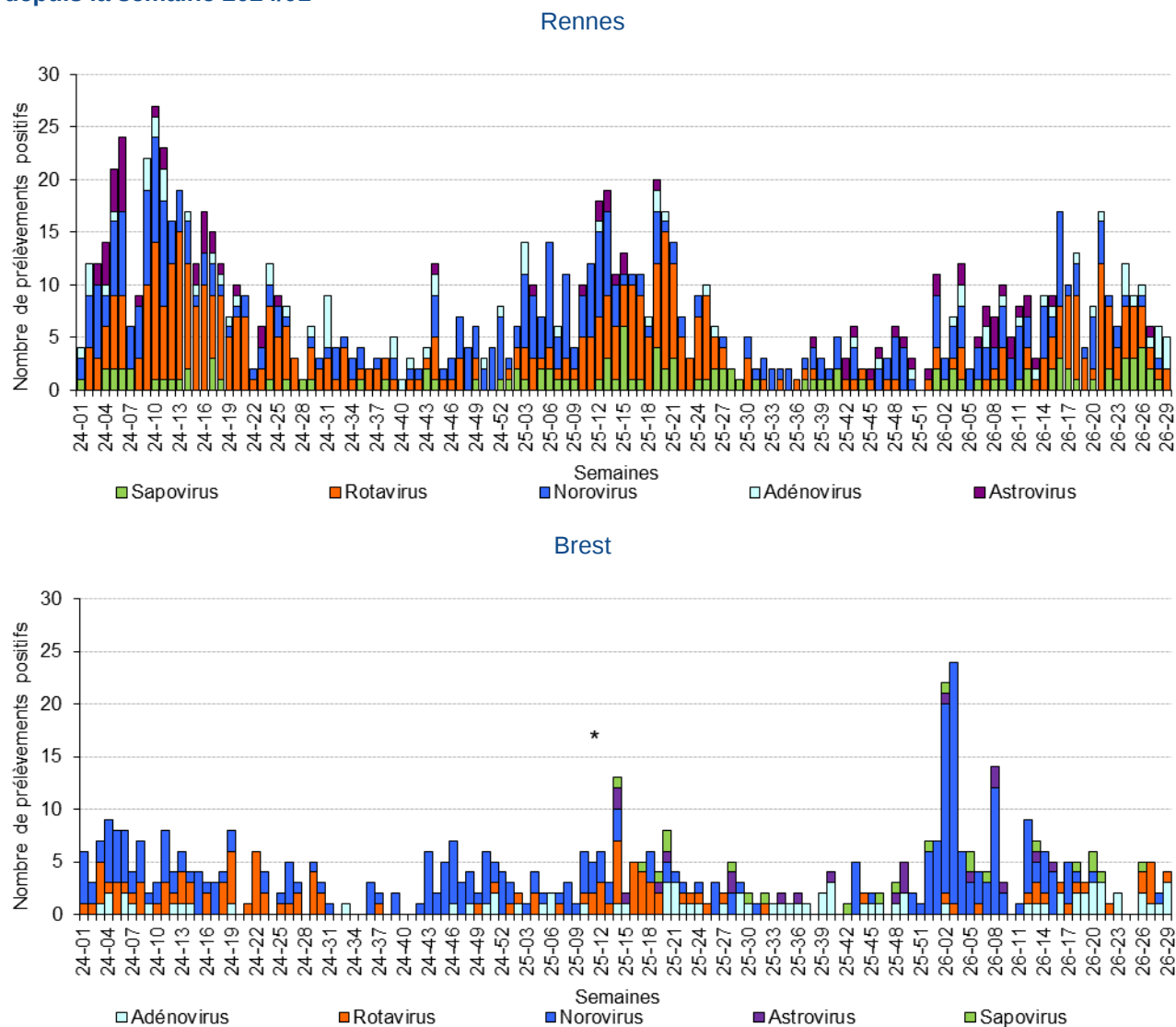
Prélèvements respiratoires

Figure 11 - 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 24/01



Prélèvements entériques

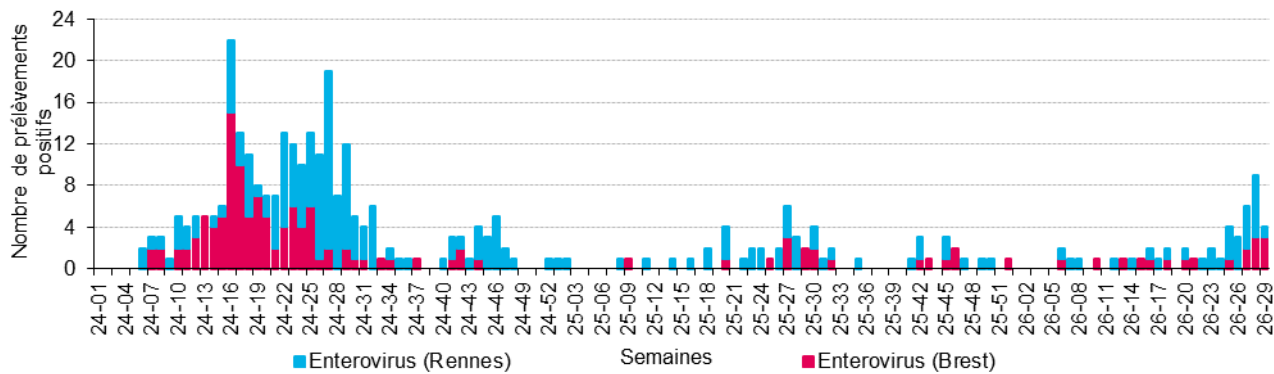
Figure 12 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoires de virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



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

Prélèvements méningés

Figure 13 - 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 +)

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			Consultations SOS Médecins		
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Traumatisme	122	112	Pathologie ORL	113	102
Infections ORL	89	107	Syndrome viral	22	20
Fièvre isolée	76	97	Fièvre isolée	15	23
Gastro-entérite	57	43	Gastro-entérite	15	12
Vomissement	25	24	Conjonctivite infectieuse	10	12
Douleurs abdominales spécifiques	22	21	Varicelle	10	5
Infection urinaire	17	19	Diarrhée	7	9
Asthme	15	12	Dermato divers	6	6
Malaise	13	11			
Bronchiolite	13	16			

Sources : Santé publique France / Oscore® / 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	760	741
Malaise	328	289
Douleurs abdominales spécifiques	117	101
AVC	114	102
Dyspnée, insuffisance respiratoire	105	95
Douleur thoracique	100	110
Pneumopathie	97	77
Douleurs abdominales non spécifiques	92	69
Décompensation cardiaque	86	64
Infection urinaire	86	60

Consultations SOS Médecins

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Altération état général	49	30
Traumatisme	41	42
Chute	30	30
Pneumopathie	23	28
Angoisse	22	17
Infection urinaire	21	25
Voies respiratoires hautes	21	9
Insuffisance cardiaque	19	21
Erysipèle	19	11
Lombalgie /sciatalgie	19	9

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 2026/29 :

	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 2026/29	96,0 %	85,7 %

Rédacteur en chef

Alain Le Tertre, délégué régional de la Cellule Bretagne de Santé publique France

Comité de rédaction

Marlène Faisant, Dr. Bertrand Gagnière, Yvonnick Guillois, Christelle Juhel, 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. juillet 26. Saint-Maurice : Santé publique France, 15 p., 2026.

Directrice de publication : Aude de Viviers, Directrice générale par intérim

Date de publication : 24 juillet 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr