Risques professionnels liés à l'exposition aux Rayonnements ionisants

Table des matières



Notions fondamentales



TOXICITE



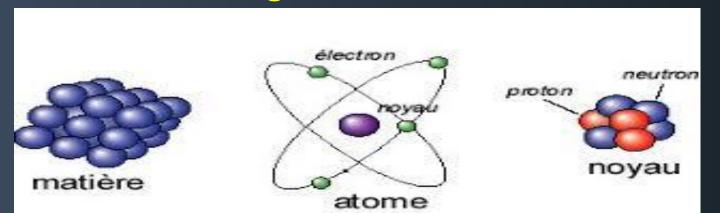
PREVENTION

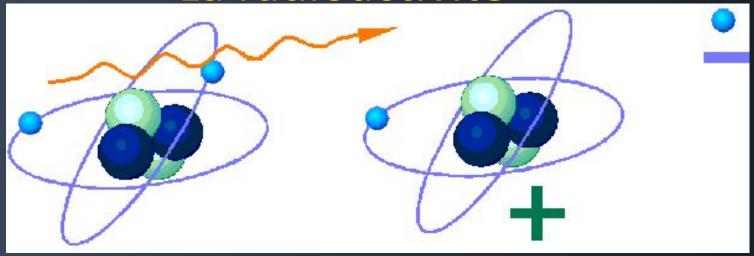


Rayonnements ionisants:

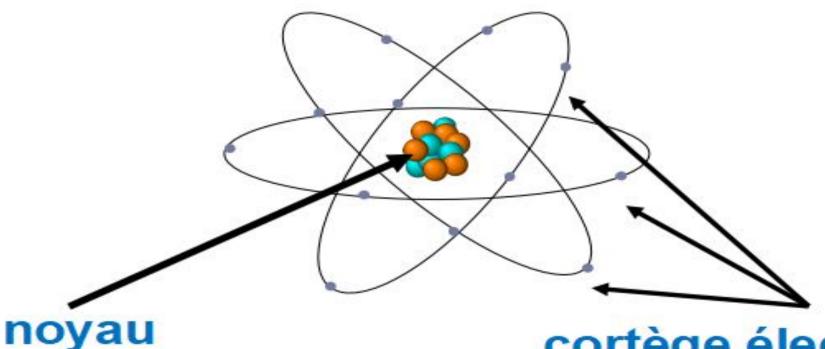
Notions fondamentales

- La matière est constituée de molécules, lesquelles sont composées d'assemblage atomes.
- L'atome est constitué d'un noyau chargé positivement, autour duquel gravitent des électrons chargés négativement.
- Le noyau est constitué de 2 types de particules :
 - * les protons de charge positive et massifs,
 - * les neutrons non chargés.



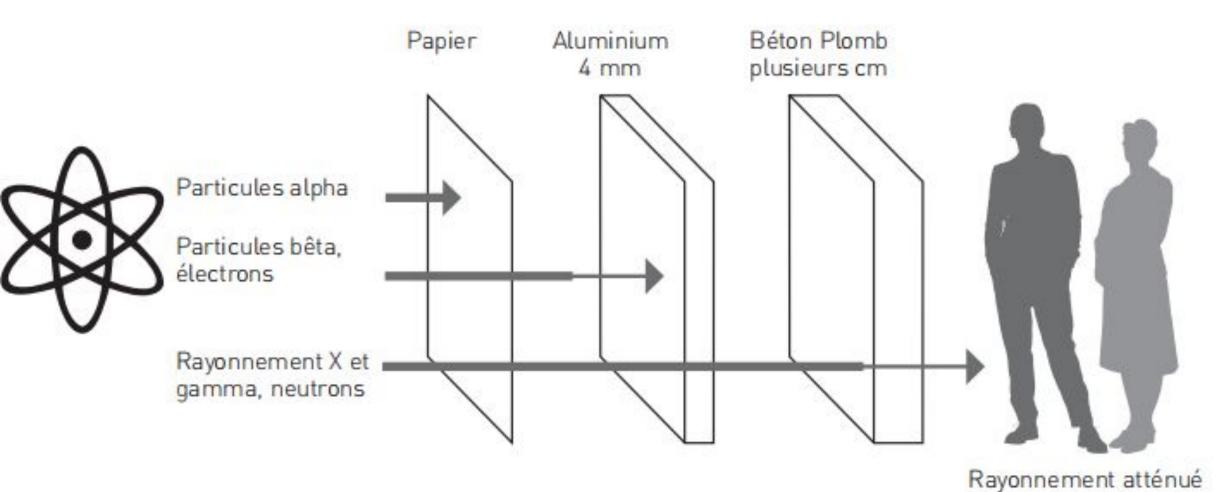


- L<u>es éléments radioactifs</u>, d'origine naturelle ou artificielle, sont caractérisés par l'instabilité de leur noyau.
- ☐ Elle se manifeste par l'émission de particules (Alpha, Beta, neutrons) ou de photons (X,Gamma) qui constituent les radiations ionisantes,
- Ces radiations ont la propriété d'ioniser la matière, contrairement aux autres rayonnements tels que la lumière visible, les rayons infrarouges ou les ultrasons.



chargé positivement masse atome concentrée dans noyau cortège électronique
entoure le noyau
chargé négativement
la charge électrique équilibre
celle du noyau
(sinon : ionisé)







Certains atomes sont instables, le retour à une situation plus stable s'opère par une désintégration çàd l'émission d'une particule, chargée ou non qui véhicule une énergie.

- ☐ Ces atomes instables sont dits <u>radioactifs</u>,
- ☐ Et l'émission de particules constitue <u>un rayonnement</u>

• L'activité d'une source radioactive : est le nombre de particules émises par seconde (becquerel : Bq)

L'ACTIVITE

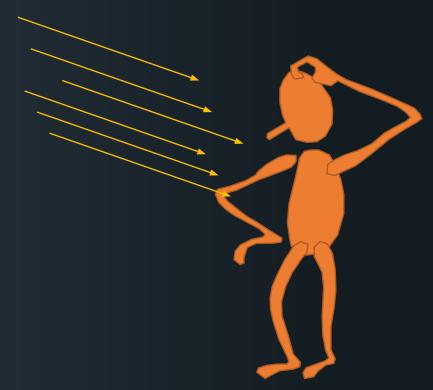
Nombre de transformations par unité de temps

Unité légale : becquerel (Bq)

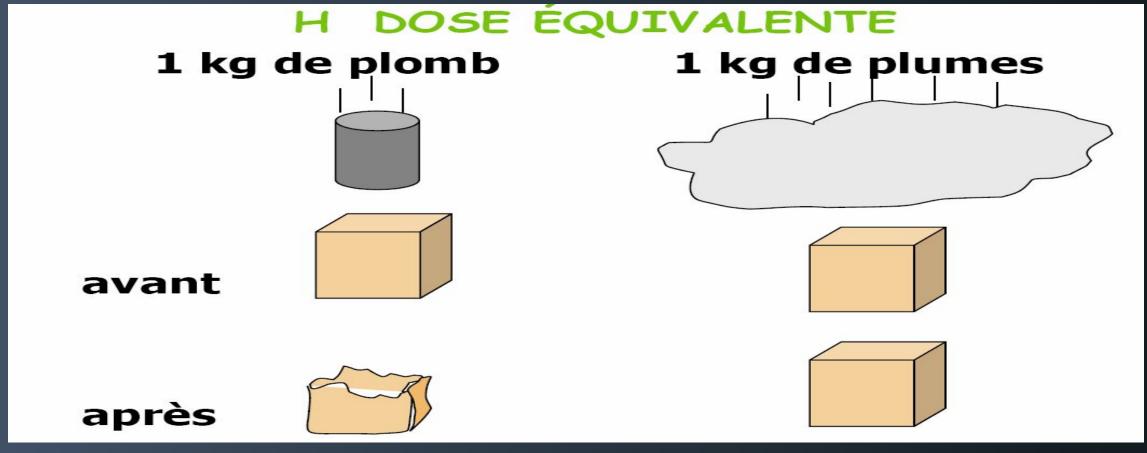




• La dose absorbée mesure l'énergie de rayonnement reçue par l'unité de masse du tissu (s'exprime en gray : Gy)

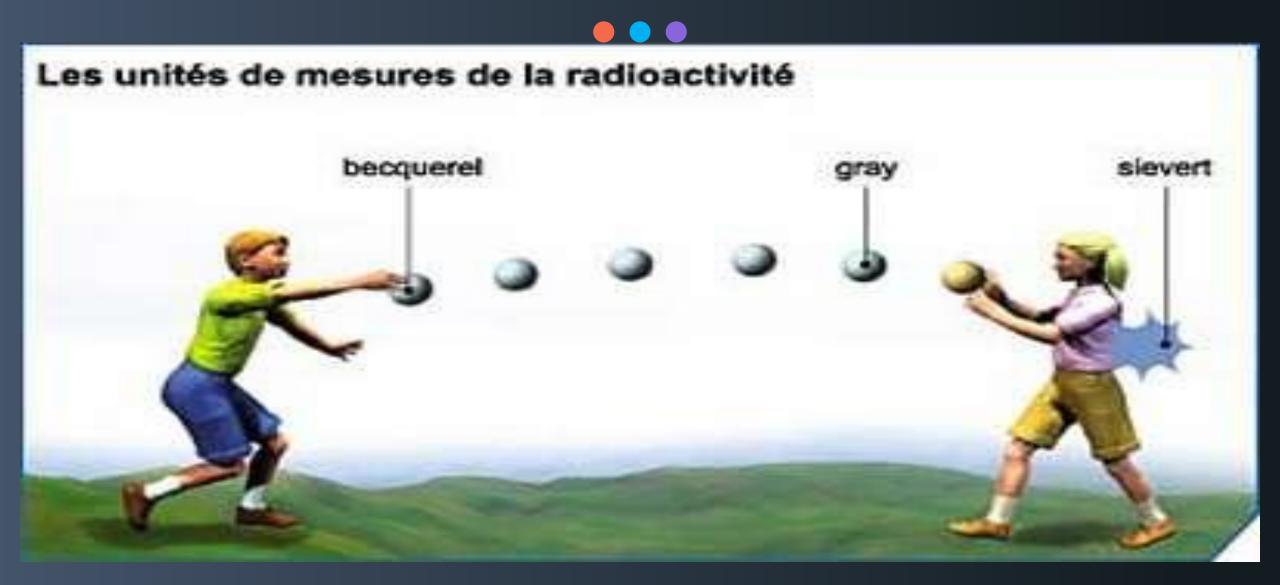


L'équivalent de dose traduit les effets biologiques des rayonnements sur les tissus. Il s'exprime en sieverts : Sv)



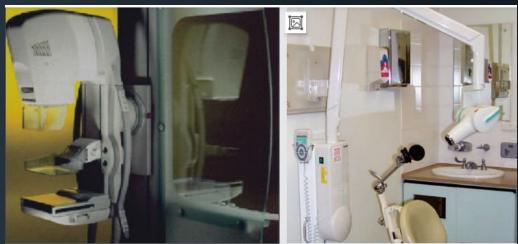
L'équivalent de dose traduit les effets biologiques des rayonnements sur les tissus. Il s'exprime en sieverts : Sv)





TYPES D'EXAMENS DIAGNOSTIQUES

- Mammographie
- Tomodensitométrie (CT)
- Radiologie dentaire
- Radiographie statique
 par ex., radiographie du thorax.
- Radioscopie dynamique
 (en temps réel)
 par ex., pose d'un stimulateur
 cardiaque OU Scope Rx







Rayonnements ionisants:

TOXICITE

☐ Cristallin:

Tissu critique surtout pour les neutrons. La cataracte radio induite est un effet à seuil : 10 Gy pour les rayons X et 0.8 Gy pour les neutrons

☐ Radiodermites tardives :

Surviennent après plusieurs années de latence, une fois constituées, elles ne régressent jamais. Elles évoluent en plusieurs stades :

• Stade atrophique:

Atrophie, téliangectasie, peau sèche avec zones d'hyper pigmentation et d'autres dépigmentées, chute des poils et hyperkératose

Stade ulcéreux :

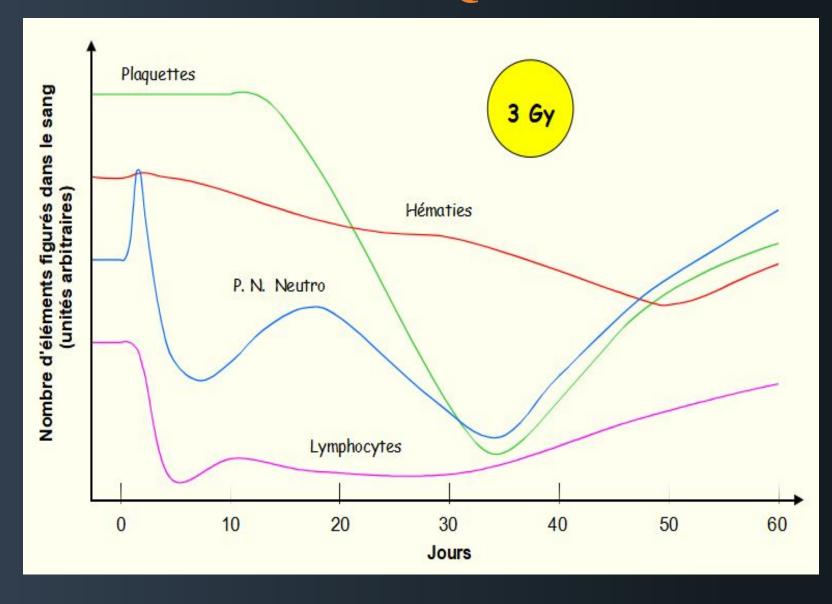
Ulcère non douloureux suivi d'une nécrose provoquée par un traumatisme, une infection

Stade cancéreux :

n'est pas obligatoire, l'ulcération se transforme le plus souvent en épithéliomas spino-cellulaire.

radiodermite nécrosante





• Sang:

• leucopénie, leucose

- lymphopénie, lymphocytose relative
- réticulocytose
- polyglobulie
- anémie macrocytaire
- Tissu hématopoïétique, le plus sensible
- Lymphopénie précoce (250 mSv)
- aplasie (2000 mSv)



- Effets génétiques : anomalies chromosomiques portant sur le nombre et la structure
- Effets tératogènes :
 - avant la nidation : loi du tout ou rien : soit mort embryonnaire, soit développement normal
 - pendant l'embryogenèse : anomalies majeures
 - période fœtale : risque d'atteinte du SNC et cancérogenèse
- Effets sur l'immunologie : immunodépression
- Effets cancéreux : le délai d'apparition des cancers est très variable. cancers thyroïdiens

Gonades:

x0001 Azoospermie transitoire (3 à 6 Gy)

x0001 troubles ovariens, ménopause



Rayonnements ionisants:

PREVENTION

•1.1. Collective:

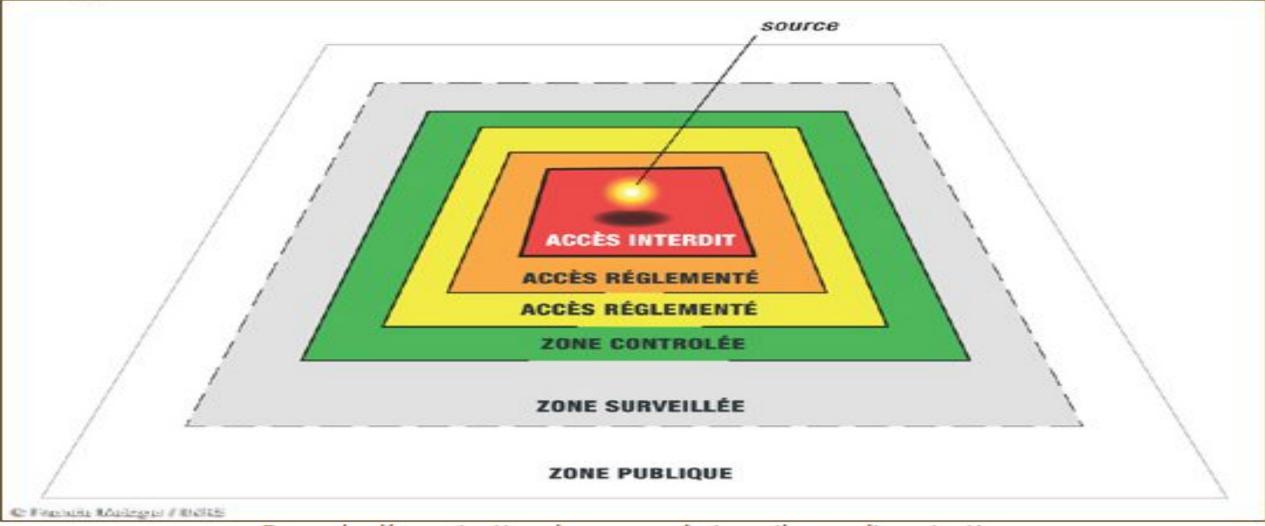
- Délimitation de la zone contrôlée
- Accès réglementé et signalé





- o Catégorie A: travailleurs directement exposés aux rayonnements
- o Catégorie B: travailleurs non directement exposés
- o Public



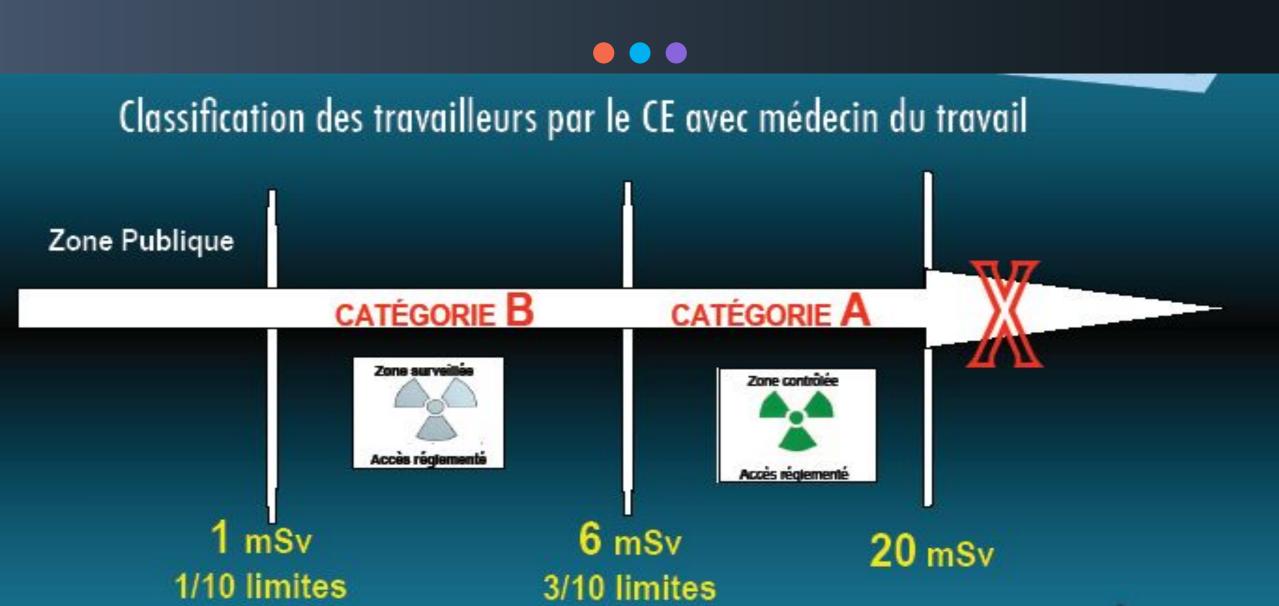


Classement des zones de travail



- **Zone Contrôlée:**, dans laquelle les travailleurs sont susceptibles de dépasser, dans les conditions normales de travail, les trois dixièmes (3/10) des limites annuelles de dose.
 - Accès réglementé.
 - Le port de dosimètre est obligatoire.
 - Le contrôle de l'exposition doit être rigoureux.
- **Zone Surveillée**:, dans laquelle les travailleurs sont susceptibles de dépasser, dans les conditions normales de travail, un dixième (1/10) des limites annuelles de dose.
 - soit des zones dans lesquelles on ne manipule que des sources à faible activité.
 - soit des zones situées au voisinage des zones contrôlées.
- Zone non réglementée:

zone dans lesquelles il n'y a aucun risque d'irradiation ou de contamination.





Contre l'irradiation : (exposition externe)

- par le blindage,
- les obstacles physiques,
- l'installation d'écrans,
- l'utilisation d'appareils de manipulation à distance,
- Installation de dispositif de mesure de dose avec signalisation sonore et visuelle
- Vérification périodique de tous les appareils et dispositifs de mesure

□ Contre la contamination :

- L'aménagement efficient du lieu de travail par le confinement de la source, l'emploi de surfaces lisses et imperméables, ainsi que le retrait d'objets superflus,
- La mise en place d'une ventilation appropriée,
- l'équipement des postes de travail en hottes ou enceintes fermées sous dépression,
- Le port de dispositifs et d'équipements de protection individuelle maintenus en bon état,
- Les moyens appropriés de lutte contre l'incendie.

•1.2. Individuelle:

- Port de gants, de blouse, plombés contre l'irradiation
- Port de gants jetables, de tabliers imperméables adaptés au risque de contamination
- Contrôler la contamination externe avant de quitter les lieux du travail
- Port obligatoire du dosimètre individuel et analyse périodique et régulière

- 2. Médicale :
 - 2.1. Visite d'embauchage : ou admission en zone contrôlée
 - □ Interrogatoire minutieux à la recherche de :
 - Affections hématologiques héréditaires ou acquise
 - Affections ayant un retentissement hématologique
 - Equivalents de dose reçus antérieurement
 - Faire un examen clinique général
 - Des examens para cliniques de référence :
 - FNS
 - Radio du thorax

2.2. Visite périodique • •

- □ A lieu tous les 6 mois
- Examen clinique généralisé
- □ FNS avec frottis
- Examens radiotoxicologiques ou anthropogammamétriques

REPARATION

Les lésions réparées par le tableau n° 6 sont

- Anémie,
- Leuconeutropénie
- Leucoses
- Etats leucémoïdes
- Syndromes hémorragiques
- Blépharo-conjonctivite
- Kératite
- Cataracte
- Radiodermites A/C
- Radioépithélite A/C
- Cancer pulmonaire
- Ostéosarcome

