



نشرة إعلامية فصلية تصدر عن قسم الوقاية والأمان في هيئة الطاقة الذرية السورية

افتتاح ماجستير التأهيل والتخصص في الفيزياء الطبية

في هذا العدد:

- افتتاح ماجستير التأهيل والتخصص في الفيزياء الطبية
- إرشادات الوقاية الإشعاعية لفريق التنظير الإشعاعي
- استعمال النظائر المشعة في مانعة الصواعق
- تطبيقات الأشعة فوق البنفسجية الطبية
- تبريد الغاليوم (GaN) ككواشف تآلق إشعاعي
- الطوارئ الإشعاعية
- الآثار البيئية الناجمة عن التجارب النووية



والتقني لكل جهد مخلص يعود بالفائدة على المجتمع السوري لأي مؤسسة في القطر وتسعى لتعزيز استخدام الإشعاع والطاقة الذرية في سبيل خدمة المجتمع السوري، وإذ تعمل الهيئة منذ إحدائها على نشر الوعي في مجال الوقاية الإشعاعية والتعامل الآمن مع المصادر المشعة.

قدم الدكتور أنس اسماعيل ممثل اللجنة العلمية لماجستير الفيزياء الطبية شرحاً مفصلاً عن الماجستير مبيناً نوعية المقررات النظرية والعملية بالإضافة إلى التدريب العملي في المشافي على كافة التقنيات الحديثة. من الجدير بالذكر أن ماجستير التأهيل والتخصص في الفيزياء الطبية في قسم الفيزياء في كلية العلوم في جامعة دمشق أحدث بموجب القرار الوزاري رقم ٦٦/و تاريخ ٤/٩/٢٠١٣ ويستقبل الدفعة الأولى من الطلاب العام الدراسي الحالي ٢٠١٣-٢٠١٤ وفق نظام المفاضلة المتبع في الدراسات التخصصية في الجامعات السورية ويشترط أن يكون المتقدم حائزاً على الإجازة الجامعية في أحد الاختصاصات: العلوم (فيزياء-كيمياء-علم حياة حيوانية-علم حياة نباتية) الطب البشري والهندسة النووية والهندسة الطبية.

برعاية الأستاذ الدكتور مالك محمد علي وزير التعليم العالي وبحضور الأستاذ الدكتور إبراهيم عثمان المدير العام لهيئة الطاقة الذرية السورية والأستاذ الدكتور محمد عامر مارديني رئيس جامعة دمشق والأستاذ الدكتور عزت قاسم عميد كلية العلوم، تم يوم الاثنين الواقع في ١٦/١٢/٢٠١٣ افتتاح ماجستير التأهيل والتخصص في الفيزياء الطبية على مدرج قسم الفيزياء بكلية العلوم ضمن إطار التعاون المثمر بين كلية العلوم في جامعة دمشق وهيئة الطاقة الذرية السورية. أكد السيد وزير التعليم العالي في كلمته التي ألقاها أن هذا الإنجاز النوعي على مستوى القطر يعطي قيمة مضافة للدراسات التخصصية والتقدم العلمي كما وأكد على ضرورة نشره في الجامعات السورية الأخرى. من جهته، أوضح الأستاذ الدكتور إبراهيم عثمان المدير العام لهيئة أن من أهم الدوافع التي دعت إلى إحداث هذه الدرجة العلمية في جامعة دمشق هو ازدياد استخدام التقنيات الحديثة التي تعتمد على المصادر المشعة في المشافي والمراكز الطبية في القطر سواء في مجال التشخيص أو العلاج الإشعاعي وأن هذا التعاون بين الهيئة ووزارة التعليم ممثلة بجامعة دمشق ليس الأول ولن يكون الأخير. ولقد نوه أيضاً على أن هيئة الطاقة الذرية تقدم الدعم العلمي

إرشادات الوقاية الإشعاعية لفريق التنظير الإشعاعي

٥. يجب الوقوف بجانب مسار الأشعة النافذة من الجسم (قرب الكاشف) والتي تحتوي فقط من ١-٥% من الأشعة الساقطة والمشتتة الناتجة عنها.
٦. يؤمن وضع أنبوب الأشعة تحت طاولة المريض وقاية أفضل من الأشعة المبعثرة.
٧. استخدام مقاييس الجرعة الفردية (على الأقل اثنين: الأول تحت المنزر الرصاصي عند مستوى الصدر، والثاني خارج المنزر عند مستوى الرقبة).
٨. يضمن إجراء اختبارات ضبط الجودة لأجهزة التنظير الإشعاعية الأداء المستقر والأمن للجهاز.
٩. يساعد معرفة استخدام كافة خصائص ومزايا الجهاز بالشكل الأمثل في تخفيض الجرعات الإشعاعية للمريض و للفريق الطبي.

كما يمكن الاطلاع على العديد من الإرشادات المتعلقة بالتصوير الإشعاعي التشخيصي من موقع الوكالة الدولية للطاقة الذرية على العنوان:

<https://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/AdditionalResources/Posters/index.htm>

في إطار حملة الوكالة الدولية للطاقة الذرية للتوعية من أخطار التعرض الطبي الإشعاعي، أصدرت مؤخراً دليلاً يتضمن أهم النصائح الواجب إتباعها لتحقيق الوقاية الإشعاعية لفريق التنظير الإشعاعي (مرمزين، أطباء) أثناء إجراءات التصوير الإشعاعي التداخلي نذكر منها:

١. التأكيد على استخدام أدوات الوقاية الفردية إذ يُنصح باستخدام منزر رصاصي مؤلف من قطعتين لتحقيق وقاية لكل من الخصر والكف من الجهة الأمامية والخلفية. بالإضافة إلى استخدام واقية الغدة الدرقية وارتداء النظارة الواقية المصنوعة من الزجاج المرصص مع حماية جانبية.
٢. التقيد بقواعد الوقاية الإشعاعية الثلاث: تقليل زمن التعرض، زيادة المسافة قدر الإمكان عن المريض والحزمة الإشعاعية، التدريع المناسب.
٣. استخدام السواتر السقفية المعلقة والسواتر الجانبية وستارة الطاولة الواقية الضرورية إذ تمتص أكثر من ٩٠% من الأشعة المبعثرة الناتجة عن التنظير.
٤. تجنب وضع اليدين في مجال حزمة الأشعة الرئيسية والذي يتسبب بزيادة في معاملات التعرض الإشعاعي وبالتالي زيادة جرعة المريض والعاملين.

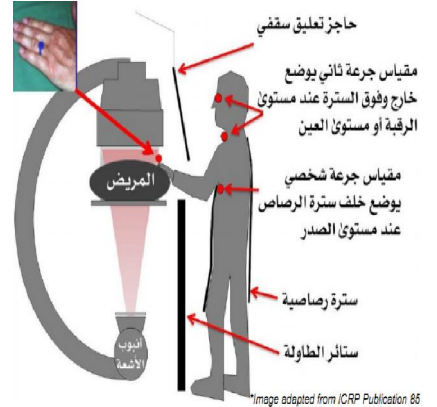
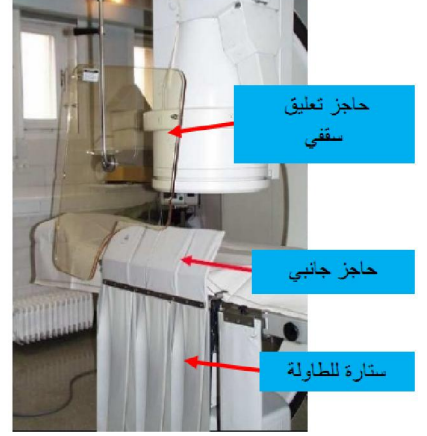


Image adapted from ICRP Publication 66

استعمال النظائر المشعة في مانعة الصواعق

يمكن أن يؤدي وجود النظير المشع في رأس مانعة الصواعق إلى التعرض الإشعاعي، لذلك يُجهز الرأس المشع بدرع واقٍ يُحيط بالمصدر المشع من الأسفل والجوانب لوقاية عموم الناس من التعرض الإشعاعي، ولتحقيق الغاية منه يترك الدرع مفتوحاً من الأعلى بزاوية ملائمة من أجل تأيين ذرات الهواء فوق المانعة. لا يحد الدرع من احتمال التعرض الإشعاعي لعمال الصيانة أو من يقرب من مانعة الصواعق أو يتعامل معها. وتماشياً مع تعليمات الوقاية الإشعاعية توضع على عمود مانعة الصواعق إشارة تدل على وجود نظير مشع.

استعملت في السابق لعمل مانعات الصواعق مصادر ألفا المعروفة كالراديوم ٢٢٦ والامريشيوم ٢٤١ على أن لا يزيد نشاطها الإشعاعي وفقاً لقواعد بلدان منظمة التعاون والتنمية (OECD) في مانعة الصواعق عن ٤٠ ميغابكرل و ٤٠٠ ميغابكرل على الترتيب. ولكن المدى القصير لأشعة ألفا في الهواء، وصعوبة حماية المادة المشعة المصدرة لأشعة ألفا من العوامل الجوية، يستخدم حالياً نظير الكوبالت ٦٠ أو نظير اليورانيوم ١٥٢ المصدرة لأشعة غاما، وبنشاط إشعاعي قد يتجاوز ١٤ غيغابكرل.

تفيد ظاهرة انقراض الشحنات الكهربائية في الهواء بين الغيوم (البرق) ، أو بين الغيوم والأرض (الصواعق) في تشكيل أكاسيد الأوزون المفيدة لتغذية التربة الزراعية. وفي الوقت ذاته، تضرب الصواعق أماكن كثيرة على سطح الأرض مسببة الحرائق التي قد يتجاوز عددها مئة ألف حادثة وتقتل ما يزيد عن ٢٠٠٠ شخص سنوياً.

تقوم مانعة الصواعق بتفريغ الطاقة الهائلة للصاعقة في الأرض دون وقوع أية أضرار. تعتمد مانعات الصواعق التقليدية في عملها مبدأ تجمع الشحنات الكهربائية في الرؤوس المدببة، إذ يوصل عمود مانعة الصواعق ذو الرأس المدبب بالأرض التي تُعد ناقلاً كهربائياً كبير السعة، ويُحرض مرور الغيوم المشحونة فوقه قوى تجاذب كهربائية مؤدية إلى انقراض شحنة الغيمة في الأرض عبر عمود مانعة الصواعق.

وبهدف زيادة فاعلية مانعة الصواعق، استعملت النظائر المشعة المصدرة لأشعة غاما لتأيين الهواء عند رأس عمود مانعة الصواعق إذ تتشكل حول رأس المانعة غمامة من الجسيمات المشحونة تساهم في زيادة قوى التجاذب بين الشحنات المحملة في الغيوم والمانعة فيحصل الانقراض الكهربائي.



صورة كاملة للمانعة

تطبيقات الأشعة فوق البنفسجية الطبية



حاضنة الأشعة فوق البنفسجية

الأشعة فوق البنفسجية). في حين تستخدم الأشعة UVB في علاج بعض الأمراض الجلدية مثل الصدفية (تضخم وتشقق الجلد بسبب الانقسام السريع لخلايا الجلد) والبهاق (اختفاء تصبغ الجلد الذي قد ينتج عن خلل في المناعة الذاتية للجسم) كما تستخدم في علاج بعض أنواع الأورام الجلدية. ومن جهة أخرى، تستخدم في عملية العلاج مشعرات ضوئية حساسة للأشعة فوق البنفسجية مثل عائلة الفوروكومارينات "Furocoumarins" وأهمها البسورالين (Psoralen) وهي مركبات عضوية توجد في العديد من الأغذية مثل التين والليمون والكرفس والكرفس وجذور البقدونس والجزر، والكمون واليانسون والكرابيه والكزبرة والخردل. أما مصادر الأشعة فوق البنفسجية لليزيرية (ليزرات "إكسيمر") فلها تطبيقات طبية علاجية عالية الدقة أهمها الاستئصال الضوئي البارد (لا حراري) كاستئصال النسيج العظمي من خلال قطع محدد ودقيق (الدقة تصل إلى أقل من ٥٠ ميكرومتر).

تقع الأشعة فوق البنفسجية في المنطقة الطيفية ما بين أشعة إكس والضوء المرئي (١٠٠ - ٤٠٠ نانومتر)، وتقسّم وفقاً لتأثيراتها الحيوية إلى ثلاثة أطوال رئيسية وهي (UVC 280-100 نانومتر) و (UVB 320-280 نانومتر) و (UVA 400-320 نانومتر). وللأشعة فوق البنفسجية آثار حيوية خطيرة على صحة الإنسان فهي تعد من أهم العوامل المسببة لسرطانات الجلد المختلفة، إذ يزداد احتمال ظهور الإصابة بسرطانات الجلد مع تقدم العمر ويزيادة التعرض الشمسي (تشمير البشرة أو العمل تحت أشعة الشمس بدون وقاية مناسبة) خلال مرحلتها الطفولة والشباب. ومن جهة أخرى، تستخدم الأشعة فوق البنفسجية في تطبيقات طبية عديدة.

تستخدم الأشعة فوق البنفسجية من النمط UVA لعلاج فرط البيليروبين في الدم لدى الأطفال حديثي الولادة (يجب حماية عيني الطفل أثناء التعريض ومراجعة المختصين عند استخدام حاضنة

نتريد الغاليوم (GaN) ككواشف تآلق إشعاعي

فعل خارجي (حرارة أو ضوء). تتميز مادة نتريد الغاليوم بمعدل توليد فوتونات ضوئية يبلغ مئة ألف فوتون ضوئي لكل واحد ميغا إلكترون فولت من الطاقة الممتصة في المادة؛ وهذا المعدل أكبر بحوالي ٢٥٠% من مكافئه في مادة يود الصوديوم المستخدمة بشكل أساسي في كواشف التآلق الضوئي. إن زمن استجابة مادة نتريد الغاليوم أصغر من واحد نانو ثانية ويعد هذا المقدار صغيراً جداً إذ يسمح بإمكانية القياس اللحظي للجرعة الممتصة. أما من ناحية المجال الطيفي لإصدار نتريد الغاليوم فهذه المادة طيف ضيق غير مرئي يقع في مجال الأشعة فوق البنفسجية في جوار الطول الموجي ٣٦٥ نانومتر، مما يساهم في جعل عملية الترشح الطيفي لإشارات الضجيج الضوئي الناتجة عن أشعة شيرينكوف وعن التآلق الإشعاعي للييف البصري أقل صعوبة.

ساهم توفر مواد ذات خواص الكثرونية ضوئية مثل المواد نصف الناقلة ذات الفجوة المباشرة والتي تستخدم في مجال الإلكترونيات الضوئية (ديودات ضوئية) في فتح آفاق جديدة في القياسات الإشعاعية. تعمل الديودات الضوئية عند تيارات كهربائية منخفضة الشدة وتصدر تآلقاً ضوئياً يمكن قياسه والاستفادة منه في تحديد الجرعة الإشعاعية.

تعد مادة نتريد الغاليوم من أنصاف النواقل ذات الفجوة المباشرة وهذا يعني، من الناحية الكمومية، أن الحد الأدنى لعصابة الناقلية يقع مباشرة فوق الحد الأعلى لعصابة التكافؤ. تسمح هذه الميزة بحدوث ظاهرة التآلق اللحظي عند تفاعل المادة مع الأشعة حيث تمتص الكثرونات عصابة التكافؤ طاقة الأشعة وتنتقل إلى عصابة الناقلية ومن ثم تصدر فوتونات التآلق الإشعاعي عند عودتها التلقائية من عصابة الناقلية إلى عصابة التكافؤ دون الحاجة إلى



التآلق الضوئي لدايود ضوئي مصنوع من مادة نتريد الغاليوم

الطوارئ الإشعاعية

من تطوير الإمكانيات لكشف الخطر الإشعاعي فور وقوعه وتحذير العاملين للتمكن من تنفيذ الإجراءات الوقائية والتي تتمثل بخطة الطوارئ الإشعاعية.

إن الحادث الإشعاعي هو حالة يحدث فيها تعرض للأشعة المؤينة أو تلوث إشعاعي، ويمكن أن يكون مقصوداً أو غير مقصود كما يمكن أن يكون التعرض حقيقي أو متوقع. أما خطة الطوارئ فهي مجموعة من الإجراءات التي تطبق في حال حصول الحادث. وتهدف خطة الطوارئ إلى الإقلال من خطر الحادث والحد من تبعاته (أي مثلاً إقلال تسرب المواد المشعة إلى البيئة وتعرض العاملين والجمهور)، ومنع حدوث آثار صحية حتمية (كالوفاة)، والإقلال من احتمالية التأثيرات الصحية العشوائية (كالسرطان)

تستخدم مصادر الأشعة بشكل واسع في الصناعة والزراعة والطب... الخ. ويخضع تصميم المصادر والأجهزة المرافقة وتصنيعها إلى معايير أمان، كما تخضع الممارسات الإشعاعية إلى قواعد صارمة لضمان وقاية الأفراد والبيئة والممتلكات من مخاطر التعرض إلى الأشعة وضمان أمان المصادر وأمنها. إلا أن ذلك كله لا يفي احتمال وقوع حوادث إشعاعية حيث أن الحالات الطارئة ممكنة الحصول دائماً، لذلك من الضروري الاستعداد لمواجهةها والتقليل من عواقبها.

إن الاستعداد لأي حادث نووي أو إشعاعي يشابه من حيث المبدأ الاستعداد لأي حادث يتضمن مادة خطيرة، وربما الفرق هو أننا لا يمكن الكشف عن وجود الإشعاع بالحواس البشرية. لذا كان لا بد



الطوارئ الإشعاعية—تابع



لأدنى حد يمكن الوصول إليه عملياً.

يمكن تصنيف حالات الطوارئ الإشعاعية من حيث امتداد أثرها بطوارئ ضمن حدود المنشأة (ضمن الموقع) وطوارئ تمتد خارج حدود المنشأة (خارج الموقع)، كما يمكن تصنيفها من حيث طبيعة التعرض إلى طوارئ تنطوي على تلوث إشعاعي وطوارئ لا تنطوي على تلوث إشعاعي، إضافة إلى تصنيفها حسب شدتها

هذا وتصنف المنشآت والمواقع التي يمكن أن تقع فيها حوادث إشعاعية أو نووية في ما يسمى “فئات تهديد”، وهي خمس: الفئة الأولى: تشمل المنشآت التي قد يؤدي إطلاق مواد مشعة منها إلى ضرر صحي حتمي خارج الموقع. الفئة الثانية: تشمل المنشآت

التي قد يؤدي إطلاق مواد مشعة منها إلى تجاوز “مستويات التدخل” ولكن باحتمال ضعيف للضرر الصحي الحتمي خارج الموقع. هنا يمكن أن تتطلب الحوادث في هذه المنشآت تطبيق إجراءات وقائية عاجلة خارج الموقع. الفئة الثالثة: تشمل المنشآت التي لا تمثل احتمالاً لضرر ملموس خارج الموقع يتطلب تطبيق إجراءات وقائية عاجلة ولكنها تنطوي على احتمال ضرر صحي حتمي ضمن الموقع. الفئة الرابعة: الفعاليات التي قد تؤدي الحوادث فيها إلى ضرورة تطبيق إجراءات وقائية عاجلة ولكن لا يمكن تحديد موقعها مسبقاً. الفئة الخامسة: المناطق التي يمكن أن تتأثر بضرر إشعاعي أو نووي من خارج الحدود.

الأثار البيئية الناجمة عن التجارب النووية

٦ آب عام ١٩٤٥، ثم تبعها إسقاط قنبلة ثانية على مدينة ناغازاكي اليابانية. صنعت القنبلة الأولى من اليورانيوم في حين كانت القنبلة الثانية مصنوعة من البلوتونيوم ولقد تسببتا بمقتل ١٢٠ ألف شخص وما يزيد عن ذلك لاحقاً متأثرين بالجروح والآثار الإشعاعية.

تحدث الأسلحة النووية دماراً شديداً وبشكل لحظي، ودمار مستمر فيما بعد ولفترات زمنية طويلة، ومن هذه التأثيرات التي تحدثها الأسلحة النووية الانفجار الشديد والحرارة الهائلة وانبعثات الإشعاعات النووية مسببة الدمار الشامل بغضون ثانية أو دقائق معدودة من لحظة التفجير النووي، أما التأثيرات طويلة المدى فمنها تساقط المواد المشعة وانتشارها مما يؤدي إلى دمار البيئة وبقائها لفتترات زمنية طويلة تمتد لسنوات طويلة لا يمكن لإنسان العيش بها. عند حدوث عملية التفجير لسلح نووي انشطاري، فإن حوالي ٥٠% من طاقة الانفجار تظهر على شكل صدمة انفجارية و٣٥% على شكل طاقة حرارية و١٥% على شكل انبعاثات لأشعة نووية. حيث ينبعث ٥% وقت حصول الانفجار على شكل أشعة غاما ونيوترونات وجسيمات مشحونة تصل لمسافات محددة عن مركز الانفجار وحوالي ١٠% تنطلق على شكل مواد نووية تتشكل في النهاية على شكل غيمة نووية قد تتحرك لمناطق بعيدة عن مركز الانشطار لتعود هذه المواد وتسقط على سطح الأرض فتلوث الجو والأرض بنسب مرتفعة ولفترات زمنية طويلة. تتألف هذه المواد من بقايا المادة النووية ونواتج الانشطار النووي والانبعاثات النووية الناجمة عن هذه النواتج، ومن هذه النواتج السترونسيوم ٩٠ والسيزيوم ١٣٧.

تتساقط المواد المشعة الناتجة عن الانفجار النووي على الأرض على شكل جسيمات تتراوح أحجامها من الميكرومتر لغاية عدة ميليمترات، حيث يتساقط معظمها مباشرة بعد الانفجار النووي بعدة دقائق وترتفع البقية لطبقات الجو العليا وتنتشر فوق سطح الأرض بعد ذلك بعدة ساعات إما أيام أو أشهر لتسقط ثانية على سطح الأرض بعد فترة زمنية تتراوح من أيام لسنوات.

تعد التجارب النووية والنكليدات المشعة الناتجة عنها أكبر مصادر التلوث الإشعاعي الصناعي على سطح الأرض. أجريت معظم التجارب النووية فوق سطح الأرض لأهداف عسكرية، ومن المواقع التي تلوثت نتيجة هذه التجارب نذكر، صحراء نيفادا في الولايات المتحدة الأمريكية و جزر المورورا (Atolls of Mururoa) في جنوب المحيط الأطلسي ونوفي زيملايا (Novaya Zemlya) في روسيا وسمبالاتينسك (Semipalatinsk) في كازاخستان ومارلينغ (Maralinga) في أستراليا. كانت معظم عمليات التفجير النووية حتى ١٩٦٣ تُجرى في الجو وبعد هذا التاريخ أصبحت تجري تحت الأرض وهنا تبقى النكليدات المشعة تحت الأرض لفترة تتراوح بين السنة والخمس سنوات يمكن أن تنتقل بعدها إلى سطح الأرض، في حين تتساقط نواتج الانفجارات الجوية خلال أيام أو أسابيع بعد الانفجار على القشرة الأرضية وعلى ما يعلوها من جماد ونبات.

يؤدي التفجير النووي إلى انطلاق كميات كبيرة من النكليدات المشعة المختلفة، وتتبع كمية هذه النكليدات طبيعة الانفجار (انشطاري أم اندماجي) وشدته. حيث يتشكل نحو ٢٠٠ نظير من النكليدات المشعة اثر التفجير النووي تتراوح أعمار أنصافها بين أجزاء الثانية إلى ملايين السنين ويمكن أن يتولد إلى جانب هذه النكليدات عناصر أخرى مشعة مثل التريتيوم والكربون ١٤ والمنغيز ٥٤ والحديد ٥٥ جراء تفاعل النيوترونات مع مكونات الجو. يعد السترونسيوم ٩٠ والسترونسيوم ٨٩ والسيزيوم ١٣٧ أهم نكليدات الانشطار النووي المؤثرة في صحة الأحياء نظراً لطول أعمار أنصافها وكبر احتمال انتقالها إلى جسم الإنسان حيث أن عنصر السترونسيوم يماثل عنصر الكالسيوم كيميائياً ويمتثل السيزيوم اليوتاسيوم. جرى تفجير أول سلاح نووي في ١٦ تموز من العام ١٩٤٥ في الولايات المتحدة الأمريكية كجزء من برنامج سري سمي بمشروع مانهاتن بولاية نيومكسيكو. ثم بعد ذلك بفترة قصيرة جرى إسقاط أول قنبلة نووية على مدينة هيروشيما اليابانية بتاريخ



تفجير نووي فوق سطح الأرض

شارك في هذا العدد:

د. محمد سعيد المصري د. رياض شويكاني
د. أنس اسماعيل د.م. يحيى لحفي
د. عصام أبو قاسم أ. موفق تقي الدين