



Bulletin

Feux de forêts

Date de publication : 16.10.2026

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Enquête post-incendies en médecine libérale Gironde et Landes - 12/08 au 12/09/2026 Bilan



Points clés

- Enquête en ligne déployée de manière réactive auprès des médecins généralistes et pédiatres libéraux exerçant en Gironde et dans les Landes ;
- Faible participation des médecins à l'enquête ;
- Symptômes les plus fréquents chez les patients : psychologiques, ORL et ophtalmologiques, mais à interpréter avec prudence vu le faible nombre de répondants ;
- Dispositif de recueil d'information à améliorer en vue de prochains évènements similaires.

Présentation de l'enquête

Contexte : Entre le 22 juillet et le 1er août 2026, la région Nouvelle-Aquitaine a été touchée par des feux de forêt d'une ampleur inédite, ayant notamment engendré une pollution atmosphérique aux particules fines particulièrement élevée. Pendant cette période, plus de 250 000 personnes ont été évacuées dans les deux départements touchés (**Gironde** et **Landes**) et plusieurs centaines d'habitations ont été détruites. Une surveillance sanitaire renforcée, basée sur les données des services d'urgence (CH d'Arcachon, clinique d'Arès, CH de Bordeaux Métropole pour la Gironde ; CH de Dax et Mont-de-Marsan pour les Landes) et les associations SOS Médecins de Bordeaux a mis en évidence un **impact sanitaire immédiat sur la population locale** avec une hausse des recours aux soins d'urgence pour **asthme, angoisse et état dépressif** (*bulletins épidémiologiques disponibles à l'adresse suivante : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions-et-territoires/nouvelle-aquitaine>*).

Pour compléter cette analyse du recours aux soins d'urgence, Santé publique France, en lien avec l'URPS médecins libéraux et l'ARS Nouvelle-Aquitaine, a mis en place **une enquête en médecine libérale** afin de **compléter la caractérisation des impacts sur la santé physique et mentale** de la population locale et de proposer un accompagnement adapté aux populations durant la période de sortie de crise.

En partenariat avec :

Modalité de participation des médecins volontaires : La participation de chaque médecin à l'étude consistait à remplir un bref questionnaire individuel (1 min) lors de chaque consultation d'un patient présentant un état de santé altéré, directement ou indirectement, par les incendies et leurs conséquences.

Zone et durée d'étude : L'étude concernait les médecins généralistes et pédiatres libéraux exerçant dans les départements de Gironde et des Landes (aucune sélection appliquée sur le département de résidence du patient). Le recueil de données était ouvert du 12/08/2026 au 12/09/2026, la saisie pouvait être rétrospective.

Définition de cas : Tout patient présentant un état de santé altéré/modifié/impacté directement ou indirectement par les incendies et leurs conséquences, à partir du 22/07/2026.

Symptômes recueillis : Liste de symptômes à cocher dans les catégories suivantes : ORL/respiratoires, dermatologiques, ophtalmologiques, cardiovasculaires/métaboliques, neurologiques/psychiatriques, gastro-entériques, traumatismes physiques, signes généraux. Les médecins pouvaient en outre signaler d'autres symptômes dans un champ libre.

Diffusion de l'enquête : La diffusion a été réalisée par l'URPS auprès de 2 844 médecins généralistes et 130 pédiatres libéraux de la zone d'étude, par le dispositif MedVigie (12/08) puis par courriel (19/08). Une dernière relance a été effectuée le 04/09 par courriel. L'information a par ailleurs été relayée sur les réseaux sociaux de Santé publique France, de l'ARS et de l'URPS.

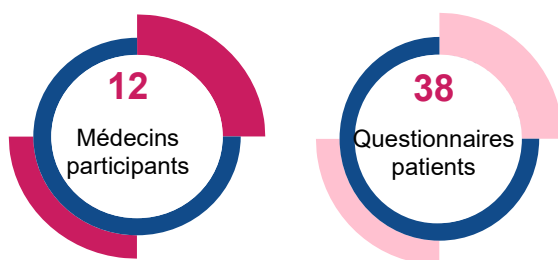
Page de présentation de l'enquête :

<https://www.urpsml-na.org/observatoire/feux-de-foret-enquete-spf-2026/>

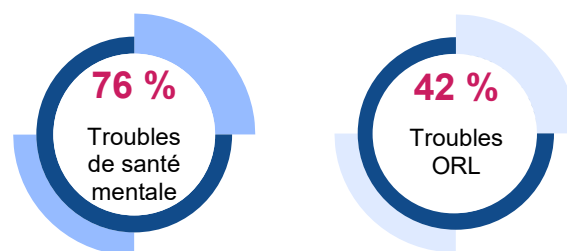
Recueil et analyse des données : le questionnaire en ligne était hébergé dans la plate-forme sécurisée BlueFiles et les données ont été analysées sous R.

Chiffres clés

Participation



Symptômes les plus rapportés



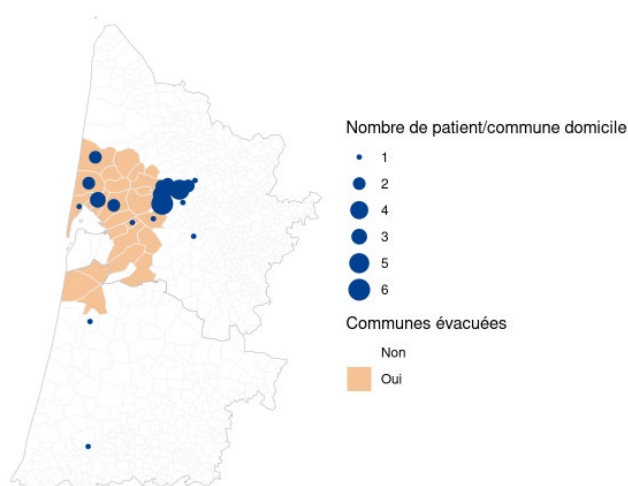
Résultats

Profil des 12 médecins participants : 11 médecins généralistes et 1 pédiatre ; 11 exerçaient en Gironde et 1 dans les Landes. Ils ont complété de 1 à 18 fiches patients pour l'ensemble de la période d'étude.

Profil des 38 patients présentant des symptômes en lien avec les feux : 1 enfant de moins de 15 ans et 36 patients de 15 ans et plus (tableau 1) ; 36 patients domiciliés en Gironde, 2 dans les Landes.. La majorité des patients était domiciliée dans des communes ayant fait l'objet d'une évacuation (complète ou partielle) ou en périphérie de ces communes (carte 1). Près du tiers des patients (32%) avait été évacué pendant les feux. La commune d'exposition, si différente du domicile, était peu renseignée. Deux patients ont été adressés par leur médecin aux urgences.

Tableau 1 : Distribution du nombre de patients symptomatiques et spécificités de prise en charge selon la classe d'âge, Gironde et Landes, 12/8/2026-12/9/2026

	0-14 ans N = 1	15-64 ans N = 21	65 ans ou plus N = 15	Age Manquant N=1	Total N = 38
Patient symptomatique	1	21	15	1	38
Dont patient adressé aux urgences	0	2	0	0	2

**Figure 1** : Répartition du nombre de patients inclus présentant des symptômes en lien avec les incendies selon l'effectif et leur commune de domicile

Symptômes présentés par les patients : Parmi les symptômes proposés sous forme de liste à cocher¹ dans le questionnaire, les plus fréquemment rapportés étaient des troubles neurologiques et psychiatriques (76% des patients – principalement anxiété/angoisse et troubles du sommeil) ainsi que des troubles ORL (42% - principalement irritation de la gorge, du nez et toux) et ophtalmologiques (26% - principalement irritation des yeux et larmoiement) (tableaux 2 et 3). Il n'apparaissait pas de différence de profil de symptômes présentés selon l'âge (plus de 65 ans versus moins de 65 ans). Les symptômes neurologiques et psychiatriques variaient selon le statut d'évacuation : les personnes évacuées présentaient plus fréquemment un syndrome de stress post traumatique, tandis que les non évacués présentaient davantage de symptômes d'anxiété/angoisse et de troubles du sommeil.

Certains autres symptômes listés n'ont été rapportés pour aucun patient : décompensation de BPCO, saignement de nez ou de gorge, bronchite, bronchiolite, otite, infection respiratoire, brûlures de la peau, décompensation de diabète (hyperglycémie), décompensation d'insuffisance rénale chronique, nausées/vomissements, diarrhées, morsure/griffure animale, fièvre.

Outre les symptômes listés, les médecins ont rapporté les sujets suivants : extinction de voix avec enrouement (1 cas), possible aggravation d'impotence fonctionnelle liée à une sclérose en plaque (1), interruption de rééducation post cancer ovarien (1), surmenage professionnel lié à l'accueil de patients handicapés évacués (1).

¹ Liste des symptômes établie d'après le rapport d'expertise de l'Anses relatif à la *Pollution liée aux incendies de végétation et effets sur la santé humaine et l'environnement* publié en juin 2026. (<https://www.anses.fr/system/files/AIR-2023-SA-0154-RA.pdf>)

Tableau 2 : Fréquence des groupes de symptômes rapportés selon la classe d'âge et selon le statut d'évacuation

	Total	Age (adultes) *		Statut évacuation	
		15-64 ans N=21	65 ans ou plus N=15	Non évacué N = 25	Évacué N = 12
Au moins un symptôme	N = 38				
Signes neurologiques et psychiatriques	29 (76 %)	16 (76 %)	12 (80 %)	20 (80 %)	9 (75 %)
Signes ORL et respiratoires	16 (42 %)	10 (48 %)	5 (33 %)	10 (40 %)	6 (50 %)
Signes ophtalmologiques	10 (26 %)	7 (33 %)	3 (20 %)	6 (24 %)	4 (33 %)
Signes cardiovasculaires et métaboliques	4 (11 %)	2 (9,5 %)	2 (13 %)	2 (8,0 %)	2 (17 %)
Signes dermatologiques	1 (2,6 %)	0 (0 %)	1 (6,7 %)	1 (4,0 %)	0 (0 %)
Signes gastro-entériques	1 (2,6 %)	0 (0 %)	1 (6,7 %)	1 (4,0 %)	0 (0 %)
Traumatismes physiques	1 (2,6 %)	0 (0 %)	1 (6,7 %)	0 (0 %)	1 (8,3 %)
Signes généraux (fièvre)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)

*en raison des effectifs, les données relatives à 1 enfant et à 1 patient d'âge non précisé ne sont pas présentées

Tableau 3 : Fréquence des symptômes rapportés pour au moins un patient, selon la classe d'âge

	Total	Age (adultes) *		Statut évacuation	
		15-64 ans N=21	65 ans ou plus N=15	Non évacué N = 25	Évacué N = 12
Symptôme	N = 38				
Anxiété, angoisse	26 (68 %)	13 (62 %)	12 (80 %)	19 (76 %)	7 (58 %)
Troubles du sommeil	18 (47 %)	8 (38 %)	9 (60 %)	14 (56 %)	4 (33 %)
Irritation de la gorge	11 (29 %)	7 (33 %)	4 (27 %)	7 (28 %)	4 (33 %)
Irritation des yeux	9 (24 %)	6 (29 %)	3 (20 %)	5 (20 %)	4 (33 %)
Irritation du nez	8 (21 %)	5 (24 %)	3 (20 %)	4 (16 %)	4 (33 %)
Larmoiement	8 (21 %)	5 (24 %)	3 (20 %)	5 (20 %)	3 (25 %)
Toux	7 (18 %)	5 (24 %)	2 (13 %)	5 (20 %)	2 (17 %)
Syndrome dépressif	7 (18 %)	5 (24 %)	1 (7 %)	4 (16 %)	3 (25 %)
Stress post-traumatique	7 (18 %)	7 (33 %)	0 (0 %)	2 (8 %)	5 (42 %)
Dyspnée	6 (16 %)	4 (19 %)	1 (7 %)	3 (12 %)	3 (25 %)
Décompensation asthme	5 (13 %)	4 (19 %)	0 (0 %)	3 (12 %)	2 (17 %)
Migraines, céphalées	4 (11 %)	3 (14 %)	1 (7 %)	3 (12 %)	1 (8 %)
Démangeaisons	3 (8 %)	3 (14 %)	0 (0 %)	2 (8 %)	1 (8 %)
Vertiges	3 (8 %)	1 (5 %)	2 (13 %)	2 (8 %)	1 (8 %)
Troubles de la vision	2 (5 %)	2 (10 %)	0 (0 %)	2 (8 %)	0 (0 %)
Hypertension	2 (5 %)	0 (0 %)	2 (13 %)	0 (0 %)	2 (17 %)
Démangeaisons, urticaire	1 (3 %)	0 (0 %)	1 (7 %)	1 (4 %)	0 (0 %)
Décompensation de fibrillation atriale	1 (3 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	1 (4 %)	0 (0 %)
Décompensation d'insuffisance cardiaque	1 (3 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	1 (4 %)	0 (0 %)
Décompensation d'une maladie psychiatrique	1 (3 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	1 (4 %)	0 (0 %)
Douleurs abdominales	1 (3 %)	0 (0 %)	1 (7 %)	1 (4 %)	0 (0 %)
Contusions, traumatismes	1 (3 %)	0 (0 %)	1 (7 %)	0 (0 %)	1 (8 %)

*en raison des effectifs, les données relatives à 1 enfant et à 1 patient d'âge non précisé ne sont pas présentées

Conclusion

L'enquête proposée en médecine libérale a fait l'objet d'une faible participation des professionnels de santé. Aussi, l'exploitation des résultats reste limitée et descriptive, leur interprétation doit être prudente. La fréquence des troubles de santé mentale (anxiété et troubles du sommeil pour tous, ainsi que stress post traumatique pour les personnes ayant été évacuées) ainsi que des symptômes ORL et ophtalmologiques présentés par les patients peut toutefois être soulignée.

La faible participation des médecins pourrait s'expliquer par une information n'ayant pas atteint les cibles, par un format inadapté à leur pratique et/ou par un manque de temps.

Par ailleurs, le nombre élevé de questionnaires remplis par certains médecins (jusqu'à 9 patients par un médecin en 1 semaine) laisse supposer que les consultations en lien avec les incendies ont pu être plus nombreuses que ce que les résultats de l'enquête suggèrent.

Remerciements

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine tient à remercier : les médecins généralistes et pédiatres libéraux ayant participé à cette enquête, l'URPS Nouvelle-Aquitaine ainsi que l'Agence Régionale de Santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine et le personnel de Santé publique France ayant contribué à la mise en œuvre de cette enquête.

Contact : nouvelle.aquitaine@santepubliquefrance.fr

Pour nous citer : Bulletin Feux de forêts – Enquête post-incendies en médecine libérale (Gironde et Landes). Saint-Maurice : Santé publique France, 7 pages, octobre 2026

Directrice de publication : Etienne Pot

Date de publication : 13 octobre 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr

Annexe : questionnaire d'enquête



Surveillance épidémiologique par les médecins généralistes et pédiatres libéraux suite aux feux de forêts survenus en Gironde et dans les Landes

Fiche à remplir pour chaque patient qui présente des signes cliniques potentiellement en lien avec cet événement

Identification du médecin déclarant

Votre numéro RPPS*

Est-ce la première fiche patient que vous remplissez ?*

- ☐ Oui
☐ Non

Informations sur le patient

Date de la consultation :

Âge du patient :

- ☐ 0-14 ans
☐ 15-64 ans
☐ 65 ans et plus

Commune de domicile :*

Code postal domicile :*

Jusqu'à 5 caractères (sauf 0).

Commune d'exposition (si différente du domicile) :



Code postal exposition (ou département) :



Jusqu'à 5 caractères (sauf 0).

Ce patient a-t-il été évacué ?

- ☐ Oui
☐ Non

Avez-vous adressé ce patient aux urgences ?

- ☐ Oui
☐ Non

Votre patient a-t-il présenté ou déclaré des symptômes ou pathologies possiblement en lien avec l'événement actuel ?*

- ☐ Oui
☐ Non



Merci de cocher ci-dessous le ou les symptômes concernés.

Signes ORL / respiratoires

- ☐ Toux ☐ Dyspnée ☐ Décompensation de BPCO ☐ Décompensation d'asthme
- ☐ Irritations du nez ☐ Irritations de la gorge ☐ Saignements de nez ou de gorge
- ☐ Bronchite ☐ Bronchiolite ☐ Otite ☐ Infection respiratoire

Signes dermatologiques

- ☐ Brûlures de la peau ☐ Démangeaisons / urticaire

Signes ophtalmologiques

- ☐ Irritation des yeux ☐ Larmoiement ☐ Troubles de la vision ☐ Démangeaisons

Signes cardiovasculaires / métaboliques

- ☐ Hypertension ☐ Décompensation de fibrillation atriale ☐ Décompensation d'insuffisance cardiaque
- ☐ Décompensation de diabète (hyperglycémie) ☐ Décompensation d'insuffisance rénale chronique

Signes neurologiques / psychiatriques

- ☐ Migraines, céphalées ☐ Vertiges ☐ Anxiété / angoisse ☐ Syndrome dépressif
- ☐ Troubles du sommeil ☐ Stress post-traumatique ☐ Décompensation d'une maladie psychiatrique

Signes gastro-entériques

- ☐ Nausées, vomissements ☐ Douleurs abdominales ☐ Diarrhées

Traumatismes physiques

- ☐ Contusions / traumatismes ☐ Morsure, griffure animale

Signes généraux

- ☐ Fièvre

Autres symptômes ou plaintes non répertoriés, que vous jugez potentiellement en lien avec l'évènement



Merci pour votre participation.

Pour toute question, vous pouvez contacter Santé publique France à l'adresse nouvelle.aquitaine@santepubliquefrance.fr
(indiquez 'Enquête médecins libéraux - feux de forêt' dans le message)

Vos données à caractère personnel font l'objet d'un traitement sous la responsabilité de Santé publique France. Ce traitement de données à caractère personnel est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public en santé (cf. article 6-1.e du Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016) et est réalisé afin de répondre à une alerte sanitaire (article 67 de la loi « informatique et libertés »). Vos données collectées seront conservées par Santé publique France au plus tard jusqu'à 2 mois après la publication du rapport d'analyse. Seuls les agents de Santé publique France participant à cette surveillance y auront accès. Vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation que vous pouvez mettre en œuvre auprès du délégué à la protection des données de Santé publique France (dpo@santepubliquefrance.fr) en mentionnant « Enquête situation environnementale exceptionnelle »