
QA35 震災後生まれた子供が甲状腺がんになるのではないかと心配です。

チェルノブイリ原発事故で、現在まで明らかに発症率が増加したがんは、子供の甲状腺がんと言われていますが、これは、放射性ヨウ素の内部被ばくが原因と考えられています。放射線ヨウ素は物理的半減期が8日と短く、平成23年4月下旬以降は環境中から消失しています。しかも東京電力福島第一原子力発電所事故によるほとんどの福島の子供さんの甲状腺被ばく線量は、チェルノブイリ原発事故とは全く違い、かなり低いと予想されています。

しかし、僅かでも甲状腺の被ばくを考え長期にフォローしたほうがよい子供がいるかもしれないという可能性を考え、現在、福島の子供たちの甲状腺の検査が行われています。

胎児と甲状腺がんの発症率に関してのチェルノブイリ原発事故のデータでは、事故のとき、胎児（お母さんのお腹の中にいた）だった子供の甲状腺がん発症は2,409人を調べて1人でした。一方チェルノブイリ原発事故のとき既に生まれていた新生児の甲状腺がん発症率は31人/9,720人（Shibata Yら. Lancet 2001年）ですので、単純に比較すると、胎児の発症リスクは子供の8分の1となります。

以上のデータはあくまでもあるレベル被ばくした場合の（例えば甲状腺の臓器等価線量が数千ミリシーベルトというチェルノブイリと比較したときの）リスクの話が中心です。

福島県での一般住民の被ばく量はこれまでお話ししてきたデータに出てくる数値より更に少ない量と考えられています。

放射性物質の物理学的半減期

放射性物質	半減期（物理学的半減期）
セシウム 137	30年
セシウム 134	2.1年
ヨウ素 131	8日
カリウム 40	13億年

出典：福島県立医科大学 放射線医学県民健康管理センターウェブサイトより作成

出典の公開日：平成24年11月20日

本資料への収録日：平成26年3月31日