

## FEUX DE FORÊTS

Bulletin hebdomadaire. Date de publication : 08.08.2025

OCCITANIE

### Impact sanitaire des feux de forêts dans l'Aude

#### Points clés

- Au 8 août, les données recueillies dans le cadre du dispositif de surveillance mis en place par Santé publique France ne mettent pas en évidence d'augmentation des indicateurs d'activité générale dans les structures d'urgence du secteur.
- En revanche, une légère augmentation des passages pour troubles anxieux est observée dans la journée du 7 août.
- Une prise en charge pour intoxication aux fumées est également recensée aux urgences de Narbonne pendant cette même journée.

#### Contexte

Le 5 août, un important incendie s'est déclaré près de Ribaute, commune de l'Aude localisée à environ 20 km à l'ouest de Narbonne. Attisé par des vents violents et une végétation très sèche, l'incendie s'est rapidement propagé sur le massif des Corbières, touchant plusieurs communes, et ce malgré la mobilisation d'un important dispositif de lutte contre l'incendie dès le début de l'événement.

De multiples évacuations préventives ont été réalisées, que ce soit auprès des populations résidentielles ou touristiques et des axes routiers ont été coupés en raison du panache de fumées (dont l'autoroute A9 jusqu'au 6 août).

Au vendredi 8 août 10 heures :

- Depuis le début de l'événement, les feux se sont propagés sur 16 communes à environ 15-20 km à l'ouest-sud-ouest de la commune de Narbonne (un peu plus de 7 000 résidents concernés). Ce sont plus de 17 000 hectares qui ont été parcourus par les flammes depuis le début de l'incendie. Le feu est toujours en cours mais, selon les services de secours, il ne progresse plus (feu « fixé »).
- Le panache de fumées qui a résulté de l'incendie, compte tenu des vents forts et persistants, a, dès les premières heures, concerné un secteur allant en direction de l'est jusqu'à la côte méditerranéenne et s'étendant vers le sud-est en direction du nord des Pyrénées-Orientales. Selon les modèles de prévisions d'ATMO Occitanie pour les particules fines et en suspension, ce large secteur était toujours concerné le 7 août avec des concentrations atmosphériques en particules fines très élevées.
- Selon les données communiquées par la Préfecture de l'Aude, sont actuellement recensées dans le bilan humain associé à cet événement : 16 victimes parmi les professionnels mobilisés pour lutter contre l'incendie (15 urgences relatives et 1 urgence absolue) et 6 victimes parmi la population générale (1 décès, 1 urgence absolue et 4 urgences relatives).

- Une cellule d'urgence médico-psychologique (CUMP) a été activée à Narbonne pour accueillir et prendre en charge les victimes choquées ou traumatisées du fait de l'événement en cours.
- Selon l'Observatoire régional des urgences, l'activité du centre hospitalier de Narbonne n'a pas été impactée de manière significative, ni celle du Samu de l'Aude, le principal impact étant sur la disponibilité des véhicules de secours d'assistance aux victimes, mobilisés sur l'incendie, les ambulanciers privés ayant remédié aux besoins.

### État des connaissances des effets sur la santé :

Les feux de forêt produisent des fumées qui contiennent de très nombreuses substances chimiques (dioxyde et monoxyde de carbone, particules et oxydes d'azote, composés organiques volatils et semi-volatils) affectant la composition de l'atmosphère. **L'exposition** de la population et des professionnels chargés de la lutte contre les feux **à ces fumées peut avoir des conséquences sur leur santé**. En effet, leur inhalation **à court terme** altère les mécanismes de défense immunitaire des poumons, qui sont importants dans la résistance aux infections pulmonaires. Ainsi, des effets respiratoires de type dyspnée, asthme, infections des voies respiratoires supérieures, exacerbation des pathologies respiratoires basses ont été rapportés dans la littérature. D'autres études ont montré une association entre l'exposition aux fumées et l'augmentation des pathologies cardiovasculaires (infarctus du myocarde, cardiopathies ischémiques, insuffisance cardiaque, hypertension, arythmies), cérébrovasculaires (accidents vasculaires cérébraux) ou encore oculaires (conjonctivites). Les évacuations d'urgence, la perte de son environnement physique et social constituent d'intenses facteurs de stress qui peuvent avoir des impacts sur la santé mentale (dépression, troubles post-traumatiques et troubles anxieux).

## Dispositif de surveillance

Dans ce contexte, un dispositif de surveillance **relatif aux effets sanitaires à court terme** de ces feux sur les recours aux soins d'urgence a été mis en place par Santé publique France Occitanie.

La zone d'étude considérée est celle directement exposée à l'incendie et à son panache de fumées depuis le début de l'événement. Jusqu'au 7 août, cette zone s'étendait du point de départ de l'incendie jusqu'à l'est vers la côte méditerranéenne et plus au sud jusqu'au nord du département des Pyrénées-Orientales.

Conformément aux habitudes de recours aux soins d'urgences des populations résidentes et touristiques localisées sur cette zone, ont été retenus dans notre dispositif de surveillance :

- Pour le département de l'Aude, au plus proche de l'incendie, le centre hospitalier (CH) de Narbonne et l'hôpital privé du Grand Narbonne (HPGN).
- Pour le département des Pyrénées-Orientales, le CH de Perpignan, la polyclinique Saint Roch et la clinique Saint-Pierre. Une association SOS Médecins basée à Perpignan.

À noter que la **qualité** des données de ces établissements est généralement **insuffisante** pour J-1 (environ 40 % des résumés de passages disposent d'un diagnostic médical au CH de Narbonne et moins à l'hôpital privé), **ce qui limite les possibilités d'interprétation des données de la veille lorsque les indicateurs ne montrent pas de tendance particulière**. Les données sont généralement de meilleure qualité concernant J-2.

Compte tenu de l'évolution dans le temps de l'incendie et de son panache, cette surveillance pourra si nécessaire être étendue à d'autres établissements, y compris à des structures d'urgence ou associations SOS Médecins localisées dans les départements limitrophes de l'Aude.

Plusieurs indicateurs issus des données de soins d'urgences sont analysés quotidiennement :

- Activité globale : passages aux urgences ou actes médicaux réalisés par SOS Médecins toutes causes confondues ;
- Pathologies respiratoires : asthme, dyspnée/insuffisance respiratoire aiguë, bronchite aiguë, toux, ORL, bronchite chronique, voies respiratoires hautes ;
- Signes généraux : malaise, vomissement, céphalées/migraines ;
- Pathologies cardiaques : décompensation cardiaque, AVC, ischémie myocardique ;
- Autres : troubles anxieux, troubles de l'humeur, état dépressif, traumatismes, conjonctivites, brûlures et intoxication au CO.

Le suivi actuel donne une idée des recours aux soins pour des effets aigus, mais il peut y avoir des effets différés à plus long terme.

## Analyse des indicateurs

Concernant les structures d'urgences localisées au plus près de l'incendie sur la commune de Narbonne, les données de recours aux soins d'urgence du 5 au 7 août ne mettent pas en évidence d'augmentation des indicateurs d'activité générale (activité cohérente avec ce qui était observé les jours précédant l'événement pendant la période estivale).

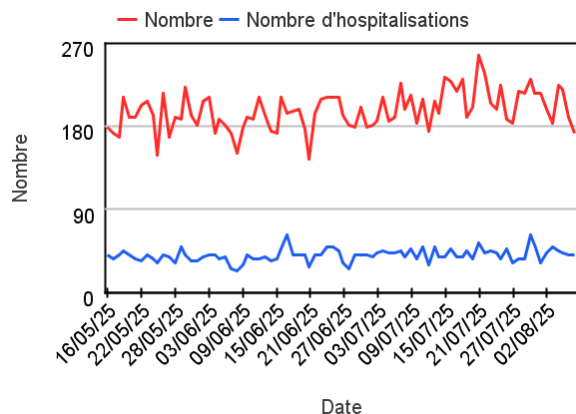
Concernant les indicateurs syndromiques, on note pour le CH de Narbonne :

- une légère augmentation des prises en charge pour troubles anxieux par rapport aux jours précédents (avec 6 passages pour le 7 août), mais qui reste dans des valeurs déjà observées (3 fois) depuis mi-mai (figure 7) ;
- parmi les passages aux urgences pour la journée du 7 août, 1 passage codé « effet toxique d'émanation, gaz et fumée, sans précision », pouvant être directement lié à l'incendie.

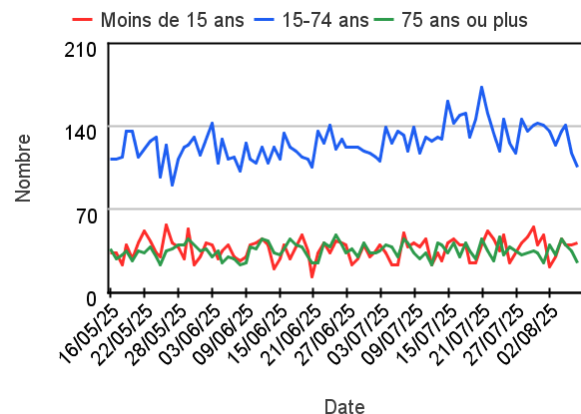
Il n'est en revanche pas observé d'augmentation des autres indicateurs syndromiques spécifiques à cet événement dans les deux établissements hospitaliers de Narbonne (en passages totaux ou hospitalisations après passage) pour diagnostics de traumatismes, brûlures, dyspnées/insuffisances respiratoires ou malaises.

Concernant le secteur le plus éloigné vers le sud de la zone exposée (secteur allant jusqu'au nord des Pyrénées-Orientales), les recours aux soins d'urgence (établissements de la commune de Perpignan et association SOS Médecins Perpignan) sont du même ordre de grandeur que ce qui était observé avant le 5 août (données non présentées ici).

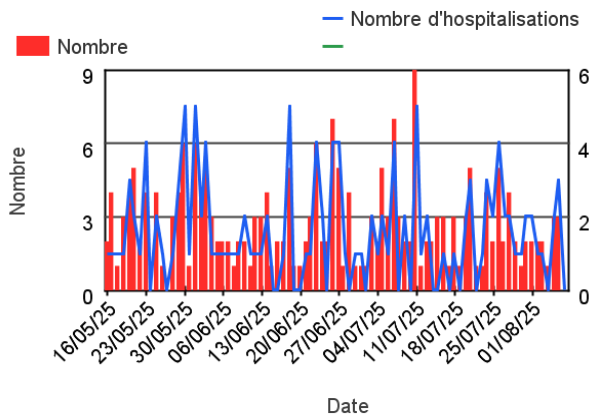
**Figure 1. Activité totale des services d'urgence du Narbonnais (CH de Narbonne + HPGN) et nombre d'hospitalisations après passage**



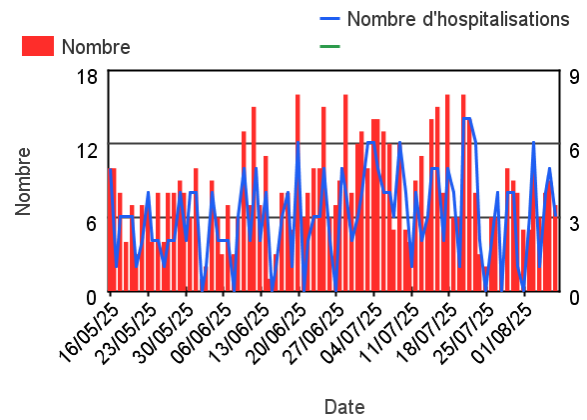
**Figure 2. Activité totale des services d'urgence du Narbonnais (CH de Narbonne + HPGN) par classes d'âge**



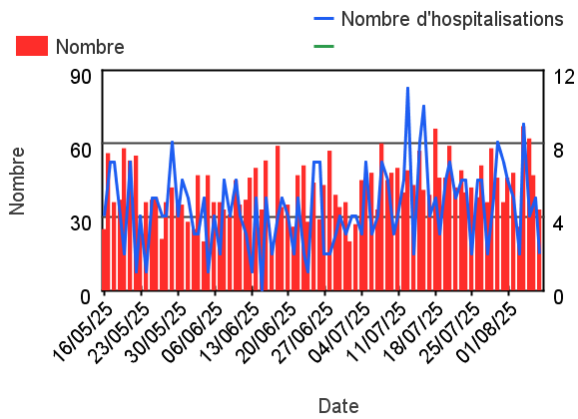
**Figure 3. Passages aux urgences et hospitalisations après passage pour dyspnées ou insuffisance respiratoire, services d'urgence du Narbonnais (CH de Narbonne + HPGN)<sup>(1)</sup>**



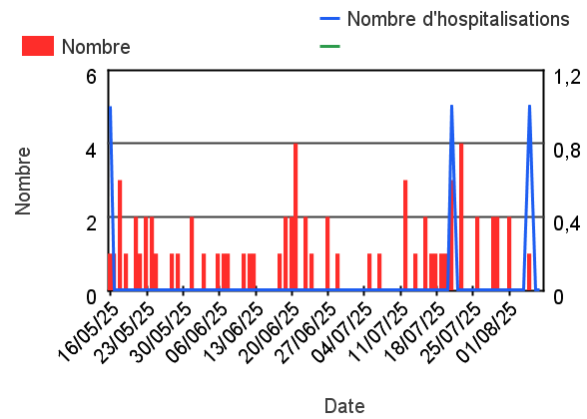
**Figure 4. Passages aux urgences et hospitalisations après passage pour malaise, services d'urgence du Narbonnais (CH de Narbonne + HPGN)**



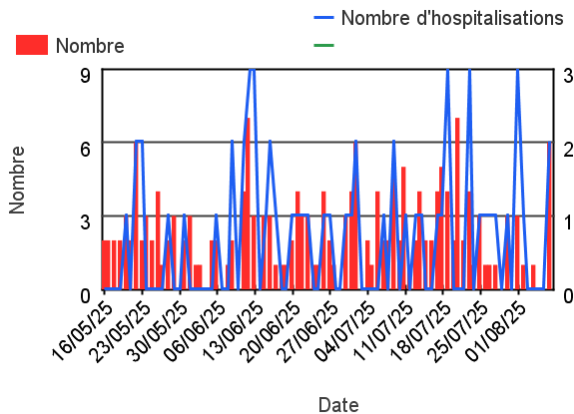
**Figure 5. Passages aux urgences et hospitalisations après passage pour traumatisme, services d'urgence du Narbonnais (CH de Narbonne + HPGN)**



**Figure 6. Passages aux urgences et hospitalisations après passage pour brûlures, services d'urgence du Narbonnais (CH de Narbonne + HPGN)**



**Figure 7. Passages aux urgences et hospitalisations après passage pour troubles anxieux, services d'urgence du Narbonnais (CH de Narbonne + HPGN)**



<sup>(1)</sup> Figures 3 à 7, lectures des passages aux urgences sur l'axe de gauche et les hospitalisations après passage sur l'axe de droite.

## Recommandations et mesures de protection

Les consignes de sécurité données par les pompiers et la gendarmerie doivent être respectées. Par ailleurs, du fait des fumées denses pouvant émaner des feux de forêt, les recommandations pour éviter les effets sur la santé consistent à :

- Limiter les déplacements et le temps passé à l'extérieur
- Garder les portes et fenêtres fermées jusqu'à la fin de l'événement
- Occulter les aérations avec des linges humides
- Arrêter les VMC durant les épisodes de fumées
- Éviter les activités physiques en plein air dans le secteur
- Veiller sur les personnes les plus à risque (ayant des maladies respiratoires, des maladies chroniques, personnes âgées, jeunes enfants etc.)

## Pour en savoir plus

- Site Internet de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr>,
- Site Internet de l'Anses : <https://www.anses.fr/fr/content/feux-de-foret-effets-sur-sante>,
- Page de la préfecture de l'Aude sur les risques d'incendie et l'accessibilité des massifs forestiers : <https://www.risque-prevention-incendie.fr/aude/>,
- Pour prendre connaissance des possibilités de fréquentation des massifs forestiers de l'Aude : <https://www.risque-prevention-incendie.fr/aude/>

## Comité de rédaction

Jérôme Pouey, Leslie Simac, Damien Mouly – Santé publique France Occitanie

## Remerciements

- Services d'urgences, Samu, Services départementaux d'incendie et de secours, associations SOS médecins
- Observatoire régional des urgences d'Occitanie,
- Agence régionale de santé Occitanie.

**Pour nous citer** : Bulletin Impact sanitaire des feux de forêts. Édition Occitanie. Août 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 p., 2025. Directrice de publication : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 8 août 2025

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