こうじょうせん 甲状腺がんのリスク

福島県民健康調査では、事故時18歳以下の住民38万人を対象に、甲状腺がん検査が行われています。これまでに2回の検査(1巡目の先行調査*1、2巡目の本格調査*2)により、2016年12月までに、184人から甲状腺がんないしがん疑いが見つかりました。そのうち145人が手術を受け治療を続けています。発見された患者数は、通常の甲状腺がん発症率からの予想より、数十倍多い値でした*3。

Risk of thyroid cancer

In the Fukushima health management survey thyroid cancer examinations were conducted for 380,000 residents under the age of 18 at the time of the accident. Up to now, two examinations (the first and second round) were conducted, and thyroid or suspicious cancer was found from 184 people by December 2016. Among them, 145 people have undergone surgery and continue treatment. The number of patients discovered was several dozen times greater than that expected from usual thyroid cancer incidents.



超音波エコー検査の様子 *4

県民健康調査における甲状腺がんの検査では、超音波エコーによる診察と、必要に応じて血液検査・穿刺吸引細胞診が行われる。

Ultrasound echo examination

In the examination of thyroid cancer in the Fukushima prefectural health survey, diagnosis by ultrasonic echo, plus blood test and puncture aspiration cytodiagnosis are performed as necessary. 県の報告では、①がんが見つかった人の原発事故による推定被ばく線量は最大でも2.2mSvと小さい、②甲状腺がんはゆっくりと進行するがんで、被ばく後4年以内に発症することはない、③チェルノブイリ原発事故後に多くの発がんが見られた、事故時年齢5歳以下の年齢層の患者は、福島の場合はほとんどいない、④福島県内の地域別の甲状腺がん発見率に大きな差がない、という理由から、見つかった甲状腺がんは"放射線の影響とは考えにくい"、とされています。そして、見つかったがんの多くは、数十年後に発症するものを早期発見したのか、あるいは一生発症せずにおわる"潜在がん"だと解釈されています*3。

In the prefecture 's report, thyroid cancer found is said to be "unlikely to be an influence of radiation" for the following reasons. ①Estimated exposure doses due to the nuclear accident on the cancer patients were small, 2.2 mSv at most. ②Thyroid cancer progresses slowly and may not develop within 4 years after radiation exposure. ③After the Chernobyl accident, many carcinogenesis was discovered in children aged 5 years or younger at the time of accident, but Fukushima case were much fewer. ④There is no big difference in prevalence of thyroid cancer by region in Fukushima.

Therefore, most of the cancers found were interpreted to be as a result of early detection of cancer that develops after decades, or "latent cancer" that does not develop in life.

一方、1巡目の検査で一通り甲状腺がんを検出した後で、2巡目の検査において 再び多数の甲状腺がん患者が見つかったことから、それらが"近い将来発症し ないもの"とは考えられない、という指摘もあります*5。

2巡目検査で見つかった69人のうち、32人は1巡目検査においては何も見つからなかった人でした。すなわち、1巡目から2巡目までの2.5年の間に、エコーでは見つけられない1mm以下の大きさから、平均11mmの大きさの腫瘍にまで急激に成長したことになります。このような性質をもつ腫瘍を、"潜在がん"と解釈してよいかがポイントとなります。

On the other hand, some pointed out that the cancers found cannot be thought to be as a tumor that does not develop in the near future. Many thyroid cancer sufferers were found again from the second round examination after identifying all the thyroid cancer cases in the same group during the first round examination.

Of the 69 people with thyroid cancer found in the second round examination, 32 showed no signs in the first round examination. In other words, during 2.5 years from the first to the second round, thyroid cancer has grown rapidly from a size of 1 mm or less not found by echo to a tumor with an average size of 11 mm. The question is whether to interpret such tumor as "latent cancer".

甲状腺 ヨウ素を材料に甲状腺ホルモンをつくる器官。原発事故に よって飛散した放射性ヨウ素が、体内に取り込まれた場 合、それらは甲状腺に集まって甲状腺を被ばくさせるため、 発がんリスクが高まる。 Thyroid The thyroid is the organ that makes the thyroid hormone from iodine. If radioactive iodine scattered by nuclear accident gets trapped in the body, they gather in the thyroid and cause the thyroid to be exposed, 甲状腺軟骨(のどぼとけ) which increases the risk of carcinogenesis. Thyroid cartilage 甲状腺 Thyroid 気管 trachea

