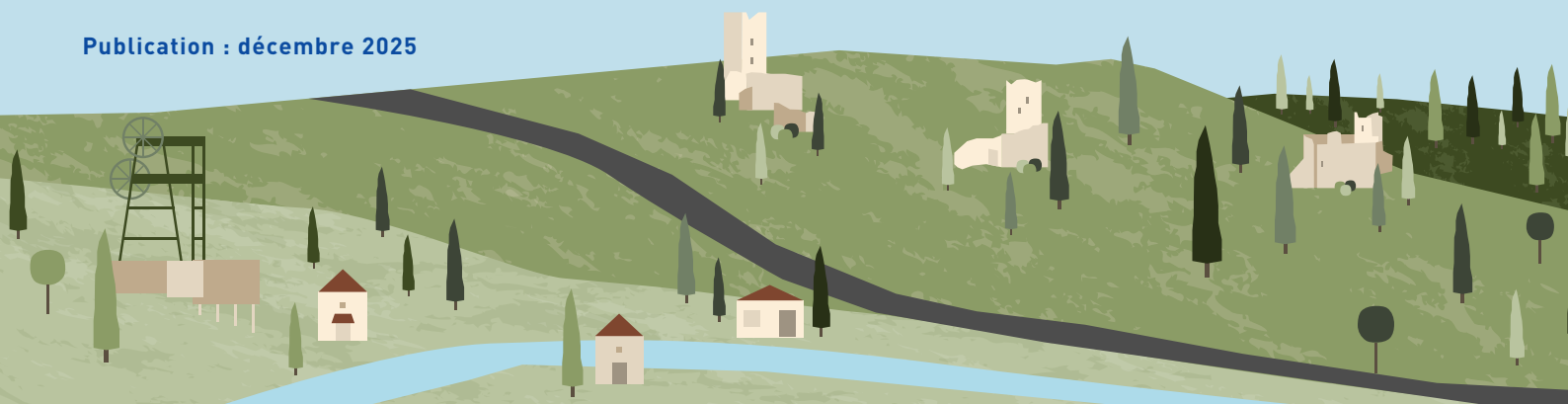


Résultats d'une nouvelle enquête de mortalité chez les habitants de la **vallée de l'Orbiel** (Occitanie) entre 2004 et 2017

Publication : décembre 2025



Points clés

➔ **Entre 2004 et 2017, y a-t-il eu plus de décès** à cause de cancers, de maladies du cœur ou de la maladie de Parkinson dans la vallée de l'Orbiel (Aude) qu'ailleurs, à cause de la pollution par les métaux dans l'environnement ? Telle était la question posée par l'étude de mortalité co-construite avec les parties prenantes de la vallée (associations, professionnel de santé, élus, Agence régionale de santé, Bureau de recherches géologiques et minières).

➔ **Les résultats montrent un niveau de mortalité comparable dans la vallée par rapport à la zone témoin.** Pour les cancers (tous cancers confondus) comme pour les maladies de l'appareil circulatoire et la maladie de Parkinson, le risque de mortalité dans la vallée est comparable au niveau observé dans une population témoin.

➔ **Des mesures de gestion de la pollution autour des anciens sites miniers restent cependant nécessaires** pour réduire l'exposition environnementale.

Contexte

Dans un territoire caractérisé par son passé minier, les habitants se questionnent sur les effets sur la santé des pollutions environnementales existantes.

Une étude précédente, [l'étude PRIOR \(pratiques et perceptions des risques par les habitants riverains de la vallée de l'Orbiel\)](#), menée en 2021-2022, avait identifié les cancers comme la plus fréquente source d'inquiétudes pour les habitants.

La question des « risques pour la santé liés à l'exposition concomitante à plusieurs métaux » revient également fréquemment dans les discours des habitants.

Méthodologie de l'enquête de mortalité

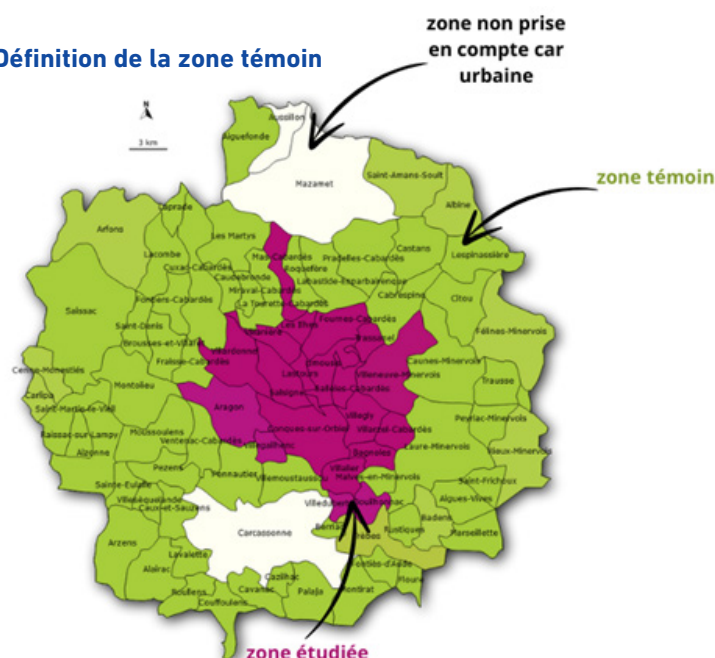
L'enquête a utilisé les causes de décès indiquées dans les certificats de décès des personnes résidant dans la vallée au moment de leur décès entre 2004 et 2017.

L'analyse a porté sur la période maximale de disponibilité des données (2017) au moment de la réalisation de l'étude.

Les maladies étudiées étaient :

- les cancers pour lesquels une association est connue avec l'exposition aux métaux (arsenic, nickel, cadmium, chrome VI, cobalt) : cancer des voies aériennes supérieures, du foie et voies biliaires, de la prostate, du rein, du poumon, de la vessie, cancers cutanés de type carcinome ;
- les autres pathologies chroniques, identifiables en mortalité, connues comme étant liées à une exposition chronique aux métaux utilisés dans la métallurgie (arsenic, cadmium, chrome VI, manganèse, mercure, nickel, plomb) ou identifiés en excès dans la vallée (antimoine et cuivre), maladies de l'appareil circulatoire et maladie de Parkinson.

Définition de la zone témoin



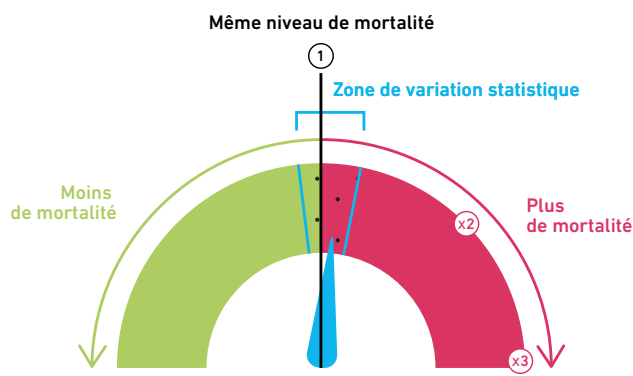
Principaux résultats

Cancers

Tous les cancers

Le niveau de mortalité par cancers dans la population de l'Orbiel est 1,08 fois plus élevé que dans la population témoin. Toutefois, la fourchette de variation statistique du risque comprise entre 0,96 et 1,21 ne permet pas de conclure ni dans le sens d'une sous-mortalité, ni dans le sens d'une surmortalité. Le niveau de risque de mortalité est donc comparable entre la population de l'Orbiel et la population témoin (non différent de 1 statistiquement).

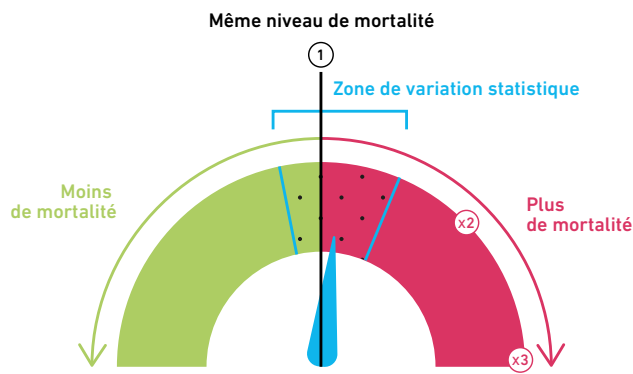
MORTALITÉ « TOUS CANCERS » CHEZ LES HABITANTS DE L'ORBIEL COMPARÉE À LA POPULATION TÉMOIN



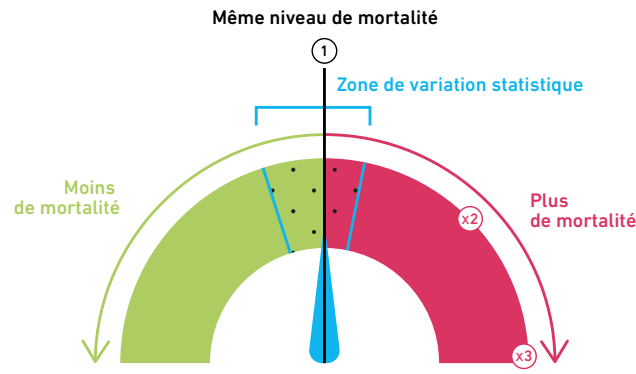
Pour chaque type de cancer

L'analyse séparée pour chaque type de cancer ne montre pas de différence observable entre la population de la vallée de l'Orbiel et la population témoin.

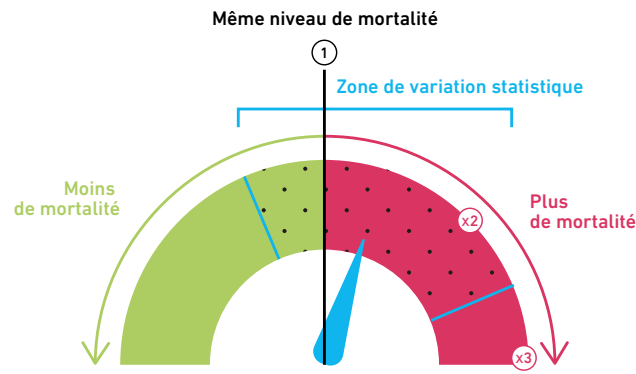
MORTALITÉ « CANCER DU POUMON » CHEZ LES HABITANTS DE L'ORBIEL COMPARÉE À LA POPULATION TÉMOIN



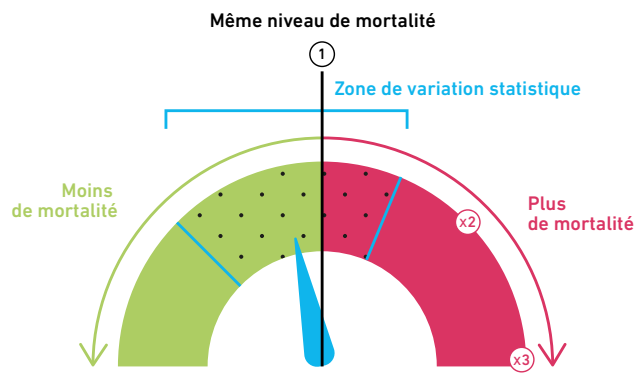
MORTALITÉ « CANCER DIGESTIF »



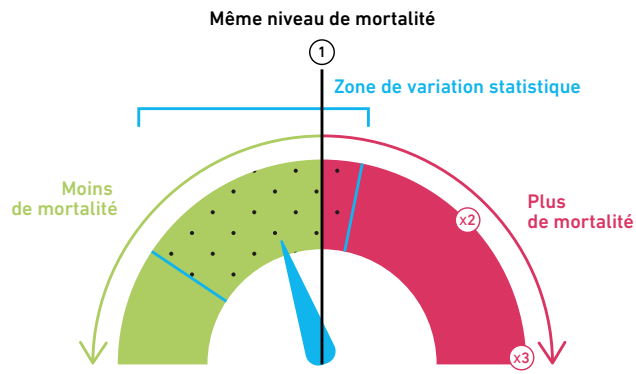
MORTALITÉ « CANCER DU REIN »



MORTALITÉ « CANCER UROTHÉLIAL »



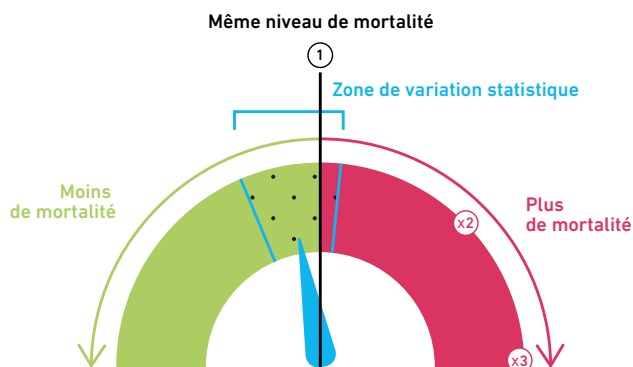
MORTALITÉ « CANCER DES TISSUS LYMPHOÏDES »



Maladies de l'appareil circulatoire

Le niveau de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire (cardiopathies ischémiques, infarctus du myocarde, maladies cérébro-vasculaires, accidents vasculaires cérébraux) dans la population de l'Orbiel est moins élevé (0,9) que dans la population témoin. Toutefois, la fourchette de variation statistique du risque comprise entre 0,76 et 1,08 ne permet pas de conclure ni dans le sens d'une sous-mortalité, ni dans le sens d'une surmortalité. Le niveau de risque de mortalité est donc comparable entre la population de l'Orbiel et la population témoin (non différent de 1 statistiquement).

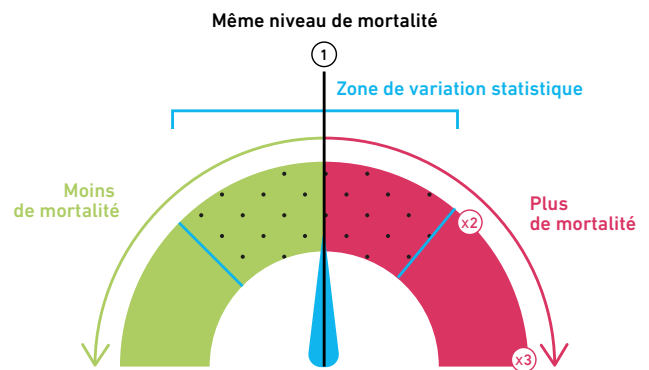
↓ MORTALITÉ « MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE » CHEZ LES HABITANTS DE L'ORBIEL COMPARÉE À LA POPULATION TÉMOIN



Maladie de Parkinson

Le niveau de mortalité par maladie de Parkinson dans la population de l'Orbiel est le même (0,99) que dans la population témoin avec une fourchette de variation statistique comprise entre 0,52 et 1,89. On ne peut donc pas conclure ni dans le sens d'une sous-mortalité, ni dans le sens d'une surmortalité, le niveau est comparable.

↓ MORTALITÉ « MALADIE DE PARKINSON » CHEZ LES HABITANTS DE L'ORBIEL COMPARÉE À LA POPULATION TÉMOIN



Points forts et limites de l'enquête

Les points forts

- 1 L'analyse prend en compte de nombreux facteurs pouvant être associés à la mortalité afin de limiter les biais : le niveau social, le niveau d'accès à un médecin généraliste, la part de cultures viticoles, le niveau de radon dans l'environnement.
- 2 Les résultats restent les mêmes si on fait varier la zone d'étude (avec / sans Trèbes, en recentrant sur les communes les plus proches des anciens sites miniers).
- 3 Les résultats sont cohérents avec [la dernière étude de mortalité sur la période 1995-2003](#).

Les limites

- 1 Variation statistique des résultats parfois importante pour les maladies les plus rares (maladie de Parkinson, tumeurs du rein...) en raison d'une population vivant sur la zone de petite taille (environ 10 000 habitants).
- 2 Mobilité non prise en compte : personnes décédées ayant déménagé avant leur décès ; habitants décédés dans la vallée mais ayant vécu ailleurs.
- 3 L'absence d'observation d'une surmortalité (nombre de décès) ne permet pas de préjuger des résultats sur le risque (nombre de malades), ni dans un sens, ni dans l'autre. Les données de santé disponibles aujourd'hui ne permettent pas de calculer le risque d'apparition de cancers à l'échelle communale.

Auteurs

Stéphanie Rivière (Santé publique France Occitanie)

Rellecteurs

Franck Golliot, Damien Mouly, Ami Yamada (Santé publique France Occitanie)

Remerciements

Aux membres du comité local santé des parties prenantes qui nous ont accompagné dans la construction de cette étude. À Enora Cléro et Corinne Mandin (Laboratoire d'épidémiologie de l'IRSN, Institut de Radioprotection et de Sécurité Nucléaire) pour leur aide dans l'interprétation des résultats.

Pour en savoir plus

[Page du site de Santé publique France consacrée à la pollution dans la vallée de l'Orbiel](#)

→ Pour nous citer

Résultats d'une nouvelle enquête de mortalité chez les habitants de la vallée de l'Orbiel (Occitanie) entre 2004 et 2017. Synthèse. Saint-Maurice : Santé publique France, décembre 2025 : 4 p.