



| 国 | 白血病症例数 | | 全がん症例数 | | 標準化罹患比 (SIR) | |
|---------|--------|-----|--------|--------|--------------|-----|
| | 観察数 | 期待数 | 観察数 | 期待数 | 白血病 | 全がん |
| 汚染地域の住民 | | | | | | |
| ベラルーシ | 281 | 302 | 9,682 | 9,387 | 93 | 103 |
| ロシア | 340 | 328 | 17,260 | 16,800 | 104 | 103 |
| ウクライナ | 592 | 562 | 22,063 | 22,245 | 105 | 99 |

出典：国連科学委員会（UNSCEAR）2000年報告より作成

チョルノービリ原発事故では様々な疾病について放射線影響健康調査が行われました。しかし、白血病については、事故との因果関係は現在までに確認されていません。

表は1986年から1987年にチョルノービリ原発事故によって引き起こされた汚染地域の住民における1993年と1994年のがん罹患を分析した調査結果です。3か国において有意な増加が確認されませんでした。汚染地域とは、セシウム137沈着密度が1平方メートル当たり185キロベクレル（kBq/m²）以上の地域を指します。UNSCEAR2000年報告書では、放射線に関係した白血病のリスクの増加は、事故処理作業員でも汚染した地域の住民でもみられていないと報告しています。

その後、作業員について、統計学的には有意ではないものの白血病罹患率の相対リスクの上昇がみられたとの研究報告や、1986年に雇用された作業員とそれより線量が低かった1987年に雇用された作業員の白血病の罹患率を比較したところ、前者のグループは約2倍であったとの研究報告もみられました。このような報告はあるものの、UNSCEAR2008年報告書では有意な増加があることを説明するのに決定的であるというにはほど遠いとの見解を示しています。

一般公衆に関しては、胎児か小児期に被ばくした人々における白血病リスクに、測定可能な増加があることを示唆する説得力のある証拠は見いだされていないと報告しています。

本資料への収録日：2019年3月31日

改訂日：2024年3月31日