

原発事故被害者 相双の会

連絡先

國分富夫 (会長)

住所

〒975-0017

南相馬市原町区牛越字遠藤 88-3

電話 090 (2364) 3613

メール kokubunpi-su@hotmail.co.jp

事務局

鈴木宏孝 090-2909-6133 (浪江)

関根憲一 090-4889-3726 (富岡)

板倉好幸 090-9534-5657 (南相馬)

福島の小児甲状腺がんをどうみるか (1)

松崎道幸 (道北勤医協旭川北医院)

はじめに

福島原発事故から5年が経過したが、放射線被ばくの影響に関して、様々な論議がなされている。特に事故後の検診で発見された160名を超える小児甲状腺がん(およびその疑い)例と放射線被ばくとの関連については、原発事故直後の放射性ヨウ素被ばくが迅速、正確かつ体系的に測定されなかったことなどのために、多くの論争(下表)が巻き起こっている。

本稿では、まず男女比、潜伏期間、被ばく量について、私の見解を述べたい。理解を助けるため、問答形式とした。

福島の小児甲状腺がん和被ばくの関連論争	
あり得ない派	あり得る派
(男女比については言及なし)	男女比が自然発生型でなく放射線被ばく型
潜伏期間が短すぎる	最短潜伏期間は1年
被ばく量が少ない	チェルノブイリでは半数が100mSv以下で発がん
5歳以下では発見されていない	[5歳以下]は被ばく時年齢の事
ヨード不足がないから甲状腺がんが起きにくい	ヨード過多でも甲状腺がんが増える
自然発生甲状腺がんの頻度と同じ	必ずしもそうとは言えない
スクリーニング効果だ	放射性ヨード被ばくのない地域では甲状腺がんがみつからない
見つける必要のないがんだ	手術の必要な症例が多い
チェルノブイリ型充実型乳頭がんでない	充実型はヨード不足の結果であり、放射線被ばくのマーカーとは言えない
放射線被ばく型の遺伝子変異が極少	それらの遺伝子変異は放射線被ばくに特異的な遺伝子変異ではない

男女比

Q: 福島の「健康管理調査」で子どもの甲状腺がんとその疑いが 160 名以上見つかったいるけれど、原発事故と関係があるのか？

A: それはなかなか答を出すのが難しい問題だ。というのは、超音波検査による甲状腺検診データがとても少ないからだ。

Q: 甲状腺がんの検診はやられていなかったのか？

A: 甲状腺がんは他の臓器のがんと違って、進行が遅く、死亡率もとても少なかったため、検診で早期発見すべきがんとは考えられてこなかった。だから、乳幼児や学齢期の子どもがどれくらい甲状腺がんを持っているかというデータが皆無に等しかったんだ。

Q: なるほど了解。甲状腺がんはどんな時に増えるのか？

A: ヨード不足や診断や治療のための放射線被ばく（医療被ばく）で増える。また男性より女性に何倍も多く起きる。放射線被ばくなどはっきりした原因がないのに発生した甲状腺がんを「自然発生甲状腺がん」と呼ぶことがある。

Q: 放射線被ばくによる甲状腺がん「自然発生」甲状腺がんはどこが違うのか？

A: 放射線被ばくによる甲状腺がんは、「自然発生」甲状腺がんより、転移が多かったり、手術後の再発が多いと言われている。だが、死亡率にはほとんど違いがないようだ。今のところ、細胞の形や遺伝子異常の違いで見分けることはできないようだ。

Q: それじゃあ、今福島で見つかった子どもの甲状腺がんが「自然発生」なのか、放射線被ばくのせいなのか見分ける方法がないわけか？

A: そうでもない。実は、性比（男女比）の違いがあるんだ。

Q: 性比？男女比の違いって何？

A: 男性と女性で、発生率が違う病気がたくさんある。甲状腺がんも、その原因によって、男女の発生率に違いがある。

Q: へえー、そんなことがあるんだ。具体的に教えてほしいな。

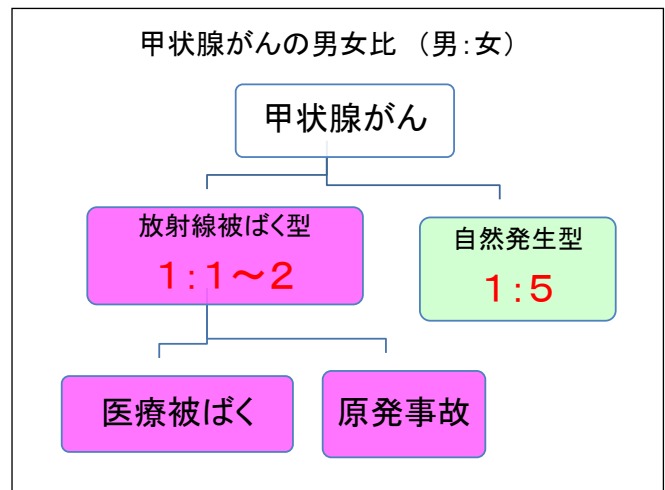
A: 自然発生の甲状腺がんは女性に多いんだ。自然発生甲状腺がんは、男性を1とすると、女性に5前後の割合で発病する。いっぽう医療被ばく後、あるいは原発事故後の甲状腺がんの男女比は1に近づく。

Q: 日本の子どもの「自然発生」甲状腺がんの男女比はどんなのか？

A: 福島原発事故の13年前、山下俊一氏らは日本の自然発生小児甲状腺がんの男女比が1:4.3発表している。

Q: 女子は男子の何倍も多いんだね。

Q: それでは、放射線被ばくによる甲状腺がんの男女比はどんなのか？



A：ベラルーシ国立アカデミーの Yuri Demidchik が 2012 年に、ベラルーシの小児甲状腺がんを、原因の違いによって、①自然発生型、②チェルノブイリ被ばく型、③医療放射線被ばく型の三つに分けて臨床的特徴を分析した論文を発表している。それによると、放射線被ばくがあると、小児甲状腺がんの男女比が 1 に近づいてくると言う。つまり、女性優位という自然発生型の特徴が弱まってくるんだ。ベラルーシの若年甲状腺がんの性比を原因別、年齢層別にみると、10 代後半では、自然発生型が女性に 6.2 倍多いのに対して、放射線被ばく型（チェルノブイリ型・医療被ばく型）では、それぞれ 2.0 倍、0.6 倍となっており、放射線被ばくによる甲状腺がん発病率の男女比

は減るか逆転している状況になっている。

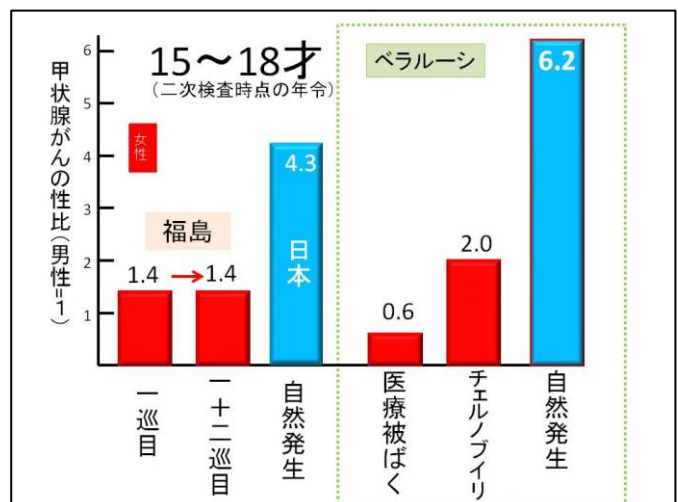
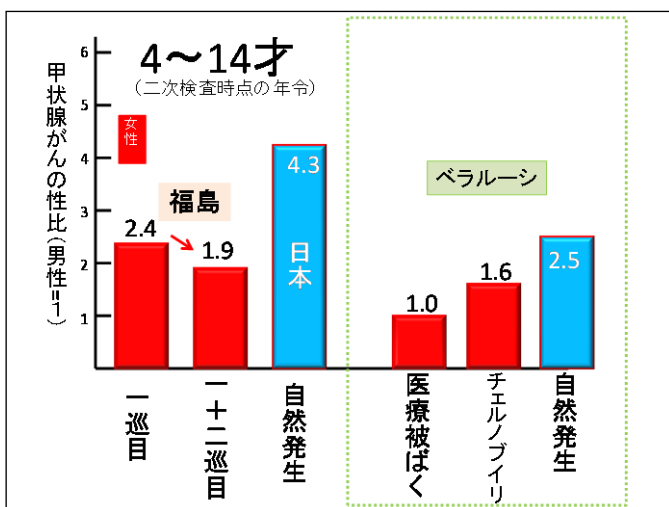
Q：ふーん。そうなんだ。それでは、福島調査で見つかった子どもの甲状腺がんの男女比はどうだったのか？

A：男児 1 に対して女児 1.4～1.9 だった。これは自然発生型の男女比ではない。

Q：この数字を見ると、福島の小児甲状腺がんの男女比は、自然発生型ではなく放射線被ばく型であると言えない。

A：そのとおりだと思います。

以下次号



長い避難生活—5年たっても悔しくて涙が

浪江町 H. S 会津若松市に在住

あのとんでもない地震、そして原発事故から5年半が過ぎた。人それぞれ感じ方は違うでしょうが私は疲れきっているせいか長く感じています。

3・11の翌日、仕事を始めようとしたとき防災無線で「原発が爆発したので避難せよ」と発令がでたため着のままで娘婿の車で孫二人（二歳半と一歳）を連れて家を後にして逃げた。その後転々と避難場所を移りようやく会津若松市に落ち着きました。散々避難場所を変え苦勞してきた時からまだ5年半しか過ぎていないのかと思うと、本当に時間の経つのは長いような気がします。3・11以前の状態になるには後何年かかるのかと考ただけで気持ちが滅入ってしまう。

先日、娘が長年住んでいた家を解体のために家屋調査で帰宅しました。しばらくの間玄関の鍵も開けなかったものですからなかなか空きませんでした。中に入ると異様な異臭で調査士の方も中の惨状を見て啞然とした様子でした。

ふる里へ帰還するのか、避難先に落ち着くのか、新天地を探し求めるのか、それぞれの想いは違っていても町民の絆は大切にしたいと思います。

私は5年過ぎた今でもどうしようかと迷っています。いろいろ考えるとなかなか決心がつかせません。原発事故がなかったら町の復興が進み先祖に感謝し孫たちと楽しく暮らしていただろうと思うと涙が止まりません。この口惜しさは忘れる事が出来ませんが、その時その時を大切に生きていこうと思っています。

原発事故は一旦起きてしまうと街は廃虚化していくことが思い知らされました。残念な事に原発の事故処理も儘ならないにも関わらず再稼働した原発もあるようですが一体なにを考えているのでしょうか、もし福島原発のような事故が起きたらどうなるのか分かっているのか、訓練と本番では訳が違います。

こんな苦しみと苦勞、私たちだけで沢山です。



「相双の会」会報に ご意見を

是非ご投稿をいただき「声」として会報に載せたいと考えています。匿名でもけっこうです。

◇電話 090 (2364) 3613

◇メール (國分) kokubunpi-su@hotmail.co.jp