がん・ 低線量率被ばくの発がんへの影響 白血病 マウス乳がん マウス卵巣腫瘍 50 50 40 40 発 発 ◆ 27グレイ/時 27グレイ/時 30 30 症 3.6ミリグレイ/時 症 3.6ミリグレイ/時 率 率 20 20 % % 10 10 0 0 1 3 0 0.5 1.5 2 1 線量(グレイ) 線量(グレイ) 出典: 国連科学委員会(UNSCEAR) 1993より作成 線量・線量率効果係数 低線量・低線量率のリスク 国連科学委員会 3より小さい (UNSCEAR)1993 $(1 \sim 10)$ 高線量・高線量率のリスク 全米科学アカデミー 1.5 (NAS)2005 線量・線量率効果係数 国際放射線防護委員会 2 (ICRP)1990,2007

原爆被爆者の調査では、大量の放射線を一度に被ばくした場合の影響を調べています。しかし職業被ばくや、事故による環境汚染からの被ばくの多くは、慢性的な低線量率での被ばくになります。

そこで、マウスを用いて、一度に大量の放射線を受けた場合と、じわじわと少しずつ受けた場合とでは、放射線による発がんのリスクにどのくらいの違いがあるのかを調べる実験が行われました。その結果、がんの種類によって、結果に違いはあるものの、概してじわじわと少しずつ被ばくするほうが影響が小さいことが分かってきました。

線量・線量率効果係数は、それぞれ高線量のリスク(被ばく線量と発生率)から、 実際のデータがない低線量におけるリスクを予想する際、あるいは急性被ばくのリス クから慢性被ばくや反復被ばくのリスクを推定する際に用いられる補正値です。この 値をいくつにして放射線防護を考えれば良いのかについては、研究者によって様々な 意見がありますが、国際放射線防護委員会(ICRP)の勧告では、補正値として2が 使われており、少しずつ被ばくした場合は、一度に被ばくした場合に比べ、同じ線量 を受けた場合でも、影響は半分になるとしています。

本資料への収録日:平成25年3月31日

改訂日:平成31年3月31日