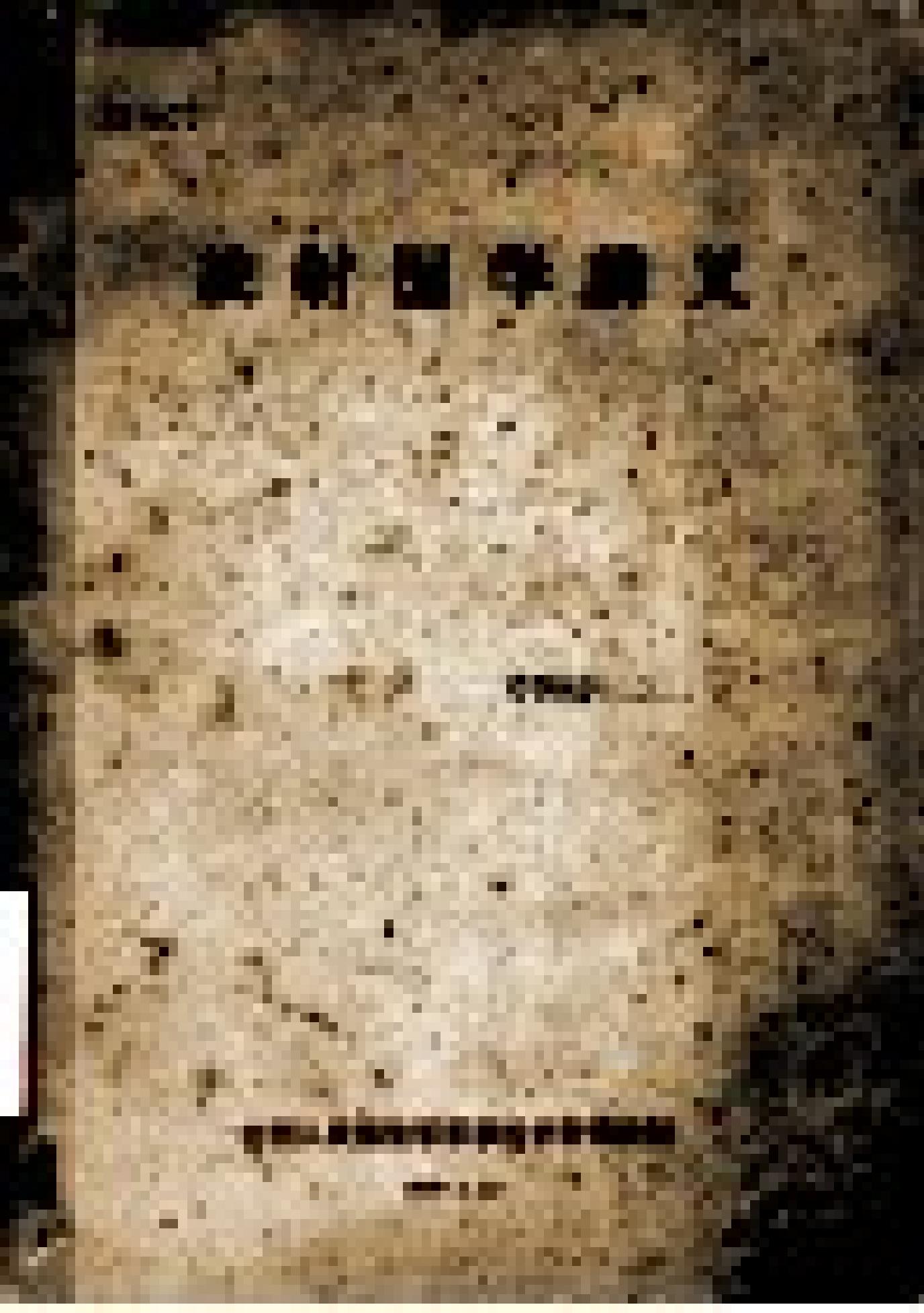


# 放射医学講義

中国人民解放军军事医学科学院編

1959.1.22



## 目 录

<b>第一章 放射病的基础医学</b> .....	3
第一节 放射病發病的因素 .....	3
第二节 电离辐射对机体的原發作用 .....	6
第三节 神經系統在放射病發病中的作用 .....	11
第四节 电离辐射对机体物質代謝的影响 .....	15
第五节 放射病的病理形态学 .....	28
第六节 放射病的毒血症問題 .....	34
第七节 放射病的出血綜合征 .....	35
第八节 放射病的感染并發病 .....	38
<b>第二章 放射性物質的毒理学</b> .....	40
第一节 前言 .....	40
第二节 放射性物質在体內的分布代謝与排泄 .....	45
第三节 輻射損傷反应特点 .....	50
第四节 放射性物質中毒的診斷預防与处理 .....	54
<b>第三章 急性放射病</b> .....	62
第一节 急性放射病的發病机制問題 .....	62
第二节 急性放射病的病因 .....	68
第三节 急性放射病的分类 .....	69
第四节 由外照射急性放射病时內臟器官的机能变化 .....	70
第五节 由外照射急性放射病的血液学变化 .....	71
第六节 急性放射病的临床經過 .....	75
第七节 不同程度的急性放射病的临床特点 .....	78
第八节 急性放射病的治疗 .....	81
<b>第四章 慢性放射病</b> .....	87
第一节 慢性放射病的發生条件 .....	87
第二节 慢性放射病的临床經過 .....	88
第三节 慢性放射病的診断 .....	91
第四节 慢性放射病的治疗 .....	92
<b>第五章 皮膚放射損傷的临床与治疗</b> .....	95
第一节 皮膚放射線損傷的临床經過 .....	96
第二节 皮膚放射線損傷的治疗 .....	103
<b>第六章 放射線引起的远期后果</b> .....	108
第一节 机体机能状态的一般变化 .....	108
第二节 血管机能和形态学的改变 .....	108
第三节 視器官的改变 .....	109
第四节 造血器官的改变 .....	110
第五节 放射線的致癌作用 .....	112
第六节 放射線对生殖机能和遺傳上的影响 .....	115



# 第一章 放射病的基础医学

## 第一节 放射病發病的因素

### 一、放射線作用于机体的剂量的意义：

放射線不同的剂量作用于机体，所引起机体的全身性损伤效应也不同如表：

表1 各种不同剂量的放射線所引起的损伤效应

剂量(γ)	病 理 变 化
0—25	出現不明显与不易察觉的病变
25—50	出現可恢复的机能变化，可能有血液学的变化
50—100	机能变化，血液变化，但不伴随有临床症状。
100—200	輕度放射病
200—300	中度放射病
400—600	重度放射病

照射剂量愈大，动物的死亡率愈高，而照射后生存的时间愈短。例如，对狗来说， $600\gamma$  几乎是绝对致死量，死亡率约为96%，狗全身照射 $800\gamma$ ，照射后平均生存时间为11天。 $400\gamma$ ，则为20天（图表1）。我们的经验（非统计资料）是：狗全身照射 $800\gamma$ ，大约生存6天， $600\gamma$  大约生存9—12天；小鼠全身 $800\gamma$ ，大约生存6天。对人来说，据一般估计， $600\gamma$  大概是绝对致死量。应该指出，个体间的差异是很大的，例如，有些狗照射 $600\gamma$  可以活下去，而照射 $275\gamma$  可能引起另一些狗死亡。据信在人也可能存在类似的差异，因此，不能把剂量因素理解得太绝对。

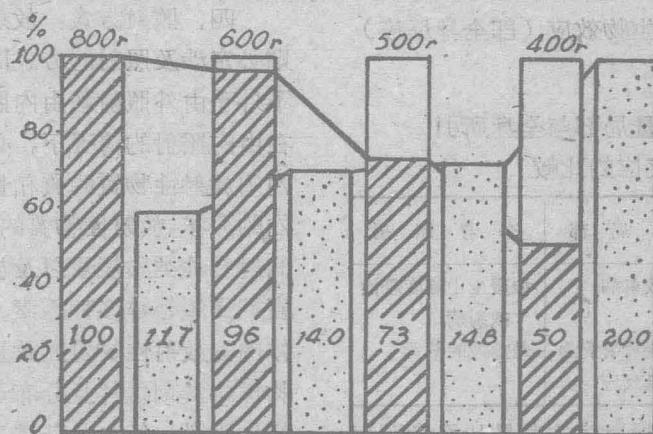


圖1 不同剂量的过滤X射线所引起的狗的死亡率(%)和生存日数(天)

### 二、照射持续时间的意义：

照射放射线的强度对于生物体所引起的反应有重要意义。虽然照射强度对发生放射病的影响问题还研究得不够，但是还能找出它一定的规律来。在作用强度很小的范围内( $0.1-5\gamma/\text{分}$ )，即使给以长期照射和大量积累亦不致产生急性或亚急性放射病，但是

这种底强度的连续作用与小剂量的反复作用相似，它们都能导致慢性放射病的发生。

較大的强度作用( $5\gamma-10\gamma/\text{分}$ )能引起典型的急性放射病，一般說來，其严重程度随强度的增大而加重，但强度增加到一定范围时，强度值已无重要意义，如 $20-100\gamma/\text{分}$ 可以产生程度相同的疾病。

除了放射線的强度对放射病严重程度有影响外，另外一次或分次照射一定量的放射線也会引起不同程度的放射病。如表所示：

表2 在一次和分次照射X線的小白鼠的死亡（剂量 $1000\gamma$ ）

照 射 性 質	動物數	死 亡 百 分 数
一次照射	63	100
分次照射每天照射 $100\gamma$ 共照射10天	40	90
分次照射每天照射 $100\gamma$ 共16天照完	33	70
分次照射12次是每天 $75\gamma$ 2次 $50\gamma$ 共18天照完	21	40
分次照射每天 $50\gamma$ 共照射20天	41	30

### 三、放射線作用于机体时的照射面积的大小及部位：

放射病的經過在很大程度上取决于照射的面积，例如，以 $500\gamma$ 剂量作全身照射时即發生严重的疾病，常致人于死，同样剂量照射面积为3—5平方厘米，临幊上可完全不出現放射损伤的症状。

局部照射腹部、盆腔、头部、胸腔等与全身照射所产生的生物效应（即全身反应）也是不相同的。

表3 同一剂量局部与全身所引起反应的比較

剂量( $\gamma$ )	照 射 局 部	全 身 照 射
200—300	不出現放射病	能發生中等度急性放射病
450—550	只是产生放射病的閾剂量反應	是危險的剂量

局部照射产生放射病的剂量比全身照射产生同样程度的放射病的剂量需要增加到几倍。

身体各部位对放射線的敏感性也是不同的，分別照射下述部位 $2000\gamma$ 时，机体的反应也不同：

腹部——受照射的动物全部在3—5天內死亡。

盆腔——部分动物發生死亡。

头或胸部——不發生死亡，有严重的亞急性放射病發生。

照射动物一侧或二侧后腿，即使一次照射剂量达 $12000\gamma$ 也不發生放射病，但可引起后腿的严重损伤，甚至發生坏疽和自發斷肢，有全身性反应（發熱反應，全身性膿毒病），但沒有放射病所特有的征狀。

由上述結果，很多学者認為，在剂量和剂量率相同的情况下，發生最严重的全身损伤的，首先是在腹部受照的時候，其次是盆腔，头部和胸部。这种論點是由于对所获得的实验資料进行了不正确的分析。这是完全沒有想到身体受照射部位的体积和質量，如果估計到这种情况，就可看出在照射同样体积和質量的情况下，头部照射时的变化比腹部照射时的变化要明显得多，因此根据敏感性和發生障碍的严重程度，头部应占首先，腹部其次盆腔第三，第四才是胸腔。上述一切說明机体局部照射所致的放射病，在發生和經過中是存在着一定的临床特征的。

四、照射方式：放射病的病程和防治原則必定涉及照射的方式問題。照射方式一般不外乎由外照射和由內照射两个基本类型。在由內照射的情况下，必須考慮到进入机体内的放射性物質的質和量，放射性物質在体内的分布，放射性物質的物理半衰期，發射出的射線种类和能量以及放射性物質的生物半衰期長短等等多种因素。总的說，若进入机体内的放射性物質的数量少，代謝更新快，物理半衰期短并且分布于非紧要的器官，則损伤輕微，反之，若进入机体内的放射性物質的数量多，代謝更新慢，物理半衰期長，并且分布于机体的紧要器官，則损伤严重。有的人对半衰期長的放射性同位素，例如炭（5740年），每易产生过分的顧慮。事實說明，这是不必要的，如給大鼠注射用放射性炭标记的炭酸氫鈉，在一小时之内90%的放射性由呼吸道排出，如給小鼠注射含18微居里（相当于人50毫居里）用放射性炭标记的

重炭酸鈉，其效應僅相當於每日 0.04 等能倫。這類例子說明，在思想上存在顧慮是消極的，積極的態度是：想盡一切辦法防止放射性物質進入體內，千方百計地設法加速體內放射性物質的排出。

### 五、種系的放射敏感性。

不同種系的成年動物對射線的敏感程度是不一致的。例如，在同樣的照射條件下（180 千伏，10 毫全，0.5 毫米銅加 1 毫米鉛的過濾板，劑量率為 13—60）不同種系的動物，它們的半致死量有很大的不同（圖表 4）。生物的放射敏感性的一般規律是：動物比植物、微生物敏感；溫血動物似乎比冷血動物敏感；高等動物一般地說比低等動物敏感。同一種系不同年齡動物的放射敏感性也有些差別，一般認為年輕動物比成年動物敏感。當然，從出生到自然衰老是比較不太短的過程，究竟那個時期的放射敏感性最高，還需要研究。

表 4 哺乳動物的致死及半致死量

動物種類	最低致死量 (γ)	半致死量 (γ)	絕對致死量 (γ)
小鼠	200	350—400	550—800
大鼠	250—300	450—600	650—800
豚鼠	—	200—300	400—450
兔	800	850—1100	1400
貓	—	—	300
狗	275	300—400	500—600
人	—	400—450	—

### 六、個體的放射敏感性。

雖然總的說放射病的沉重程度與吸收的能量相適應，按所吸收的能量多少，放射病的病程與預後有所不同，輕者剛可察覺，重者則能致死。但個體的放射敏感性的變動範圍是相當大的。例如，大鼠全身照射 350γ，10% 的動物死亡，90% 生存；若照射 700γ 則絕大多數都死亡，約 5% 有可能生存。又如，若小鼠照射 800γ，則動物都死亡；但死亡時間極不一致，我們的經驗是，50% 以上

死于照射後 3—5 天，一小部分死于照射後 7—9 天。照射劑量愈大，個體放射敏感性的差異表現得愈不明顯。

在個體的放射敏感性問題上，對人類長遠未來的健康進行大膽的預見是有興趣的。一種估計是，小劑量照射後產生的危害小，大劑量照射後產生的危害大，總之，危害是累積的，機體毫無可能產生適應性。另一種估計是，隨著接受輻射的可能性的逐漸加大，在若干世紀之後，在一定程度上，人類對輻射有可能產生比現在更大的抵抗力。我們的估計是後一種。應該特別強調指出，提出我們的估計毫不表示：對核武器爆炸實驗的危害性可以放鬆警惕；對輻射的防護可以產生任何的麻痺思想。提出我們的估計為的是說明，對目前的個體放射敏感性的概念同樣也不應該理解得太絕對。

### 七、細胞的放射敏感性。

一般看法是，沒有一種組織對射線能完全免於損傷，但各種組織確有不同的敏感性。對射線敏感顯示最早最廣泛破壞的組織有，造血組織、淋巴組織，未成熟的性細胞及腸道上皮細胞等。在發育次位上更原始的細胞，如幹細胞，特別是骨髓及淋巴結中的網織細胞，卵巢中的原始卵泡，睾丸中的初原精細胞等，均為對射線有抵抗力的細胞，那些高度分化的組織，如骨和肌肉是較有抵抗力的，因此，一般情況是最成熟的或成年細胞以及最原始的細胞是體內對射線最敏感的細胞。

應該指出，在估計組織的放射敏感性時應該提到的 Bergonie-Tribondeau 氏定律，應該加以修正。該定律的要點是，“最不分化的組織敏感性最高，分化愈高，對射線的抵抗力愈強”。應該把分化最低的許多細胞包括到對射線有抵抗力一類細胞中才合適。

探討細胞的放射敏感性，不可以把細胞的敏感性與細胞內主要化學成分的穩定性混同起來，也不可以把細胞的敏感性與細胞所

处在的周围环境分离开来。例如，0.2% 胸腺核酸照射  $120000\gamma$  見到流动双折射显著降低，而小鼠、大鼠、狗等多种动物全身照射  $400\gamma$ （或更小），在照射后几天之内，胸腺細胞大部分已經破坏消失。例如，淋巴結中淋巴細胞的放射敏感性大致相同，而脾臟中的淋巴細胞，据文献記載，比大淋巴細胞与小淋巴細胞敏感。我們曾經注意到，淋巴結中的淋巴細胞在照射后的破坏情况与腸壁中淋巴細胞的破坏情况，并不完全一致。在淋巴結中淋巴細胞几乎完全消失的情况下，在腸壁組織中仍可見到不少的淋巴細胞。

在放射治疗腫瘤工作中，有人把照射剂量小于  $2500\gamma$  腫瘤細胞即可破坏者，划为放射敏感性一类；把小于  $5000\gamma$  不起作用的腫瘤，划为放射抵抗性一类；把介乎照射  $2500—5000\gamma$  起作用的腫瘤，划为放射反应性一类。目前在討論射線对細胞的作用时，也常常提到放射敏感性的問題。但是，它和放射治疗腫瘤时的划分敏感或不敏感的标准是两回事。在放射治疗腫瘤工作中流傳的放射敏感性和放射抵抗性的概念，在早期是以形态学研究和临床的經驗相結合为根据的。目前在討論射線对細胞的作用和細胞的放射敏感性問題时，文献資料的总的倾向基本上仍以形态学資料为基础。

再次強調指出，以上所講的組織的放射敏感性問題，是以形态学資料为基础的。有人根据形态学資料認為神經系統是不敏感的組織，而苏联的研究指出，神經系統在机能改变上是最敏感的。于是就出現了神經系統对射線的效应，在形态結構方面具有高度可塑性的概念。这个概念具有邏輯性，但在实际方面則說明人們对神經系統的研究还不够深入。

綜合以上各点，当在放射敏感性問題上出現爭論时，我們認為應該采取的态度是：更多地注意事实；防止产生片面性。

最后，提醒一句，我們之所以对細胞的

放射敏感性問題进行了比較多的討論，是出發于組織的不同放射敏感性，对理解放射病症状出現的規律性以及在治疗方法的改进上具有重要的啓示意义。

#### 八、机体的内部环境与外界因素。

有些事實說明飢餓，蛋白質与維生素缺乏，加剧运动或过劳，噪音，均能增加对一定量射線照射的敏感性。

由于急性放射病致死者常伴發感染，所以推測引起感染的原因也能招致死亡率的增高。日本曾有痢疾流行的原子弹受害区在晚期腹泻的發病率甚高，可能由于照射而加剧了原有疾病。

外界温度对疾病發展也有关系，照射冷血动物（青蛙）照射后保持在零度則活存率增高 Пемм 与 Сеифм 用  $1,000—9,000\gamma$  照青蛙，照后将青蛙放在低温  $5—6^{\circ}\text{C}$ ，結果避免放射损伤的發生，如把青蛙放在溫度較高  $22^{\circ}\text{C}$  环境中放射病即可發生。

冬眠动物照射后甚至不發病，冬眠时代謝强度降低是增高抵抗放射损伤的有利因素，而具有特殊意义的还是冬眠动物所特有的中樞神經系統高級部位的特殊抑制状态。

对温血动物來說周围环境温度的影响又完全不同，以同样剂量照小白鼠放在  $10^{\circ}\text{c}$  温度动物死亡率为 69%，溫度  $39^{\circ}\text{C}$  时死亡率是 39%。

若照射 ( $630\gamma$ ) 后小鼠进行人工“冬眠”处理，73%能够生存。动物照射前放在（低温） $2^{\circ}$ ，照射后放在  $22^{\circ}\text{C}$  則死亡率低，反之，死亡率增高。用狗做實驗證明，照射动物在  $22—24^{\circ}\text{C}$  情况下最易生存。由此可見，外界温度对放射病的病情發展是有影响的。但是，无论在理論上或从实际应用出发，这問題都需要进一步的研究。

#### 第二节 电离辐射对机体的原發作用

輻射通过由外或由內照射机体可以引起放射病。放射病的發病机制还有許多地方

沒有研究得很清楚。在發病的過程中有許多現象是因果交替的結果。輻射對機體作用所引起的某些結果可以成為進一步病變的原因，這樣發展下去形成了放射病。

輻射對機體的原發作用，可以認為是指輻射對構成機體的各種化學物質——首先是水，還有其他物質，如蛋白質等等的作用，由於這些作用的結果進一步引起機體的一系列病變，可以稱為機體對輻射的繼發性反應。在輻射對機體的原發作用中，有人把射線通過水的變化引起機體其他化學物質的改變，稱為射線的間接作用；而把射線引起構成機體的其他物質（蛋白質等）的改變，叫做射線的直接作用，許多研究資料說明“間接作用（也就是對水本身及通過水所引起的变化）占有更重要的地位。

### 一、電離輻射對水的作用（輻射的間接作用）

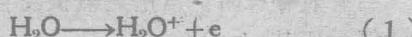
水占成年人體重的70%左右，體內任何器官中水的含量總超過其他物質，有些組織如骨及脂肪含水較少，也占20%以上，既然水在組織中如此之多，它被輻射作用的機會也就相對的大。作為生物溶劑的水起了變化之後，不能不影響到其中所含的物質。

射線通過對水的作用影響生物機體可用簡單的生物學實驗表現出來。有人以X線照射普通的水，用它配成培養液培養原蟲，可以殺死原蟲。有人用X射線照射海水，再將海膽的精子放入，然後測定精子的呼吸，發現以10萬r照射的海水使精子呼吸降低38%，以20萬r照射的海水使精子呼吸降低70%。

射線可以引起水的電離，也可以引起水的激發，而以電離作用為主要的反應。

#### 電離作用：

（一）由於射線的電離作用可以使水分子中的電子離開水分子：



完成這一反應僅需消耗少量的能量（有人認為X、γ及β射線每產生一對離子僅需消耗

32.5電子伏特能量），所以這一反應很易發生，其所產生的H<sub>2</sub>O在水中水化而離解：

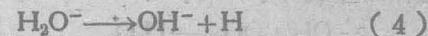


OH<sup>-</sup>是比通常所見的OH<sup>-</sup>少一個電子的基。

（1）式中的e<sup>-</sup>是被射線擊出的電子，它由射線獲得了能量，叫做“熱電子”。熱電子在其運動徑路上能夠擊出其他水分子中的電子，產生次級電離，所有電子在運動和引起電離過程中都逐漸消失能量直至不能再擊出電子，本身就被水分子捕獲：



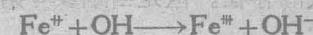
H<sub>2</sub>O<sup>-</sup>在水中也發生離解作用，生成一個比通常所見的H<sup>+</sup>多一個電子的基和一個負離子：



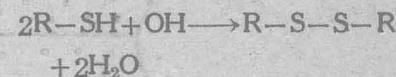
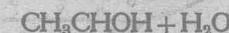
從（1）、（2）兩式形成正離子到（3）、（4）兩式形成負離子的過程稱為離子對的生成。與離子對形成同時，產生了OH<sup>-</sup>和H<sup>-</sup>一對自由基。

（二）H<sup>-</sup>和OH<sup>-</sup>自由基比較起來，以OH<sup>-</sup>自由基的作用大，其性質很活潑。且有強的氧化能力，很容易接受電子而成OH<sup>-</sup>，它几乎能使所有的有機化合物氧化，例如：

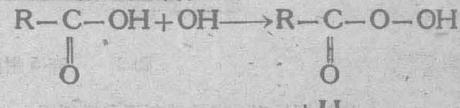
接受電子：



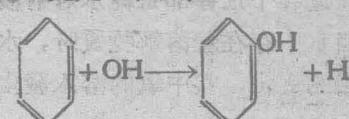
奪取氫原子：

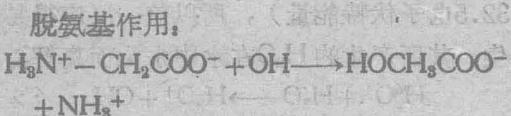


形成有機過氧化物

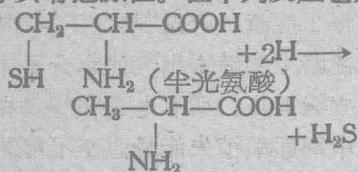


在雙鍵處取代反應





由于 H 自由基很容易自相结合成  $\text{H}_2$ ，因此它的作用较小，只有当强氧化剂存在时它才具有还原性。但下列反应也是可能的：

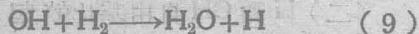


(三) OH 和 H 自由基还可以有一系列的变化。在这里，有两个情况，当水中不溶解  $\text{O}_2$  时和溶解有氧气时情况是不同的。

1. 在除去溶解气体的纯水中自由基相互作用生成分子产物：



接着还可以产生下列连锁反应：



通过 (8) (9) 两个反应，能继续移去所产生的  $\text{H}_2\text{O}_2$  和  $\text{H}_2$ 。因此有人用 2 百万 r 的 X 射线照射纯水（不含氧气）也没有测出过氧化氢的存在。但是当镭或  $\alpha$  射线与水

作用时，总是能测出  $\text{H}_2\text{O}_2$  的存在。

从 (5) 到 (9) 各个反应进行的情况和 H 及 OH 自由基的分布有关，而自由基的分布又决定于射线的性质，根据运动速度不同，射线可以分为二大类：一类是快射线，包括高能量的 X 射线  $\gamma$  线和电子；一类是慢射线，包括  $\alpha$  射线，重氢核和质子、中子。依照 Lea 氏的假说，快射线的粒子质量小，带电少，运动速度大，单位距离内能量消失少，通过反应 (1) 击出电子的过程大约相隔数百个分子的距离才重复发生，结果自由基数量稀少。足以使 H 和 OH 均匀地混杂分布，有效地按照 (8) (9) 二反应移去产物  $\text{H}_2$  和  $\text{H}_2\text{O}_2$  而慢射线粒子质量大，带电多，不到十个分子距离就可重复出现过程 (1)，使水密集的电离，此时首先出现的  $\text{H}_3\text{O}^+$  离子和 OH 自由基形成中心轴，其 pH 值下降，热电子约被击至离轴 10 个分子距离处与水结合，形成  $\text{OH}^-$  离子和 H 自由基。围着轴心作圆筒形的分布 (图)。在轴心部分，OH 自由基的密度很大，使得 OH 自相作用形成  $\text{H}_2\text{O}_2$  的反应加强 (反应 (5))，反应产物  $\text{H}_2\text{O}_2$  胜过 (8) 式对它的破坏作用。镭或  $\alpha$  射线与水作用时，不变地能测出  $\text{H}_2\text{O}_2$  的存在，这个假说提供了适当的解释。

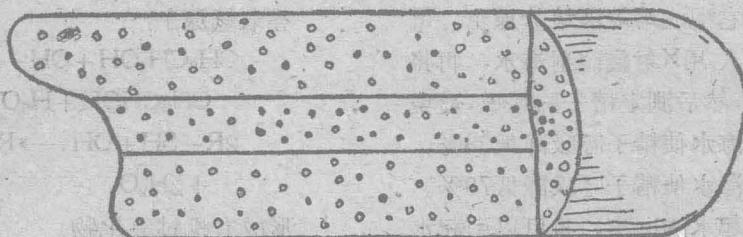


圖 2 在  $\alpha$  射线作用下自由基分布模式圖

图为圆柱形一段的纵剖面和横剖面，中心部分为轴心，●代表 OH 自由基，○代表 H 自由基。

2. 前述各个过程都是纯水对射线作用的反应。当水中存在着溶解物质时，水的反应起了相当的变化，其中氧的溶入发生显著的影响。

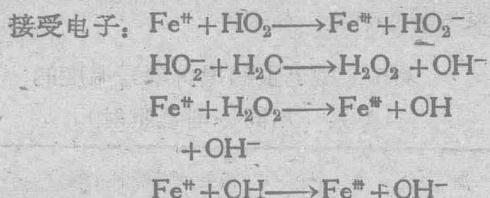
当有氧存在时，溶解的氧很易与 H 作用生成氢过氧化基：



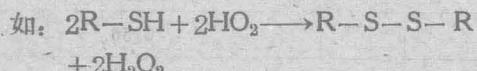
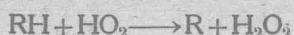
$\text{HO}_2$  自由基的形成移去了溶液中 H 自由

基，因而大大减弱了反应(7)，增加了溶液中总的自由基数量，并延长了OH自由基的寿命。这一事实具有很大的生物学意义，因为生物体液中总是有氧存在的。当氧压降低时，机体增加了对电离辐射的抵抗力。所有的生物体，从单细胞到高等动物止，射线引起死亡率的降低和氧浓度减低的关系是平行的。

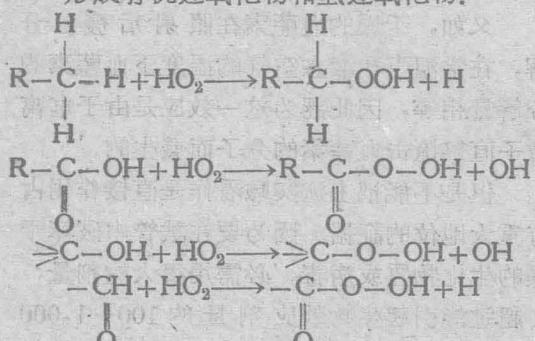
$\text{HO}_2$ 自由基也具有氧化能力，其活性比OH稍差，因而较稳定。它也有与OH自由基类似的作用：



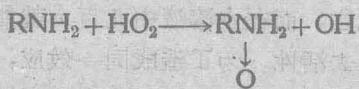
从有机物中夺取氢原子：



形成有机过氧化物和氢过氧化物：

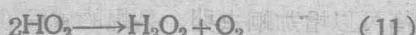


为具有未共用电子的化合物供给氧原子：



交换反应： $\text{RH} + \text{HO}_2 \longrightarrow \text{RO} + \text{H}_2\text{O}$  所生成的RO自由基非常不稳定，会继续进行分解。故对分解大分子化合物而言， $\text{HO}_2$ 比OH的作用更有效。

$\text{HO}_2$ 自由基可以形成



通过(12)移去H自由基，使OH自由基富裕(参阅反应7)，更促进 $\text{H}_2\text{O}_2$ 的生成；故溶液中有氧时在X射线作用下能测出 $\text{H}_2\text{O}_2$ 的存在。

上述材料说明，射线使水电离，首先产生H和OH自由基。溶液中氧的存在可以减少有还原作用的H自由基，增加有氧化作用的 $\text{HO}_2$ 和OH自由基，对 $\gamma$ 、 $\beta$ 射线还能产生 $\text{H}_2\text{O}_2$ ，结果是大大加强氧化的能力，可以使一切有机化合物遭受破坏。自由基非常活泼，很容易与周围物质乃至它们本身相互作用，因此寿命很短，平均仅为 $10^{-9} - 10^{-6}$ 秒，这些自由基广泛地与有机醇、酮、醛、酸、双键形成有机过氧化物和氢过氧化物。有人认为过氧化物的形成使得辐射能在有机体内发生较持久的作用。因此，水因电离所发生的变化在射线对生物体的作用中占有重要的地位。

射线对水的激发作用：激发作用是指分子中的一个电子被提高到比较高的能阶上去。射线进入水中，可以击出水分子中的电子，引起电离。也可以不击出电子，仅提高电子在水分子中的能阶，成为激发的水。据计算，射线每形成一离子对，平均约需消耗32.5电子伏特能量，其中消耗于形成离子对的能量只占16电子伏特。其余的能量消耗于激发水分子。激发一分子水约需5电子伏特，故与一离子对形成的同时，可有三个水分分子被激发。激发了的水分子可能离解成H和OH自由基，但因能量不足，立即重新结合，故供给自由基的可能性不大。因此水的激发作用的实际意义还不很清楚。

## 二、电离辐射的直接作用：

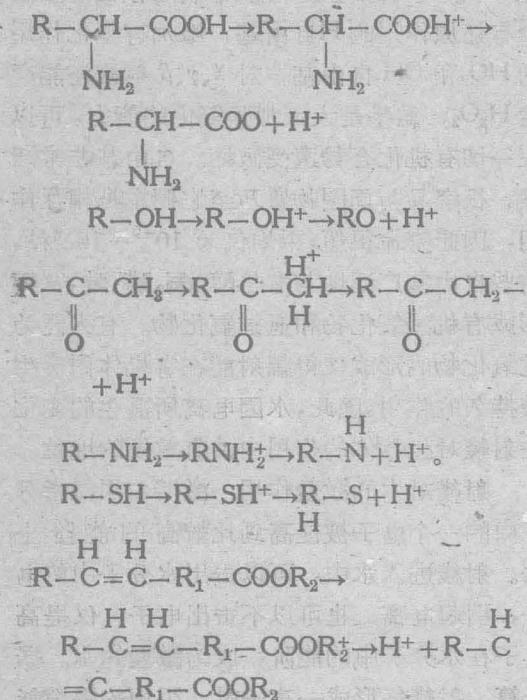
射线机对体的直接作用，可以理解为射线对构成机体细胞、神经感受器等除水以外的物质(如蛋白质等等)的直接作用。

射线可以使构成机体的有机物分子激发、电离或使其化学键断裂。

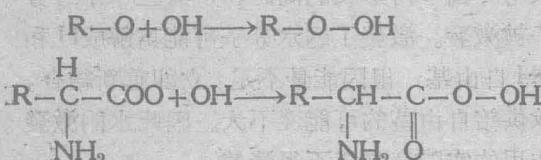
(一) 有人认为，由于射线能直接激发各种复杂有机化合物的分子，因此使它们的

结构产生严重的化学变化，从而产生一些正常机体所不发生的化学反应或加速某些在正常机体进行得较慢的化学反应。

(二) 射线直接使有机物分子电离的种类可能很多，电离的结果就是产生对正常代谢是反常的自由基：



所形成的自由基，可能和水中的 OH 或 H 自由基继续起反应，结果或者使原来的结构恢复，或者促使产生有机过氧化物；例如：



所产生的 R-O- 自由基非常不稳定，常发生分解，结果就是大分子化合物的分解。

(三) 极大剂量的射线，可以裂断构成机体物质（如蛋白质）分子中的化学键，使与这些物质有关的代谢环节发生障碍。例如：几十万 r 的射线能引起干燥的病毒、细菌芽胞和植物种子的死亡，酶和蛋白质在干燥的状态下也能失去活性。

(四) 有人认为射线使化学键直接断裂的反应是不可逆的（不可复原的）。从分子破坏过程的不可逆性的概念出发，他们认为直接作用的生物效应与辐射作用的时间因素无关，它只决定于总的剂量。的确，当以不超过40天的间隔照射病毒时，有时生物学效应只决定于总的剂量。

直接作用存在的另一证据是，与间接作用相反，直接作用的生物效应，不依温度为转移。例如，在很大范围内蛔虫的损伤率与温度无关。如表：

表5 蛔虫的损伤率与温度的关系（用同一剂量照射）

温 度	蛔虫损伤率 (%)
+50°	0.51
+20°	0.52
0°	0.56
-20°	0.56

又如，干燥的血蓝素在照射后发生分解，在常温下和液态空气的温度下血蓝素的分解量相等，因此认为这一效应是由于电离粒子直接撞击血蓝素的分子而发生的。

但是不能把上述实验看作是直接作用占有重大地位的证据。因为要在试管中破坏干燥的生化物质或病毒，必需用很大的剂量，（超过能引起生物效应剂量的 100—1,000 倍，）例如要引起血蓝素的分解需要几十万 r，干燥病毒、细菌芽胞和种子须几十万 r 才能引起死亡，而在水溶液中几百 r 就能使这些物质失去活性。为了造成同一效应，对干燥状态物质比在潮湿状态下所需的剂量要大 100—1000 倍。

关于温度方面，大量实验证明温度与辐射效应有密切关系。例如新生小白鼠或大白鼠放在冷的环境中可以降低其敏感性。温度升高可以增加蛔虫卵、果蝇的感受性。

有人在液态空气的温度下对藻菌菌芽胞

进行照射，發現其效应比在室温时要低 $2 - \frac{1}{2}$ 倍，在照射种子的实验中也得到了同样的結果。

由以上材料可見，对于生物机体來說，直接作用的效应是極其微小的。当細胞中的水量减少到原有水量的 $1/5 - 1/10$ 时，間接作用的效应可能降低，但是此时水仍然起着主要的作用，因为在細胞中，即使在“干燥”状态时，仍有足够的水分。只有在水分只占3%或更低时才能談到直接作用的效应，这种物質在生物体内是不存在的。当然，如果以几十万γ的剂量照射时，直接作用也占有一定的地位。

### 三、靶子学說

在放射生物学發展的較早阶段，Blay Altenburger 等人提出了靶子学說 Target theory 他們認為并不是整个細胞对射線都是敏感的，而是每个細胞有其一定的感受范围，叫做“靶”，它的体积通常只有細胞体积的若干分之一。只有射線落入細胞的“靶子”才引起损伤作用。他們又認為靶子的大小各有不同，因此不同的細胞和机体的敏感性不同。例如他們認為酵母細胞的“靶子”不超过細胞体积的一万分之一，而較敏感的大腸杆菌，靶子相当于菌体的一千分之一（酵母的半致死量約4万r，大腸杆菌約为1万4千r）。

靶学說的繼承者們曾想把这个純粹形式的学說与真实存在于細胞內的結構形态联系起来，1.認為細胞核是主要的敏感部分，但核的面积太大，于是又認為是核中的染色体或其一部分是敏感部分，2.認為核仁是靶子的所在。

实际上，許多研究証明，射線也可以引起細胞浆的损伤。例如，有人把青蛙卵和蝾螈卵的核分离出来，照射5万r，出現一定的形态学变化。如果不把細胞核分离，以1千到5千r照射整个細胞，就能使細胞核出

現同样的改变。

又有人分別照射巨大的变形虫 *Amoeba-pnuteus* 的核和細胞浆。然后抽出核，放入未經照射的細胞浆中，或是相反地来处理。由此他得出結論，核和細胞浆各有其一定的敏感性。核的半致死量是12万r，細胞浆的半致死量是28万r。而且，用小剂量（100r左右）使細胞浆受损伤时，細胞就失去分裂的能力；但用接近致死量的剂量使核受损伤而細胞分裂还是發生。

許多实验說明細胞核對射線的敏感性比細胞浆大的假定是錯誤的，在許多情况下，細胞浆损伤得更严重，因此靶子学說認為細胞中有一定的范围對射線敏感而其他部分是不起作用的觀点，当然是錯誤的。

### 第三节 神經系統在放射病發病中的作用

关于神經系統的放射敏感性問題，至今尚在爭論中一种意見，認為成熟的神經系統对电离辐射无敏感性，这种觀点，在資本主义国家的学者間，很是流行，他們主要以組織形态学的改变，为其理論依据，認為神經組織受較大量的辐射作用后，仍舊保持着正常的构造，看不到在組織学上有何异常这种学說的發展，必然趋向魏尔嘯的細胞病理学說，孤立地把細胞組織学上的变化，看成是机体放射作用应答反应的基础。

另一些著者，根据生理学研究方法及临床觀察积累了大量材料，推翻了組織敏感学說的基本原則，認為神經系統具有可觀的，甚至高度的放射敏感性。

俄国学者 Тараханов 远在 1896 年在 X 射線剛發現之后即开始对神經系統变化的研究，此后有 Е.С.Лонаон，С.В.Гольдберг，М.Н.Жуковский 也做了类似的工作。在蘇維埃时代以 М.И.Неменов，П.С.Купалов，Ф.П.Майоров，М.Н.Ливанов，Н.И.Валин等学者利用了生理学方法，研究放射線对神經系統的作用，証明了中樞神經系統不仅可为电离輻

射所損害，而且先于其他系統显出机能状态的失调。

一、电离辐射对高级神經活动机能的影响：1927年Неменов在И.П.Павеев领导下，开始了这一問題的研究，他們用条件反射方法，进行了X射线对狗头局部照射后，所引起皮層机能活动变化的研究肯定了虽不能引起大脑皮層細胞形态上有何损伤的小剂量，却已足够地引起条件反射活动上的变化，其变化規律为：初期兴奋性增加以后在相当長時間內逐漸降低。

表6. Неменов 实驗的結果

刺 激 物	照射前(3/II)			照射后(22/II)		
	刺 激 時 间 (秒)	潜伏期 (秒)	条件反 射强度 以划度 計	刺 激 時 间 (秒)	潜伏期 (秒)	条件反 射强度 以划度 計
节拍器120	30	2	135	30	7	5
光	30	6	110	30	—	0
鈴声	30	2	100	30	8	2
节拍器60	30	2	19	30	—	0
皮膚刺激器	30	2	65	30	—	0
鈴声	30	1	135	30	—	0
节拍器120	30	2	80	30	—	0

这只狗在照射后18天內对表中任何刺激物均缺乏正常反应，直到64天后才恢复。

聶梅諾夫和雅科甫列娃(В.В.Яковлева)在1942年更証明了只要对狗布置更加复杂的任务，就可以發現大脑半球对于数量小得多的电离辐射也很敏感，在机能活动上，表現障碍。

艾維爾吉托娃(Е.Н.Эвергетова)桑德堡(С.М.иандбрг)和戈雷諾娃(Р.В.Горянова)在1933年利用心理学研究中所用的測驗方法，觀察到100名头部受治疗X-線辐射的兒童的記憶力和注意力都比从500名健康兒童所得到的材料数据弱一些。

有些学者認為，大脑皮質机能失调的原因，在于脑血循环方面的毛病。

特別有价值的是在因治疗而照射的病人身上所进行的觀察(Ю.Г.Григорьев)在照射

的描記脑的生物电流，此时能确定在头部照射經過30—60秒鐘，即在所受剂量未超过2—4γ时，就看到脑的生物电流有显著的增强。

二、电离辐射对植物神經中樞、小脑及脊髓机能的影响：据確証，当穿透性辐射对脑和神經系統的其他部份發生作用时，植物性神經活动就發生了变化，并呈組織营养上的障碍。

Кулачов和他的同事研究了γ-線对呼吸中樞的影响将鐳置于去大脑猫的延髓上，使該部受到照射，不同的剂量为43—80微居里，經一小时，呼吸中樞明显兴奋，动物呼吸加速加深。

已經証明 X-射線致死剂量的狗，在临床病象發展期中，表現体温调节机能較不完善，狗受外界气温条件的影响容易过度發热，大家都知道照射后血压有显著降低現象，此种血压变化反映了植物性中樞神經調節的失调。

(聶梅諾夫和莫日阿罗娃(Е.Н.Можарова) (1938) 發現有一病人在間腦和延髓部位受X-線辐射后提高了皮膚溫度)

康廷(А.В.Кантин)在1938年發現用X-射線或鐳制剂，在頸部进行辐射后，病人的眼心反射，呼吸反射，胃液的酸度和胃壁运动等都發生了变化，这些病人还呈現了血压降低，心搏率加速和心動电流圖上的变化〔阿尔庫斯基和閔茨(Минц)1938年〕以及糖代謝和代謝的变化〔乔奇亞(Чочиа)1938年〕。有学者認為，心臟活動的变化，証明了迷走和交感神經的兴奋作用。

Неменов和Майоров二氏照射上頸交感神經节的實驗中确定，此种照射引起中樞神經系統高級部位机能状态的改变。照射动物的交感神經节能引起肺炎(Доллачев)对鸽小脑大剂量照射可引起显著的共济失调。Л.Ф.Минаев氏照射神經系統的不同部位时，發現白血球反应并不一样，照射大脑半球引

起周围血液白血球增多，而照射小脑則引起白血球的減少，作者对这种現象还缺乏解釋，仅指出可能大脑和小脑都有調節血液的机能。

脊髓在电离放射影响下的机能状态变化的研究始于塔尔哈諾夫 (Тарханов И.Р.)。

他指出，蛙的脊髓經鐳照射后脚爪对酸反射的潜伏期延長，說明脊髓的反射活动受了抑制。Бакин 氏發現蛙脊髓經鐳照射后初期兴奋性提高，有痙攣發作，以后进入麻痹。狗用  $500\gamma X$  射線照射后，其脊髓反射性活動如圖所示。

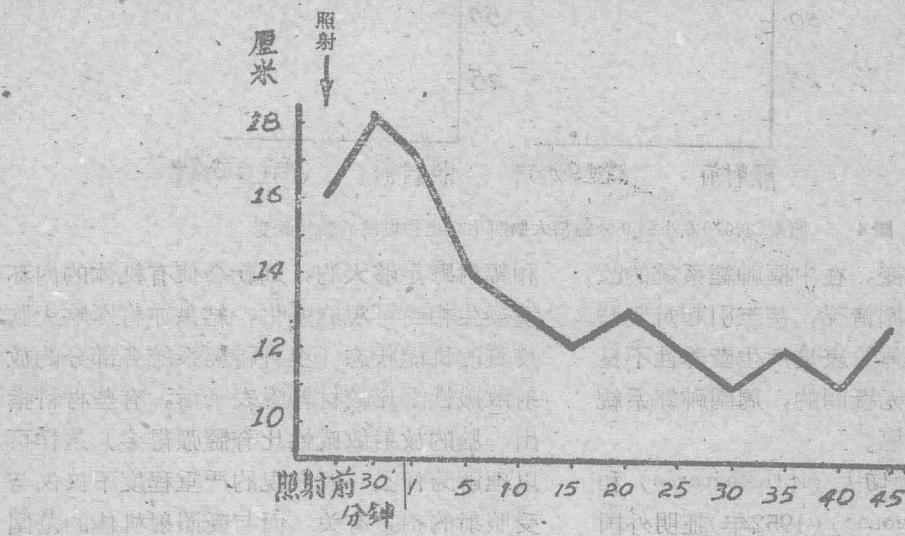


圖 3 狗經照射后脊髓反射興奮閾變化圖

照射后初期兴奋性增高，以后逐渐降低，至两周后反射活动的兴奋性呈波动状态最后回至正常，有些动物接受超致死量照射后，显示反射活动增强而潜伏期却延長，这也許是为为脊髓与末梢神經裝置的动能都有改变所致。

三、电离辐射对于外周神經和感受器机能的影响：有許多作者的研究証明，用  $500\gamma$  照射兔肢体后很快出現外感受器，特別是皮膚感受器的改变，經過 10 分鐘后触觉的敏感性加强。經過一晝夜后对侧肢体反应性也增高，两晝夜后，周围感受器的反应性即降低。在通常的动物中弱的皮膚刺激对大脑皮層生物电流无影响。但在照射动物身上，同样程度的弱刺激，却能使脑电波發生急剧的改变。

刺激內感受器，也与外感受器一样照射后，首先增强，以后轉入抑制。

临床觀察也同样看到上述变化，如局部照射左脛骨，则右脳半球的生物电流活动就增强而左脳半球則降低。見圖 4。

根据 Ливанов 実驗室所得的事实，可以証明，在放射病时确实产生神經系統中樞——周圍关系的障碍。于研究皮膚的周圍分析器中指出：当局部照射之后产生周期性的外感受器的敏感性增高。在兴奋性高的时期中在神經中可以出現所謂“自動的”放电即这种放电的产生不是由于有形的接触皮膚的触觉所引的。显然，此时閾下刺激已成为閾上的了。而引起机体非正常的生理反应。

在放射影响下，这种神經不良性变化發生的可能性，在 Леванов 実驗室中已經証明。以  $3000—5000\gamma$  照射兔一侧肢体，結果不仅在照射侧肢体上發生潰瘍，并且在未照射侧肢体于对称的部位也产生了潰瘍。这些試驗証明，照射一个肢体之后所产生的病理

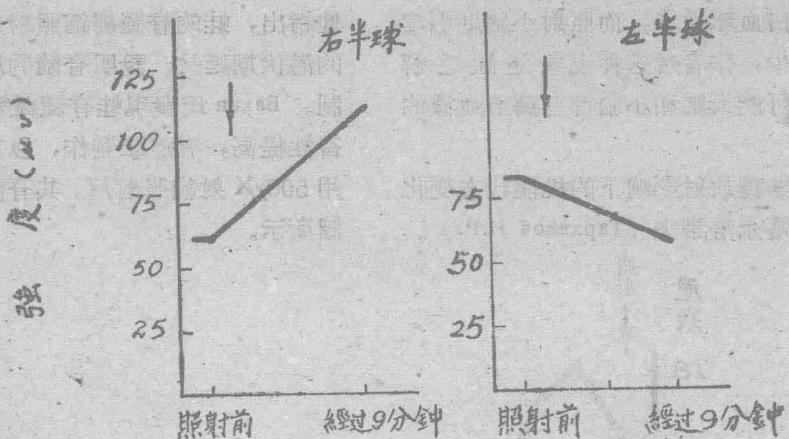


圖4 照射(300r)左小腿9分鐘后大腦兩半球生物電流活動的改變

冲动引起中樞的改變，在中樞神經系統的改變同樣的反映在周圍情況，甚至引起對側肢體（未受照射的肢體）表皮產生營養性不良的改變。因此，毫無疑問的，周圍神經系統的改變可以影響中樞。

巴金·多爾加切夫（И.П.Долгачев）和洛蒙諾斯（П.И.Ломонос）（1952年）證明外國神經也同中樞神經系統一樣，感覺性纖維的放射敏感性比運動性纖維，在家兔和蛙的股部輻射坐骨神經時，起先呈現了肢體興奮性亢進狀況，然後是興奮性降低，直至完全喪失感覺但仍保持運動機能，以後才表現了運動的癱瘓。

毫無疑問，感受器和向心神經的外圍末梢對於輻射作用是敏感的。

×            ×            ×

我們看到了，中樞神經系統和周圍神經系統中所有各部份都有某種程度的放射敏感性，因此，當穿透性輻射對神經系統不同部分發生作用時它們的機能狀況就將發生變化，直至其機能暫時被完全抑制時為止；這就可能破壞大腦皮質同神經系統內受輻射部份之間的正常相互作用。

當電離輻射對機體上任何部份發生作用時，所產生的內、外感受性衝動波潮對於中樞神經系統及其最高級部份（大腦半球皮質）的機能有重要的影響，如果，輻射劑量

和輻射野足夠大的，則就會使機體的內環境發生相當可觀的變化，結果亦將影響大腦皮質的機能狀態（現將神經系統各部分的放射敏感性之比較材料附表于後，有些材料指出，腦的放射敏感性比脊髓強得多）這樣可以理解為什麼一般表現的嚴重程度不僅僅與受照射的劑量有關，而與受照射機體的範圍有關。照射範圍愈大，一般表現愈嚴重。可以這樣解釋：受電離輻射作用的傳入系統的數量的關係。從這觀點來看，也能理解為什麼照射腹部，即最富於感覺成分的區域，最容易引起機體放射病的一般改變。

根據以上的文獻材料，可以得到如下兩個結論：

1. 神經系統，是通過下列途徑來完成機體對電離輻射作用的反應：

(1) 機體的內環境，在輻射的影響下發生變化，神經系統對這些變化，發生了反射性反應，調節組織和器官全部內在過程並且動員機體的一切防禦力量。

(2) 電離輻射可能對感受器和感覺神經發生直接的作用結果使神經系統發生了反射性反應。

(3) 電離輻射作用，所引起的機體，內環境變化和內外感受器所產生的衝動，使神經系統發生了機能變化，並破壞了植物性機能的神經調節。

(4) 如果神經中樞(脊髓，腦和外周的神經節)，受到了輻射作用，則這些局部影響所引起的神經系統機能變化，也能使植物性機能的神經調節發生失調。

除此而外，在許多場合之下，還需考慮到電離輻射，還可能作為非特異性刺激物，而對神經性結構，發生作用。

因此，很明顯，要解決電離輻射和神經系統的問題，必須弄清以下兩問題的實質：

(1) 神經系統在機體對電離輻射發生反應時所起的作用。

(2) 電離輻射對神經系統本身的影响。

2. 神經系統各部分受局部輻射作用後的機能變化和構造變化，究竟是始發性的變化呢？還是血液循環發生障礙後的繼發結果？這問題至今還未獲解決，如果以電離輻射的物理作用引起實質產生離子和自由原子團，以及其他物理的和放射化學的變化與神經系統變化關係來說，則神經系統的變化是次發性的。如果理解原發過程僅僅是對電離輻射敏感的細胞和組織的損傷。這樣就開始了疾病的發展，在疾病發展過程中釋放出體液性物質。這種物質次發性的作用於神經系統。這樣的一種觀點(C. A. Никитин, Браун等)我們認為是錯誤的。

1954年Ю. Г. Григорьев作的臨床實驗指出：大腦半球的功能狀態的變化，在照射開始的最初幾秒鐘內即顯出。

雖然如此，却也應當承認，有許多材料指明，成熟神經組織在受電離輻射作用時保存其構造完好的能力很強。

當然也獲得有相反的實驗材料，例如1956年Александровская，證明，受照射大白鼠的大腦細胞中缺氧狀態的變化。出現的時期比血管的組織損傷為早。因此即使從形態學變化的觀點上來看，有根據來考慮。在神經系統的細胞內可能有原發的變化。

關於神經系統在輻射反射中所起作用的

問題，尚待進一步研究，只有在巴甫洛夫的神經論的基礎之上，研究完整有机體對電離輻射的反應，才可能深入地了解輻射病的機制，並且創造出對它進行鬥爭的最合理手段。

#### 第四節 電離輻射對機體物質代謝的影響

物質代謝是機體發生任何變化的物質基礎，在放射病的發生過程中的各種病變，和物質代謝的障礙有密切的關係。

許多實驗證明，放射病機體物質代謝障礙的發生主要是由於機體神經——內分泌調節的障礙，而發生代謝的紊亂。而射線對機體各種化學物質的直接作用僅占次要的地位。

放射病機體物質代謝最大的特徵在於代謝過程的不協調，各種代謝過程失去正常狀態下的平衡，而不在于個別代謝過程的障礙程度。

##### 一、射線對蛋白質代謝的改變

蛋白質與生命有緊密的聯繫，在射線作用下蛋白質變化勢必引起生命活動的改變，因此研究射線對蛋白質的作用具有重要的意義。

蛋白質是一種膠體，它的性質和功能與它的膠體狀態很有關係。膠體在溶液中的穩定與膠粒表面的電荷有關，在輻射中所產生的離子對改變膠粒的表面電荷是可能的。

蛋白質是高分子化合物，在結構上有很大的可變性，以高能量的射線作用於易變的蛋白質，直接引起大分子的變化也是完全可能的。從不大的射線劑量足以引起生物嚴重反應的事實出發，有人認為蛋白質大分子的變化似乎是輻射的原始反應，因為蛋白質的反應與小分子化合物的反應不同，蛋白質中一個原子發生變化可能引起包含數十萬原子的結構失去活性。尤其是核蛋白質，對輻射更為敏感。

##### (一) 射線對氨基酸的作用

###### 1. 脫氨基作用：在氨基酸分子結構