





WEBINAR (MODALITÀ ON LINE) VENERDÌ 28 GENNAIO 2022, ORE 15.00 - 18.00

Ingegneria e radioprotezione in ambito sanitario, industriale e di ricerca

Roma 2022

Ing. Marco Martellucci

Esperto di Radioprotezione di III grado Università Campus Bio Medico di Roma



L'ATOMO

L'atomo (dal greco ἄτομος - àtomos -, indivisibile, unione di ἄ - a - [alfa privativo] + τέμνειν - témnein - [tagliare]) è una struttura nella quale è normalmente organizzata la materia nel mondo fisico o in natura.

Più atomi formano le molecole, mentre gli atomi sono a loro volta formati da costituenti subatomici quali **protoni** (con carica positiva), **neutroni** (con carica neutra) ed **elettroni** (con carica negativa).

La **teoria atomica** è dunque la teoria fisica secondo la quale tutta la materia è costituita da unità elementari chiamate atomi.

L'ATOMO

Nel 1913 Niels Bohr propose il suo modello su cui si basa la fisica moderna.

Pur accettandone l'idea di modello planetario, postulò che gli elettroni avessero a disposizione orbite fisse, dette anche "orbite quantizzate", queste orbite possedevano un'energia quantizzata (ossia un'energia già prestabilita identificata da un numero detto numero quantico principale N) nelle quali gli elettroni non emettevano né assorbivano energia (questa infatti rimaneva costante).

In particolare, un elettrone emetteva o assorbiva energia sotto forma di onde elettromagnetiche solo se effettuava una transizione da un'orbita all'altra, e quindi passava ad uno stato a energia minore o maggiore.

L'ATOMO

L'Atomo è composto principalmente da tre tipologie di particelle subatomiche (cioè di dimensioni minori dell'atomo): - **Protoni**

- Neutroni
- Elettroni

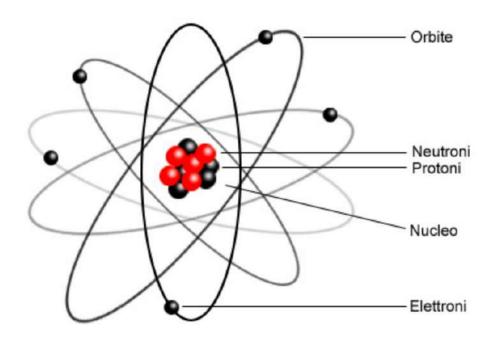
In particolare:

- i protoni (carichi positivamente) e i neutroni (privi di carica) formano il "nucleo" (carico positivamente); protoni e neutroni sono detti quindi "nucleoni";
- gli elettroni (carichi negativamente) sono presenti nello stesso numero dei protoni e ruotano attorno al nucleo senza seguire un'orbita precisa (l'elettrone si dice quindi "delocalizzato"), rimanendo confinati all'interno degli orbitali (o "livelli energetici").

L'ATOMO

L'Atomo è composto principalmente da tre tipologie di particelle subatomiche (cioè di

- dimensioni minori dell'atomo): Protoni
 - Neutroni
 - Elettroni



L'ATOMO

L'Atomo è composto principalmente da tre tipologie di particelle subatomiche (cioè di

dimensioni minori dell'atomo): - Protoni

- Neutroni

- Elettroni

Particella	Simbolo	Carica	Massa	
Elettrone	e ⁻	-1,6 × 10 ⁻¹⁹	9,109 382 6 × 10 ⁻³¹ kg (0,51099 891 MeV/C²)	
Protone	p+	1,6 × 10 ⁻¹⁹	1,672 623 1 × 10 ⁻²⁷ kg (9,3828 × 10 ² MeV/C²)	
Neutrone	n	0 C	1,674 927 29 × 10 ⁻²⁷ kg (9,39565 × 10 ² MeV/C ²)	

L'ATOMO

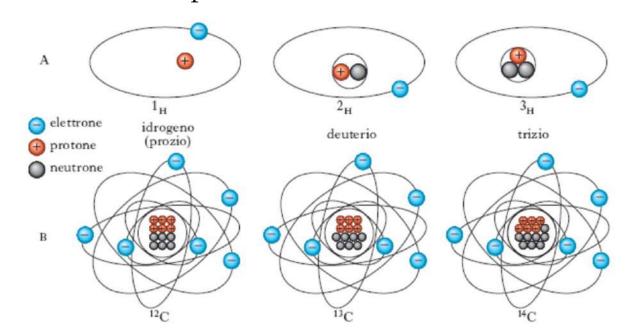
Si definiscono due quantità per identificare ogni atomo:

Numero di massa (A)

la somma del numero di neutroni e protoni nel nucleo.

Numero atomico (Z)

il **numero dei protoni** nel nucleo, che, allo stato neutro, corrisponde al numero di elettroni esterni ad esso.



ISOTOPI – ISOBARI – ISOTONI : Terminologia e Simboli

• *Elemento*: insieme di atomi con proprietà chimiche equivalenti

$$Z$$
X $X = simbolo chimico$
 $Z = numero atomico (p)$

• *Nuclide*: atomo caratterizzato da un definito numero di particelle subatomiche (nucleoni)

$${}^{\mathbf{A}}_{\mathbf{Z}}\mathbf{X}_{\mathbf{N}} \longrightarrow {}^{\mathbf{A}}\mathbf{X}$$
 oppure **X-A**

$$\mathbf{A} = \text{numero di massa } (\mathbf{p} + \mathbf{n}) = \mathbf{Z} + \mathbf{N}$$

$$\mathbf{N} = \text{numero di neutroni (n)}$$

$$\mathbf{Z} = \text{numero atomico (p)}$$

Es:
$$^{99}_{43}$$
 Tc $_{56}$ \longrightarrow $^{99}_{43}$ Tc \longrightarrow 99 Tc oppure Tc-99

ISOTOPI – ISOBARI – ISOTONI : Terminologia e Simboli

• *Elemento*: insieme di atomi con proprietà chimiche equivalenti

• *Nuclide*: atomo caratterizzato da un definito numero di particelle subatomiche (nucleoni)

$${}^{\mathbf{A}}_{\mathbf{Z}}\mathbf{X}_{\mathbf{N}}$$
 \longrightarrow ${}^{\mathbf{A}}\mathbf{X}$ oppure \mathbf{X} - \mathbf{A} \mathbf{A} = numero di massa (p + n)=Z+N \mathbf{N} = numero di neutroni (n) \mathbf{Z} = numero atomico (p)

ISOBARI Nuclidi con eguale numero di massa AISOTOPI Nuclidi con eguale numero atomico Z

ISOTONI Nuclidi con eguale numero di neutroni **N**

RADIOISOTOPO

E' un radio-nuclide (naturale o artificiale) di un particolare elemento:

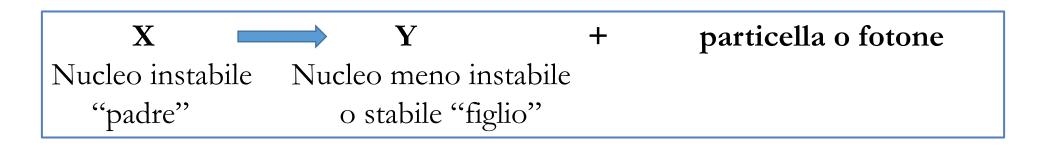
^AX oppure X-A (Es: ^{99m}Tc oppure Tc-99m)

caratterizzato da un nucleo instabile che tende a raggiungere la stabilità emettendo radiazioni (decadimento).

Ogni radioisotopo è caratterizzato:

- dalla modalità di decadimento
- dal tipo ed energia di emissione (particelle o fotoni)
- dalla sua **emi-vita fisica** ($t_{1/2}$): intervallo di tempo impiegato da una determinata quantità di un radio-nuclide per ridursi alla metà del suo valore iniziale per effetto del suo decadimento.

DECADIMENTO DI NUCLEI RADIOATTIVI



Il decadimento radioattivo è il processo per cui un radio-nuclide si trasforma nel nucleo di un elemento diverso o raggiunge uno stato energetico minore, emettendo radiazioni.

Il nuclide prodotto in un decadimento può risultare stabile e non emettere ulteriori radiazioni o a sua volta essere ancora radioattivo.

Lo studio del processo di decadimento può essere suddiviso in due parti:

- 1. Studio delle modalità di decadimento
- 2. Studio della cinetica di decadimento

1 - MODALITA' DI DECADIMENTO

I radionuclidi possono decadere utilizzando uno (o una combinazione) dei 5 seguenti processi:

Decadimento con emissione di particelle

- Decadimento per cattura elettronica

■ Decadimento alfa
$${}^{A}_{Z}X \longrightarrow {}^{A-4}_{Z-2}Y + \alpha$$

$$^{238}_{92}U \longrightarrow ^{234}_{90}Th + ^{4}_{2}He$$

Decadimento beta (positivo o negativo)

Decadimento
$$\beta^-$$
 n $p^+ + \beta^- + \nu^-$

$$^{A}_{Z}X \longrightarrow ^{A}_{Z+1}Y + \beta^{-} + \nu^{-}$$
 $^{99}_{42}Mo \longrightarrow ^{99m}_{43}Tc + \beta^{-} + \nu^{-}$

$$^{99}_{42}\text{Mo} \longrightarrow ^{99}\text{m}_{43}\text{Tc} + \beta^{-} + \nu^{-}$$

Decadimento
$$\beta^+$$

$$p^{+}$$

$$p^+$$
 $n + \beta^+ + \nu$

$${}^{A}_{Z}X \longrightarrow {}^{A}_{Z-1}Y + \beta^{+} + \nu$$
 ${}^{18}_{9}F \longrightarrow {}^{18}_{8}O + \beta^{+} + \nu$

$$^{18}{}_{9}F$$

$$^{18}8O + \beta^{+} + \nu$$

1 - MODALITA' DI DECADIMENTO

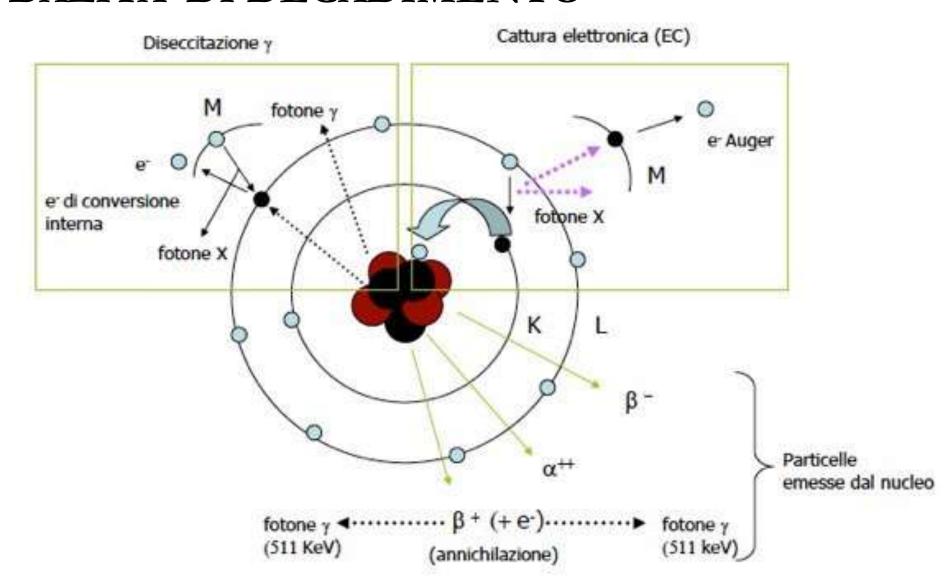
I radionuclidi possono decadere utilizzando uno (o una combinazione) dei 5 seguenti processi:

Diseccitazione

- decadimento per conversione interna
- decadimento gamma

$$^{99\text{m}}\text{Tc} \longrightarrow ^{99}\text{Tc} + \gamma$$
(0,14 MeV)

1 - MODALITA' DI DECADIMENTO



2 - CINETICA DI DECADIMENTO

Consideriamo un <u>nucleo instabile</u> in un dato istante; questo si trasformerà in un <u>nucleo stabile</u> (dopo una o più trasformazioni) attraverso un dato processo radioattivo.

E' **impossibil**e prevedere quando un dato nucleo si trasformerà; possiamo solamente definire una certa **probabilità di trasformazione** in un'unità di tempo data. Questa probabilità è la stessa per tutti i nuclei di un dato nuclide e si mantiene costante nel tempo.

Questa probabilità di disintegrazione radioattiva spontanea per unità di tempo è detta **costante radioattiva**, si esprime in secondi⁻¹ e si indica con λ .

Nucleo padre \longrightarrow costante radioattiva λ [s⁻¹] \longrightarrow Nucleo figlio (= probabilità nell'unità di tempo)

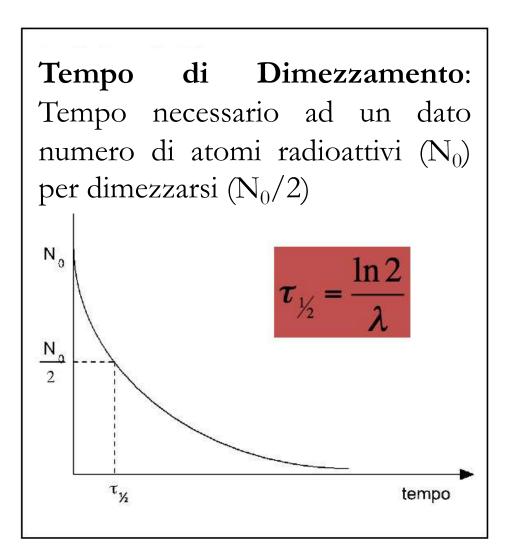
2 - CINETICA DI DECADIMENTO

La legge che regola la cinetica di decadimento degli atomi radioattivi è di tipo esponenziale:

$$N(t) = N_0 e^{-\lambda t}$$

La quantità λN , esprime la **velocità di disintegrazione** di una quantità determinata di una data sostanza radioattiva (-dN/dt) ed è chiamata **Attività:**

$$A(t) = A_0 e^{-\lambda t}$$



2 - CINETICA DI DECADIMENTO

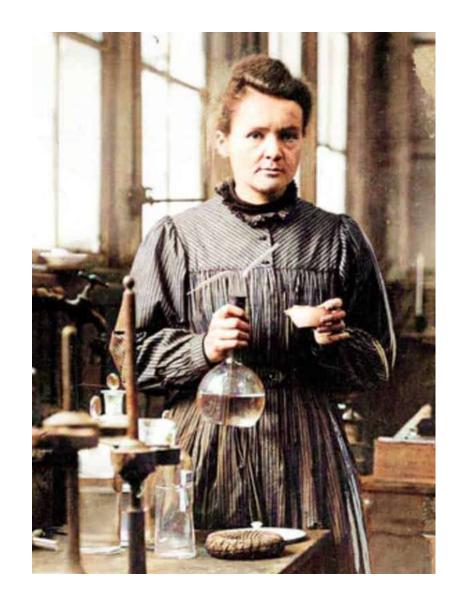
L'Unità di misura Storica dell'Attività è rappresentata dal Curie ed è definita come segue:

1 Curie = quantitativo di ²²⁶Ra contenuto in 1 grammo di materia

Ma nel sistema internazionale si utilizza il Becquerel definito come segue:

1 Becquerel = numero di disintegrazioni che avvengono nell'unità di tempo

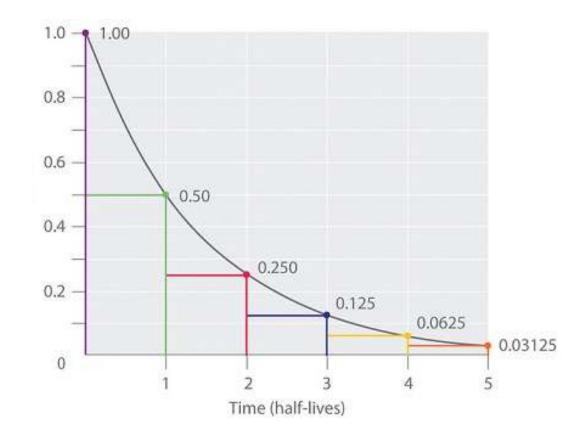
$$1 \text{ Ci} = 3.7 \times 10^{10} \text{ Bq}$$



2 - CINETICA DI DECADIMENTO

Ogni Radionuclide oltre ad avere una propria Modalità di Decadimento ha una sua Cinetica di Decadimento rappresentata proprio da un diverso Tempo di Dimezzamento.

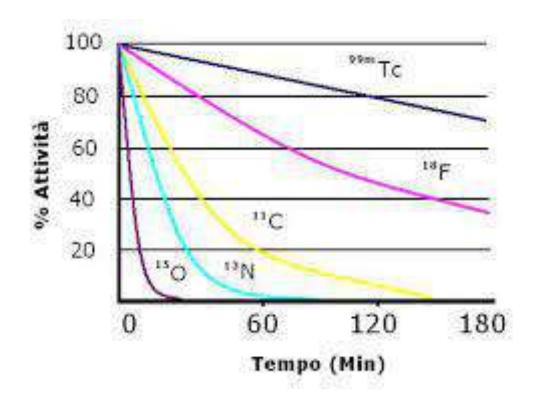
Normalmente dopo 5 – 6 Tempo di Dimezzamento l'Attività presente si può considerare quasi completamente decaduta.



2 - CINETICA DI DECADIMENTO

Ogni Radionuclide oltre ad avere una propria Modalità di Decadimento ha una sua Cinetica di Decadimento rappresentata proprio da un diverso Tempo di Dimezzamento.

Nuclide	T	Decadimento
Uranio 238	4.5×10^9 anni	α, γ
Carbonio 14	5730 anni	β
Radio 226	1600 anni	α, γ
Stronzio 90	28.5 anni	β , γ
Cobalto 60	5.3 anni	β, γ
Iodio 131	8 giorni	β, γ
Bario 141	18.3 min	β, γ
Polonio 218	3.0 min	β, γ
Kripton 92	1.8 s	β, γ
Polonio 214	$1.64 \times 10^{-4} \text{ s}$	α, γ

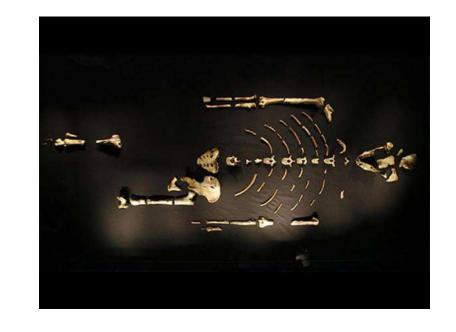


Non tutto è dannoso....

Una delle applicazioni dei radionuclidi è quella della datazione di reperti archeologici!

Per la datazione di eventi recenti si utilizza la datazione con ¹⁴C, un radionuclide che viene prodotto costantemente nell'atmosfera: ha un **tempo di dimezzamento di 5.730** anni e decade ad azoto-14 con emissioni beta.

Il rapporto nell'atmosfera tra ¹⁴C e ¹²C è costante e pari a 1,3x10⁻¹².



Durante la **fotosintesi** le piante utilizzano CO₂,una parte della quale è costituita da ¹⁴C, e la utilizzano per sintetizzare molti composti del carbonio che poi vengono trasferiti, attraverso la catena alimentare, agli altri animali

Le Famiglie Radioattive

Tre radionuclidi con tempo di dimezzamento confrontabile con quello della terra decrescono originando dei nuclei instabili che decadono a loro volta, creando, in questo modo, delle catene radioattive (Radionuclidi Primordiali):

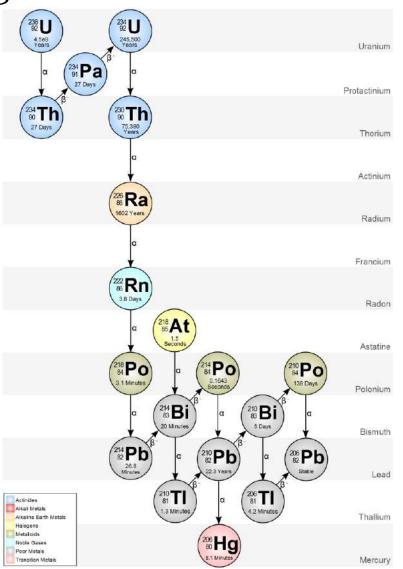
Queste catene sono:

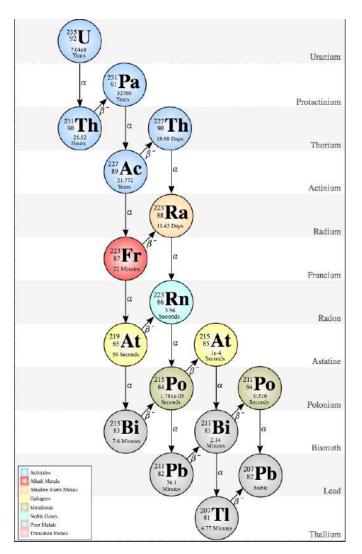
- Famiglia dell' Urano-238 (abbondanza isotopica = 99.28%) $\tau = 4,49 \times 10^9$ anni
- Famiglia del Torio-232 (abbondanza isotopica = 100%) $\tau = 1,04 \times 10^{10}$ anni
- Famiglia dell' Uranio-235 (abbondanza isotopica = 0.72%) $\tau = 7.1 \times 10^8$ anni

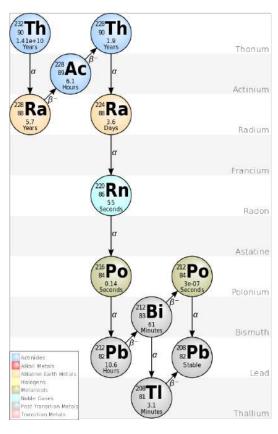
Le Famiglie Radioattive

Uranio-238

Radon



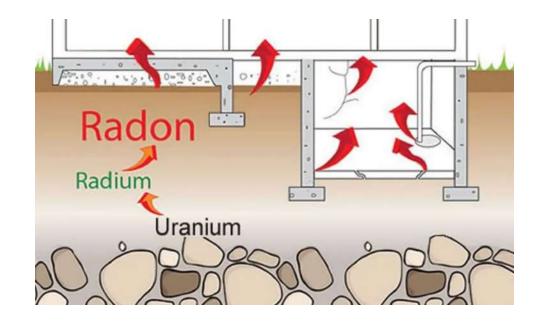




Il Radon

Il Radon è un gas radioattivo inodore, incolore ed insapore che deriva dalla catena di decadimento dell'Uranio-238.

La caratteristica del Radon è legata al fatto che i radionuclidi precedenti nella catena radioattiva sono tutti allo stato solido fino al Radio-226, che a sua volta decade in Radon-222 che si trova in natura allo stato gassoso per cui può fuoriuscire dai materiali che lo contengono penetrando



all'interno degli edifici. Per questo vedremo che il Gas Radon deve essere monitorato.

Principali modalità di interazione con la materia

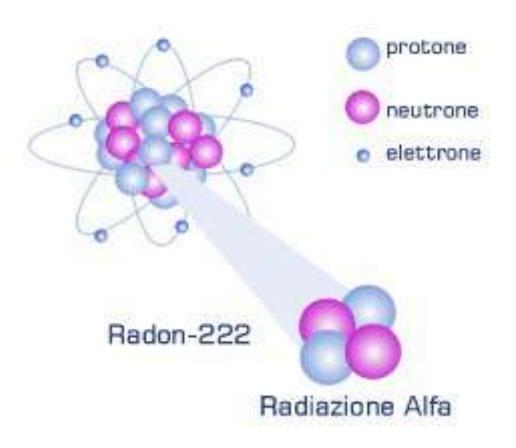
- 1 Interazione delle Particelle cariche:
 - > Particelle Alfa
 - Elettroni
- 2 Interazione delle Onde Elettromagnetiche: i Fotoni
 - L'Effetto Fotoelettrico
 - L'Effetto Compton
 - > La Creazione di Coppie
- 3 Interazione dei Neutroni

Le Particelle Alfa

Sono prodotte dal decadimento degli atomi radioattivi e fuoriescono dal loro nucleo.

Sono composte da due neutroni e due protoni, per cui hanno una carica netta positiva data dalla presenza dei protoni.

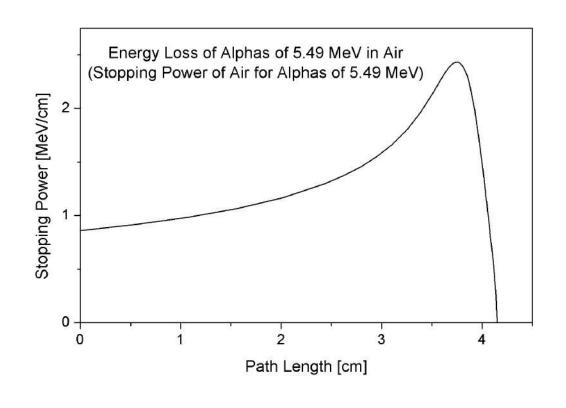
In pratica è come se fossero un nucleo di Elio, senza la nube degli elettroni che lo circonda.



Le Particelle Alfa

La loro capacità di interazione con la materia è caratterizzata da una perdita di energia dapprima molto bassa, che però aumenta con l'approfondarsi della particella all'interno del mezzo con cui interagisce.

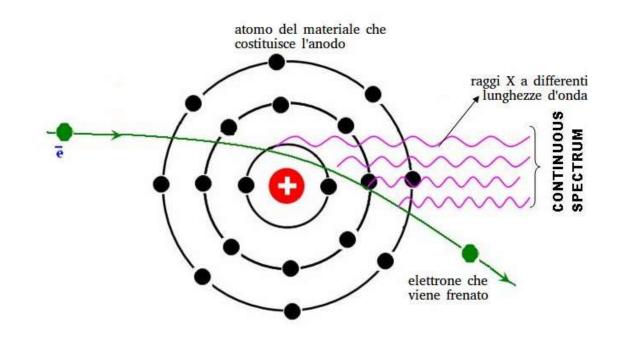
Questo fenomeno di maggior perdita di energia va incontro ad un picco – noto come



Picco di Bragg – per poi andare rapidamente a zero e perdendo tutta l'energia cinetica di cui la particella era dotata.

Gli Elettroni

Normalmente chiamati anche Particelle Beta sono caratterizzati da una metodica di interazione che prende il nome di Effetto Bremsstrahlung (effetto di frenamento), caratterizzato da uno spettro continuo cui si associano picchi caratteristici.

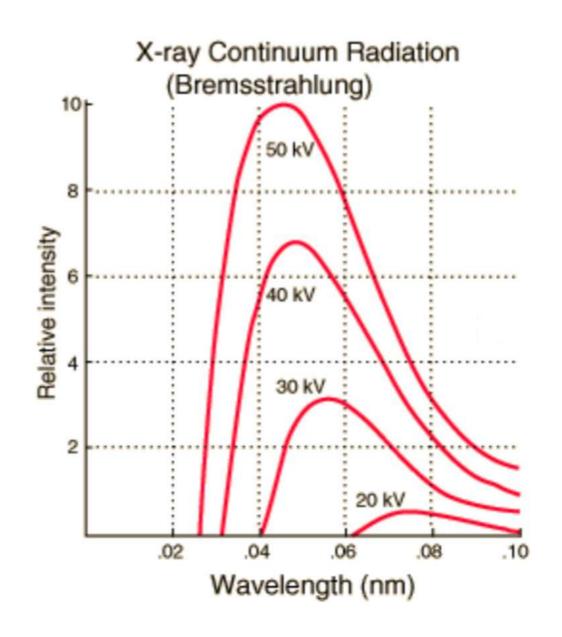


Ogni volta che una particella carica varia la propria accelerazione (centripeta) perde energia per effetto di frenamento con la produzione di Raggi X, in tutte le direzioni e di tutte le lunghezze d'onda.

Gli Elettroni

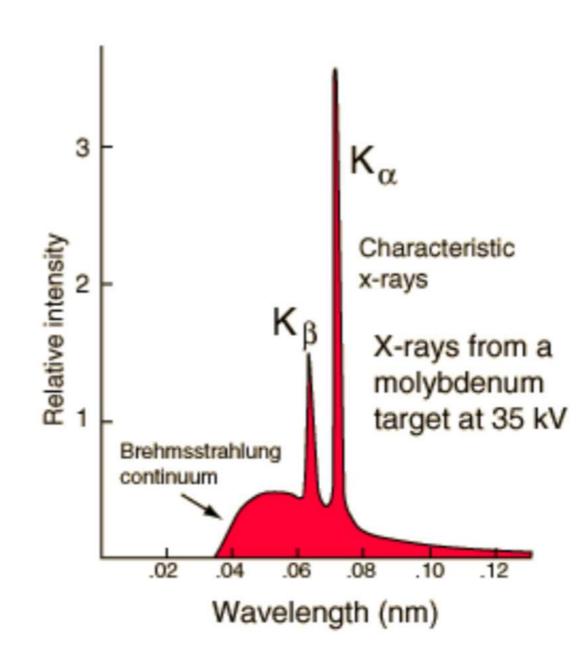
Se ipotizziamo di avere un elettrone sottoposto ad una accelerazione per mezzo di una differenza di potenziale che perde improvvisamente tutta la sua energia per Effetto Bremsstrahlung produrrà un Raggio X di energia massima pari a:

$$E_{R_x} = h \nu_{max} = h \frac{c}{\lambda_{min}}$$



Gli Elettroni

Qualora l'elettrone dovesse colpire uno degli elettroni della materia con cui interagisce, scalzerebbe quest'ultimo e si avrebbe una produzione di Rx associati ai salti quantici fatti dagli elettroni che si trovano sugli orbitali più esterni verso l'orbitale libero per il principio di minimizzazione dell'energia, cosi da avere dei picchi associati alla produzione di Rx con spettro continuo.



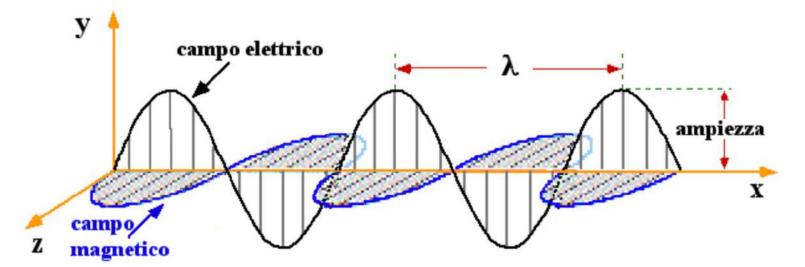
Le Onde Elettromagnetiche

Le Onde Elettromagnetiche sono delle onde composte da campo elettrico e campo magnetico variabili che si propagano secondo la direzione del Vettore di Pointing.

$$\vec{P} = \vec{E} \times \vec{H} = \frac{\vec{E} \times \vec{B}}{\mu}$$

Con: H = campo magnetico nella materia

 μ = permeabilità magnetica



Le Onde Elettromagnetiche

In generale la propagazione di un'onda elettromagnetica nello spazio è caratterizzata da una

funzione d'onda:

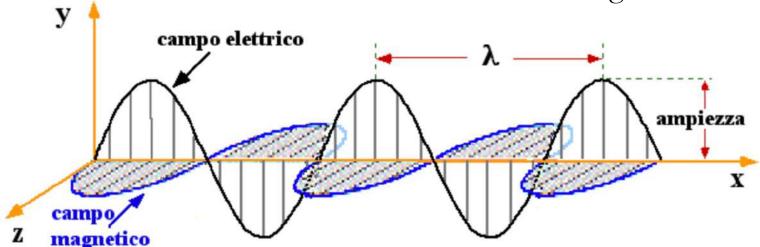
$$\Psi(x,t) = A \cdot e^{\pm j\omega t + kt}$$

A = Ampiezza dell'onda

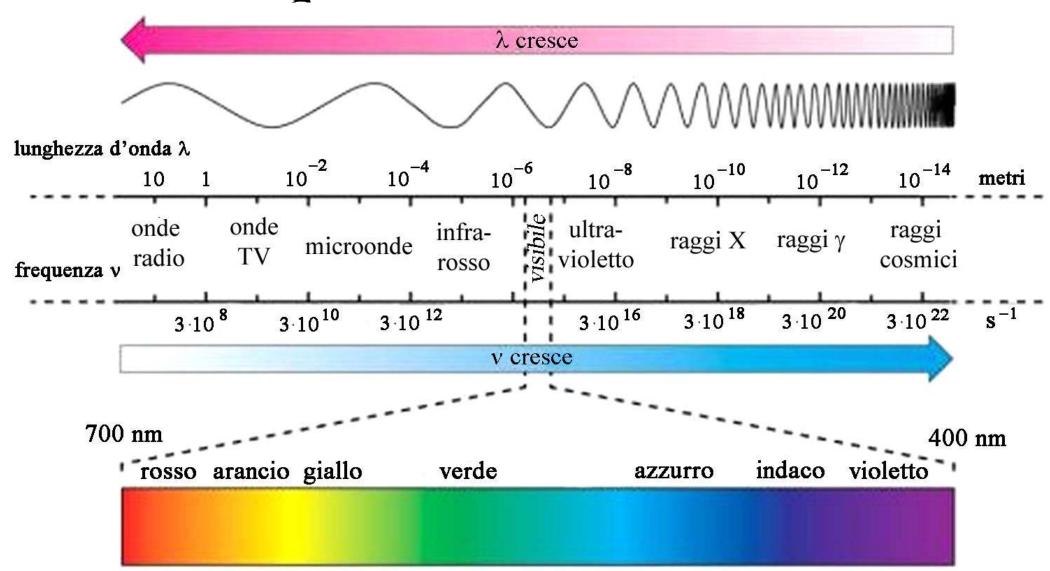
Con: $\omega = Frequenza$ angolare

K = Vettore d'onda della radiazione

 λ = Lunghezza d'onda della radiazione



Le Onde Elettromagnetiche



Le Onde Elettromagnetiche

Le principali grandezze che legano le suddette grandezze sono:

$$k = \frac{2\pi}{\lambda}$$
 $\omega = 2\pi v$ $\omega = \text{frequenza di oscillazione}$

La frequenza di oscillazione è a sua volta legata alla lunghezza d'onda della relazione della velocità della propagazione della radiazione nel vuoto (c $\approx 3*10^8$ m/s) tramite l'equazione:

$$\lambda v = c$$

Mentre la relazione che lega l'energia alla frequenza tramite la costante di Planck è:

$$E = hv$$

Lo Spettro Elettromagnetico



Convenzionalmente si definiscono ionizzanti le onde elettromagnetiche che hanno

 $\lambda < 100 nm$

Ovvero:

E > 12,40 eV

Le Onde Elettromagnetiche: I fotoni

Planck ipotizzò che le radiazioni elettromagnetiche trasportano energia in un modo discontinuo e sotto forma di **Quanti** di una precisa **Energia**, proporzionale alla **Frequenza** della radiazione, chiamati **FOTONI**

$$E = h\nu = h\frac{c}{\lambda}$$

Formalmente distinguiamo tra:

> Raggi X

- Prodotti da **transizioni degli e** degli orbitali legati all'atomo
- Bremsstrahlung
- Raggi Gamma
- Emessi da nuclei atomici radioattivi congiuntamente a particelle
- Conversione Interna

Le Onde Elettromagnetiche: L'Effetto Fotoelettrico

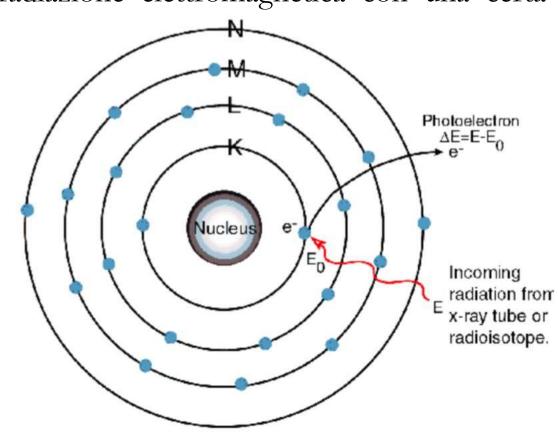
L'Effetto Fotoelettrico rappresenta l'emissione di elettroni da una superficie solitamente metallica, quando questa viene colpita da una radiazione elettromagnetica con una certa

frequenza. Pertanto avremo che:

- 1) Sopraggiunge un fotone
- 2) Interagisce con un e⁻ orbitale
- 3) Fuoriuscita dell' e con Energia Cinetica $E_C = E E_0$

E₀ è stabilito dalla Legge di Moseley ed è pari a:

$$E_0 = \varphi \approx 13.6 \frac{z - C_x}{n^2} = [eV]$$



Le Onde Elettromagnetiche: L'Effetto Fotoelettrico

Se l'interazione riguarda i livelli più profondi, cioè i primi orbitali atomici c'è un riarrangiamento di e⁻ con emissione di Raggi X di **Fluorescenza**

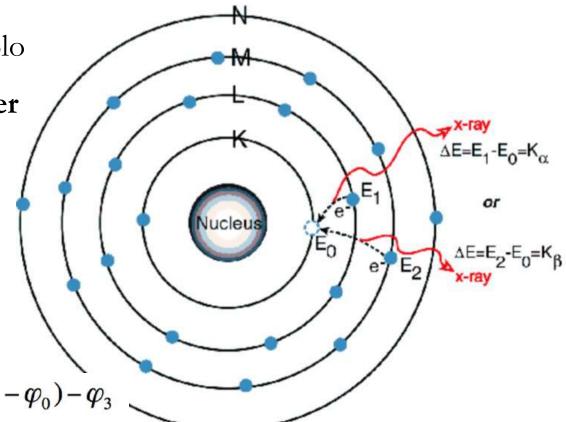
Se i Rx cosi prodotti colpiscono un nuovo e facendolo

fuoriuscire questo prende il nome di Elettrone Auger

Ovvero:

1) Ipotizziamo che sia l' e- del livello 2 a occupare il livello che si è liberato su 0

- 2) Il Rx prodotto potrà scalzare un e⁻ sul livello 3
- 3) L' e⁻ avrà una Energia Cinetica $E_C = hv E_3 = (\varphi_2 \varphi_0) \varphi_3$



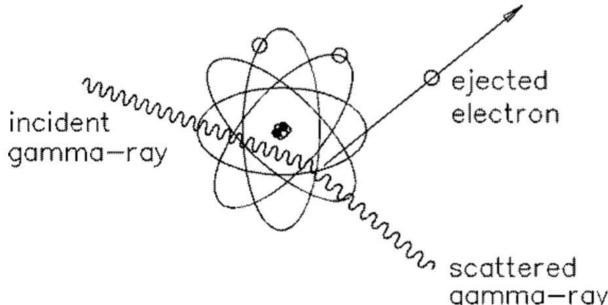
Le Onde Elettromagnetiche: L'Effetto Fotoelettrico

- L'Effetto Fotoelettrico è un effetto di Assorbimento
- E' predominante a basse energie E< 0,5 MeV
- La probabilità cresce al crescere di Z (≈Z⁵)

Seppure per elementi pesanti resta predominante fino a 4 MeV

• Avviene più probabilmente con gli e del livello K (80%)

L'Effetto Compton rappresenta una modalità di diffusione elastica di un fotone su un elettrone atomico. La probabilità maggiore che il fenomeno si verifichi si ha con gli elettroni dei livelli esterni che, vista la bassa energia di legame, possono essere ben approssimato ad elettroni liberi.

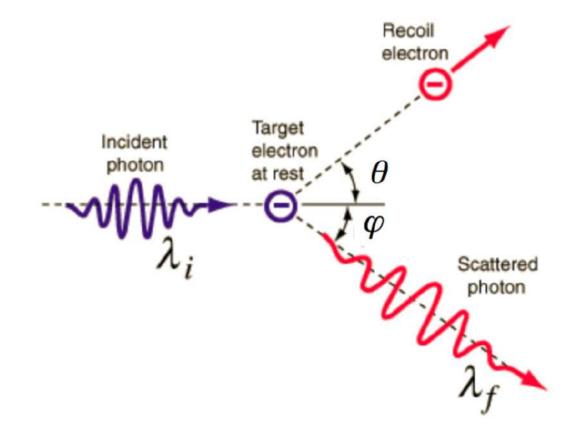


Il fotone incidente con Energia E_I viene diffuso con una energia paria:

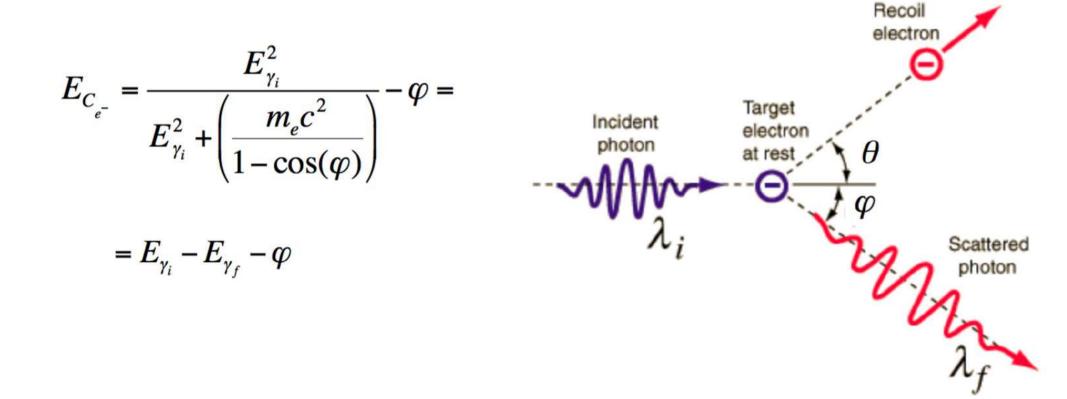
$$E_{\gamma_f} = \frac{E_{\gamma_i}}{1 + \left(\frac{E_{\gamma_i}}{m_e c^2}\right) \left(1 - \cos(\varphi)\right)}$$

Dove:

 φ = Angolo di diffusione



L'elettrone acquisisce una Energia Cinetica pari a:



- L'Effetto Compton è un effetto di **Diffusione Elastica**
- E' predominante a medie energie 0,8 MeV < E < 4 MeV
- La probabilità cresce al crescere di Z (≈Z/E)
- Il valore massimo di un e Compton si ha quando il fotone è retrodiffuso

$$E_{C_{e^{-}}} = E_{\gamma_i} - E_{\gamma_f} \Big|_{\theta = 180^{\circ}} = 0,0242(1 - \cos\theta) \Big|_{\theta = 180^{\circ}} = 0,0482 MeV$$

• La frazione diffusa dall'Effetto Compton può andare a Rafforzare il fascio nella direzione di attenuazione (**Effetto di Build-Up**)

Le Onde Elettromagnetiche: La Creazione di Coppie

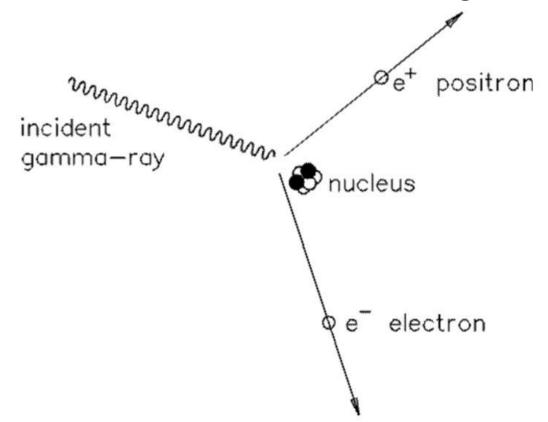
La **Produzione di Coppie** o **Creazione di Coppie Elettrone-Positrone** è un processo di assorbimento in cui un fotone interagisce con la materia convertendo la sua energia in materia (e⁻) e antimateria (e⁺).

La relazione di Einstein E=mc² ci dice che il processo è a soglia con **Energia**

Minima pari a 1,022 MeV

$$E_{C_{e^{+}}} + E_{C_{e^{-}}} = E_{\gamma} - 2m_{e}c^{2} =$$

$$= h\upsilon - 1,02MeV$$



Le Onde Elettromagnetiche: La Creazione di Coppie

- L'Effetto Compton è un effetto di Assorbimento
- E' predominante a alte energie E > 5 MeV
- La probabilità cresce al crescere di Z (≈Z²)
- La produzione è a soglia con energia minima del fotone incidente pari a 1,022 MeV
- Il Positrone prodotto va incontro ad **ANNICHILAZIONE** con il primo elettrone libero che trova producendo **due fotoni antiparalleli di energia pari a 0,511 MeV**

Le Onde Elettromagnetiche: probabilità di interazioni

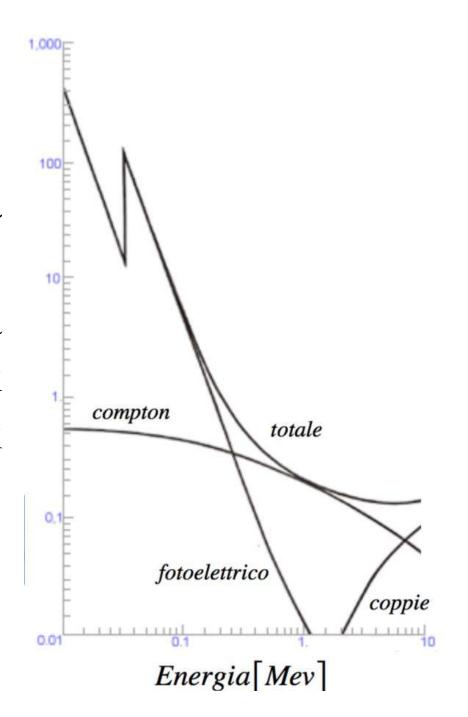
Energia del fotone	Fotoelettrico	Compton	Coppie	
10 keV	95%	5%	0%	
25 keV	60%	40%	0%	mammografia
60 keV	20%	80%	$0^{0}/_{0}$	
120 keV	5%	95%	0%	diagnostica
4 MeV	1%	70%	30%	
10 MeV	0,001%	60%	40%	radioterapia
24 MeV	0,0000001%	10%	90%	

La Sezione d'Urto

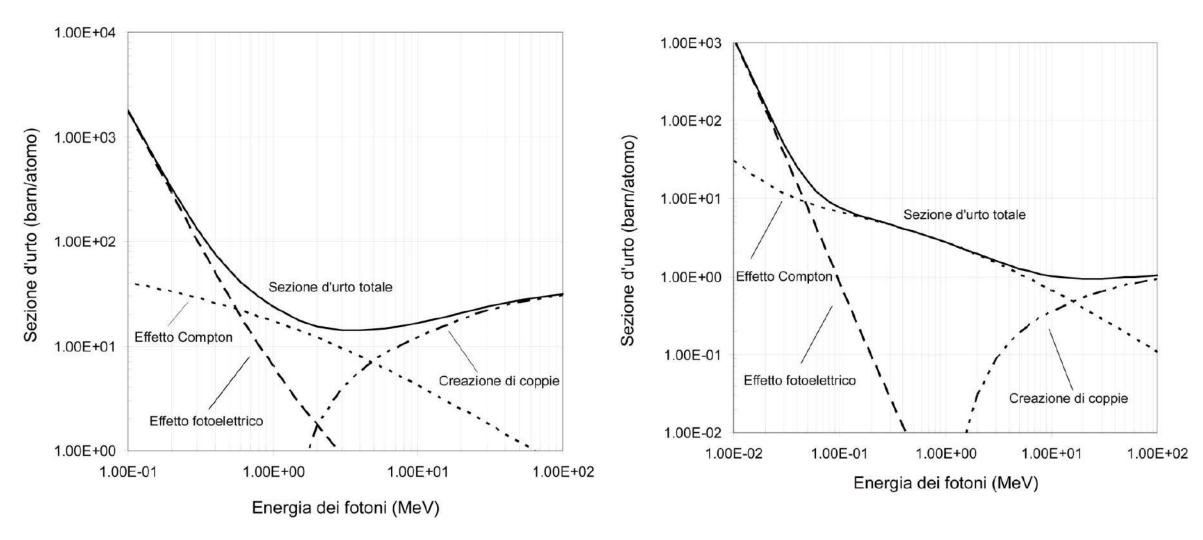
L'inviluppo dei 3 effetti da l'andamento della probabilità di interazione con la materia

Il parametro che descrive la probabilità di interazione con la materia prende il nome di <u>SEZIONE D'URTO</u> ed è pari alla somma delle probabilità che il singolo tipo di evento si verifichi per una data energia.

$$\sigma_{tot} = \sigma_{fot} + \sigma_{com} + \sigma_{cop}$$



La Sezione d'Urto è funzione del materiale



Sezione d'urto su piombo (Z=82).

Sezione d'urto su alluminio (Z=13).

I neutroni

• Neutroni Relativistici

Neutroni Veloci

$$10 \text{keV} < E < 10 \text{MeV}$$

• Neutroni Intermedi (o di risonanza)

$$0.5 \, \text{eV} < E < 10 \, \text{keV}$$

Neutroni Termici

$$E = 0.025 \text{ eV}$$

Neutroni rallentati in modo da essere in equilibrio termico con la materia, hanno velocità comparabile alle molecole dei gas.

I neutroni: modalità di interazione con la materia

1. Reazioni Nucleari per neutroni relativistici

- o Per 9<E<20 Mev predominante la reazione (n,2n)
- o Ad Energie maggiori di verificano fenomeni complessi come la Demolizione del nucleo, con conseguente emissione di frammenti.

2. Diffusione Elastica e Anelastica per Neutroni Veloci

Non avendo carica i neutroni non interagiscono con il campo elettrico dei nuclei, quindi possono avvicinarsi causando interazioni considerabili come **urti**.

- o **Elastici**: quando si conserva l'energia cinetica del sistema (es: n → ¹H)
- O Anelastici: quando l'Energia cinetica de sistema neutrone-nucleo non si conserva

I neutroni: modalità di interazione con la materia

3. Assorbimento per Risonanza dei Neutroni Intermedi

Quando il <u>neutrone ha energia esattamente uguale a quella di uno dei livelli energetici</u> <u>nucleari della sostanza assorbente</u>. La probabilità di essere assorbito dal nucleo è molto maggiore rispetto ad un neutrone con energia leggermente più alta o più bassa.

4. Cattura neutronica per Neutroni Termici

Quando l'energia è dell'ordine delle energie termiche il neutrone può essere catturato dal nucleo. C'è la formazione di un nucleo composto, che quindi possiede un eccesso di energia che sarà liberato con emissione di Gamma, di un Protone e di una Alfa.

Reazione (n, γ)

Reazione (n, p)

Reazione (n, α) Nel caso di Boro e Litio

Nel caso di nuclei leggeri

I neutroni

I neutroni veloci e relativistici per energie inferiori a 30 MeV sono biologicamente molto rilevanti dal momento che il **corpo umano è composto per circa 2/3 da Idrogeno**.

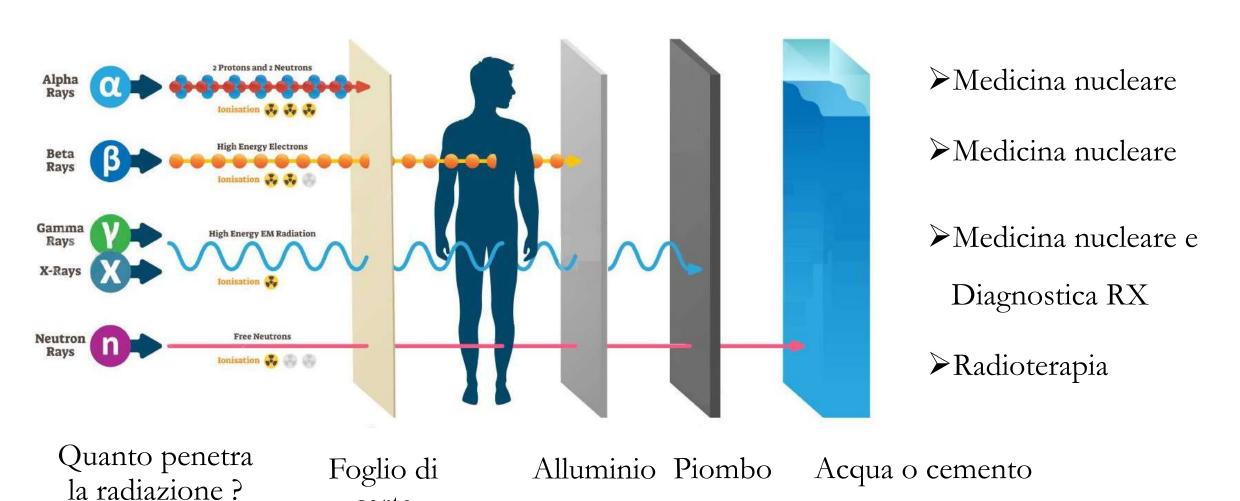
Difatti nell'interazione con l'idrogeno l'energia persa da un neutrone è all'incirca pari a 2/3 dell'energia del neutrone stesso con conseguenti reazioni:

$$H(n, \gamma) D$$
 ¹⁴ $N(n, p)$ ¹⁴ C

A ciò si aggiunge l'effetto derivante dalla radiazione emessa dagli ulteriori materiali colpiti dai campi neutronici con conseguente **Attivazione dei materiali!**

Tipologia de radiazione e potere di penetrazione

carta



Apparecchiature RX

Schema di principio di una sala contenente un'apparecchiatura Rx

1 – Tubo Generatore di Raggi X

Cuffia

Anodo - Catodo (filamento)

Olio

Dispositivi limitatori

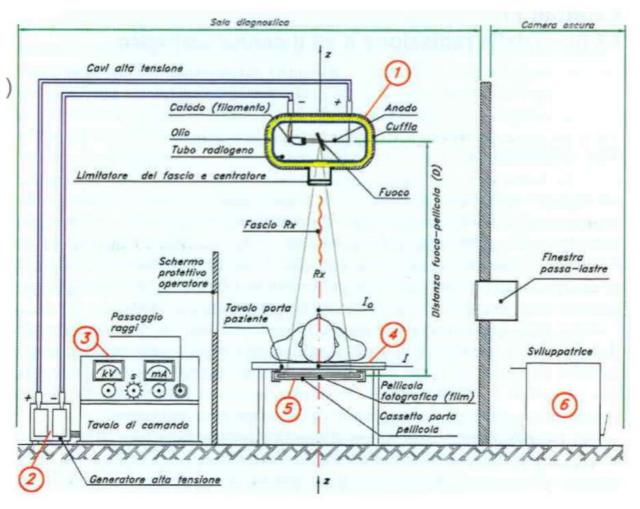
- 2 Alimentazione
- 3 Tavolo di Comando

Tensione (kV_D)

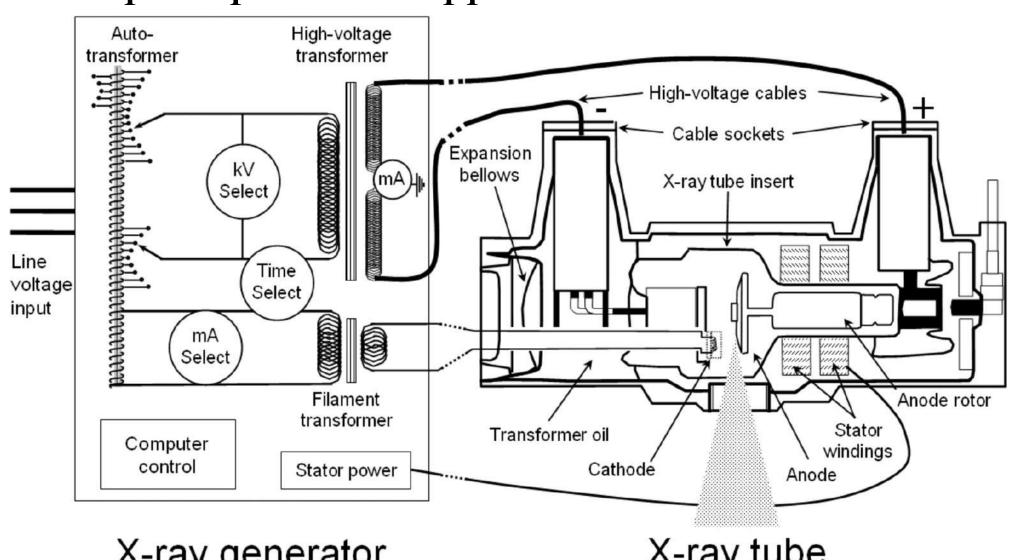
Corrente del tubo (mA)

Tempo di Esposizione (s)

- 4 Tavolo porta paziente
- 5 Rilevatore di radiazioniPellicola fotografica
- 6 Sviluppatrice



Schema di principio di una apparecchiatura Rx

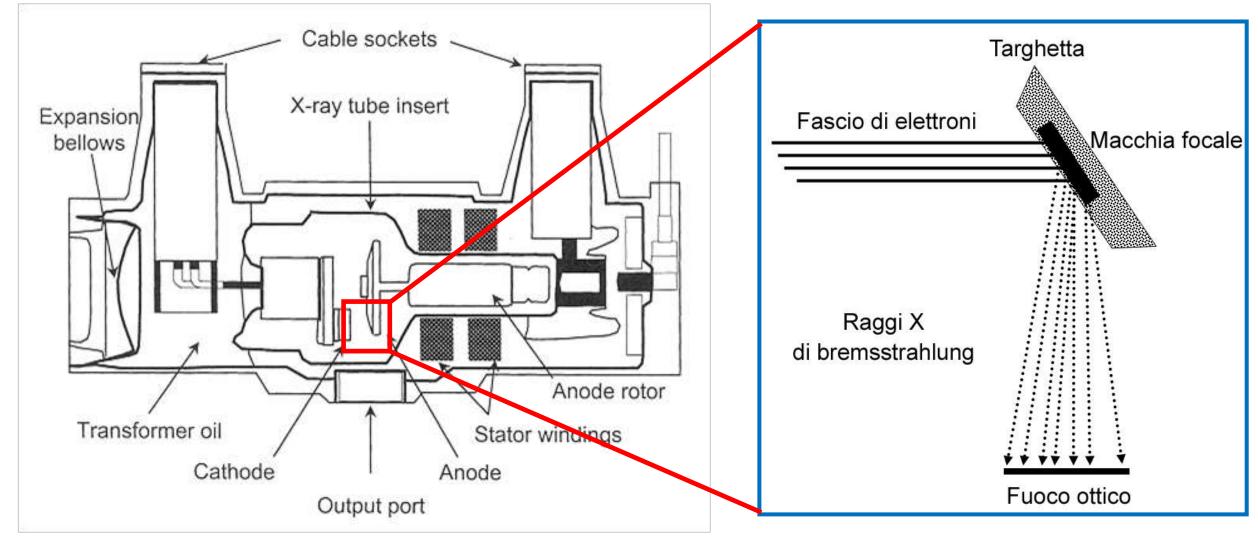


X-ray generator

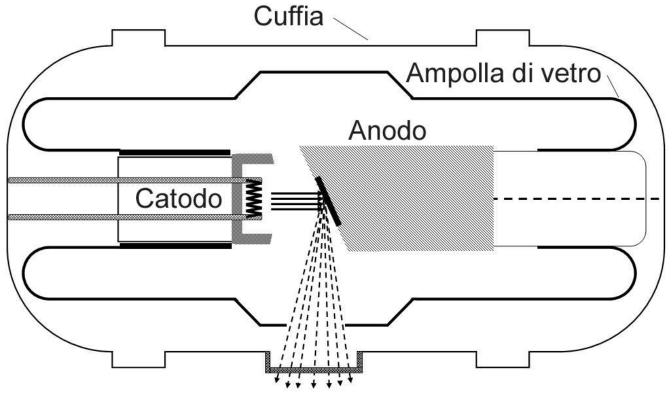
X-ray tube

Apparecchiature RX

Produzione dei Raggi X



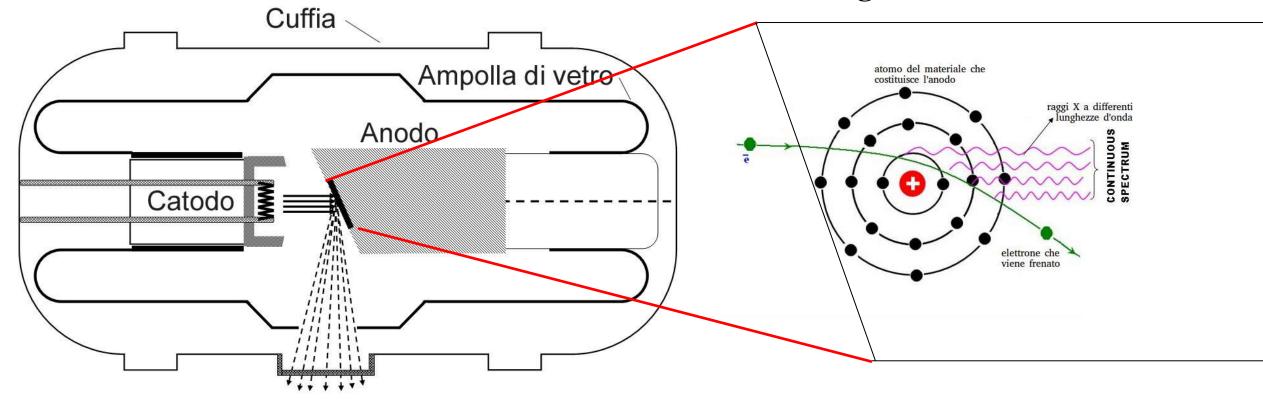
Elementi costituenti del Tubo Rx





Principio di funzionamento del Tubo Rx

Ingrandimento dell'Anodo



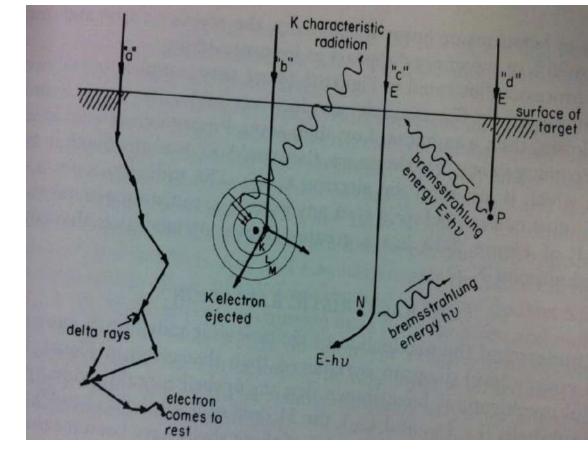
Per un fascio di elettroni che incide su un bersaglio di un certo spessore la frazione F dell'enegia iniziale che viene convertita in Rx è approssimativamente pari a: $F \sim 7 \cdot 10^{-4} ZE_C$

Apparecchiature RX

Possibili interazioni dell'elettrone sull'Anodo

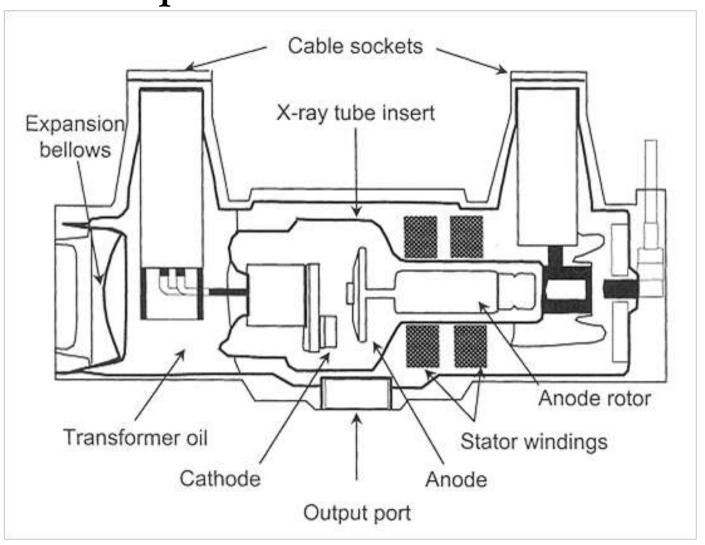
- a) l'elettrone perde progressivamente energia per eventi di ionizzazione (ed eccitazione) senza irradiare (collisioni). Per energie di circa 100 keV rappresenta il 99% di conversione energetica.
- b) L'elettrone interagisce con un elettrone del livello K del tungsteno (60 keV)
- c) L'elettrone subisce frenamento per effetto

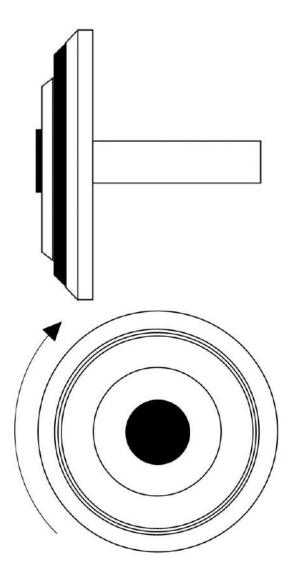
 Bremsstrahlung



d) L'evento raro in cui l'elettrone viene arrestato dal nucleo per impatto diretto emettendo un singolo fotone di energia massima pari a (e x V)

La composizione dell' Anodo Rotante

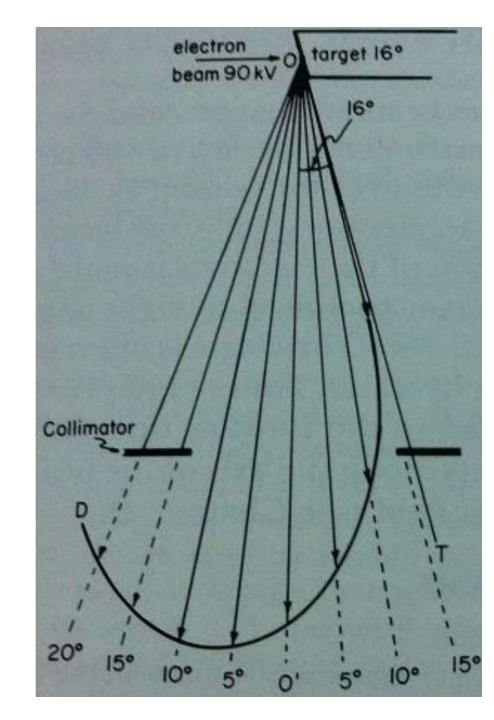




Apparecchiature RX

La distribuzione dei Rx

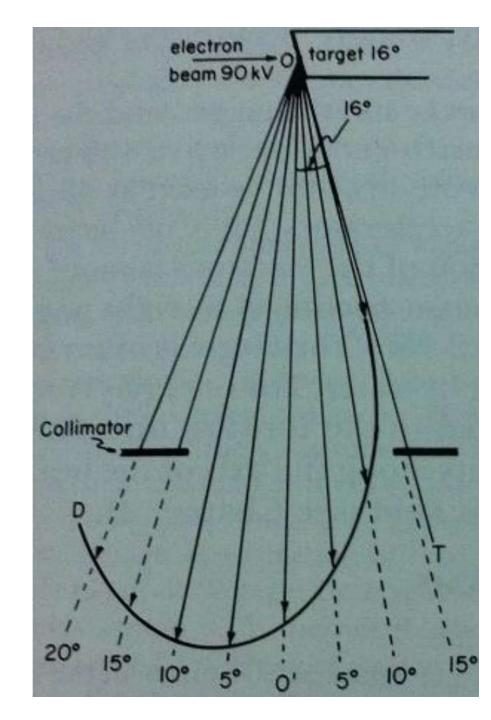
- In un target SPESSO l'elettrone viene deviato senza che vi siano direzioni privilegiate, per cui la distribuzione angolare dei fotoni prodotti diventa, per grandi numeri, teoricamente isotropa.
- Tuttavia gran parte della radiazione 'in avanti' viene assorbita dal target che quindi limita l'angolo di emissione a quello del target stesso.



Apparecchiature RX

La distribuzione dei Rx

- Il diagramma polare mostra che per tubi di diagnostica con target di 16° la massima intensità, rispetto alla direzione perpendicolare al fascio elettronico, si ha per angoli da 5° a 10° verso il catodo per poi diminuire lentamente per angoli maggiori e più rapidamente nella direzione dell'anodo (effetto HELL)
- Il sistema di collimazione e la cuffia di contenimento del tubo limitano il fascio a un cono di 12° che tuttavia ha un effetto hell del 30% (componente più penetrante)



La produzione dell'immagine radiologica

I parametri fondamentali per ogni apparecchiatura RX sono:

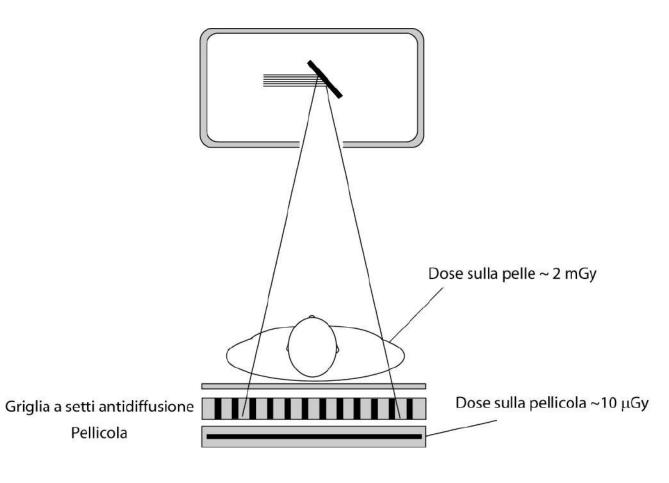
Pellicola

> Kilovolt [kV]

> MilliAmpere [mA]

> Tempo [s]





La produzione dell'immagine radiologica

Le principali modalità di erogazione per produrre una immagine sono:

> Grafia

$$\uparrow mA - \downarrow s$$

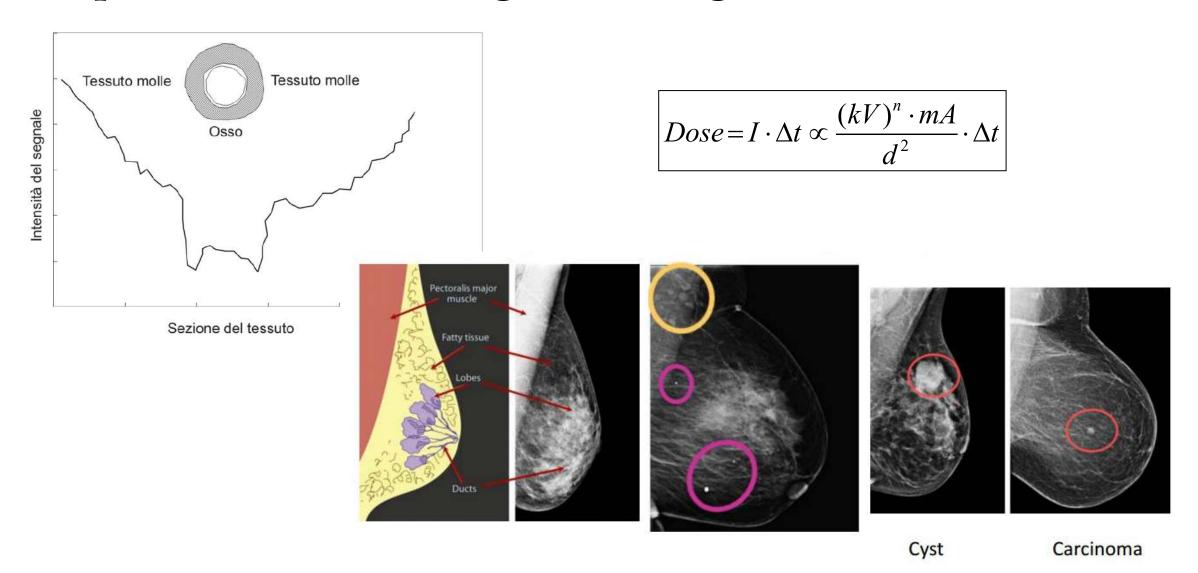
> Scopia

$$\uparrow s - \downarrow mA$$





La produzione dell'immagine radiologica



La medicina nucleare

Viene somministrato al paziente un **radiofarmaco (radionuclide + vettore)** al fine di avere una informazione funzionale di un organo o un distretto, oppure l'ablazione di un tessuto/organo.



Scintigrafia SPECT, PET-CT



TERAPIA

Terapia radiometabolica

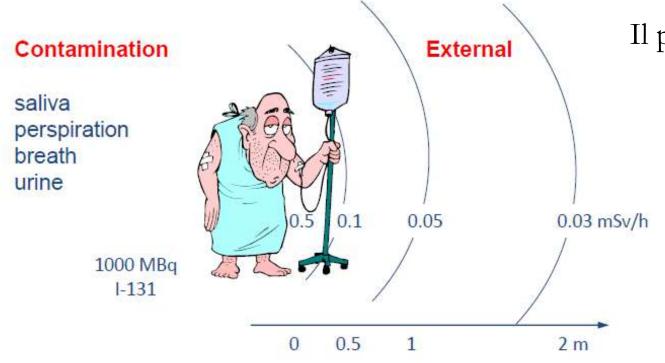
Radiofarmaci

Strumentazione

Medicina nucleare

La medicina nucleare

Le apparecchiature come Gamma Camera e PET **non sono emettitori di radiazioni**, se non sono associate ad una TC, in quanto la sorgente che emette è il paziente!



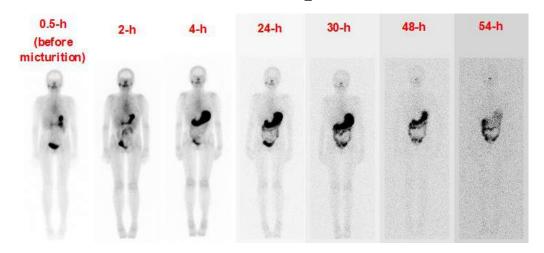
Il paziente inettato:

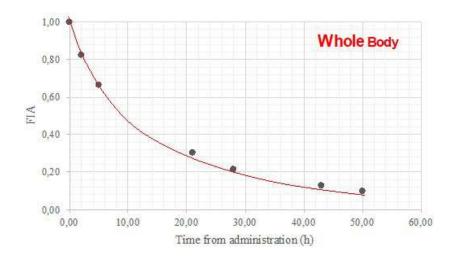
- Irradia (si comporta come una sorgente)
- Respira (contaminazione dell'aria)
- Suda (contaminazione di superfici)
- Potrebbe avere malori
 (contaminazione ambienti e superfici)

Medicina nucleare

La medicina nucleare

Il radiofarmaco andrà a depositarsi nel distretto di interesse dopo un certo tempo.





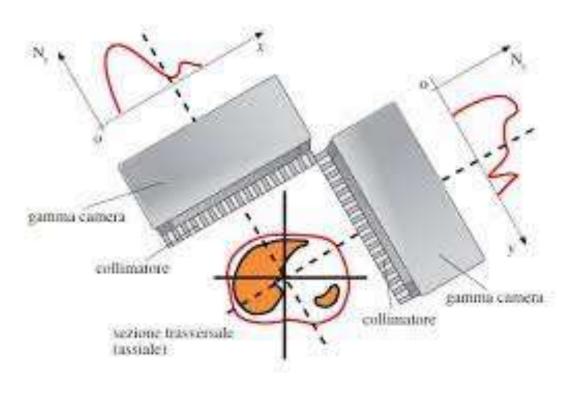
Durante la permanenza all'interno della medicina nucleare del paziente va posta massima attenzione dal momento che:

- Tutto ciò che il paziente produce (liquidi e umori) è potenzialmente contaminato
- Le minzioni devono essere raccolte nelle vasche di decadimento tramite WC caldo
- Devono essere fornite istruzioni apposite da seguire all'uscita del reparto

Medicina nucleare

Apparecchiature SPECT/Gamma Camera (O GC/CT)

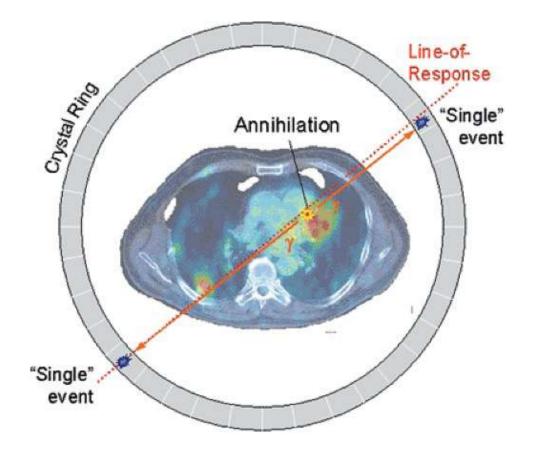




Medicina nucleare

Apparecchiature PET (o PET/CT)





Radiometabolica (1/

- Viene somministrato al paziente un quantitativo di radiofarmaco ritenuto sufficiente per uccidere le cellule di un organo bersaglio.
- Sfrutta <u>l'uptake selettivo</u> di alcuni tessuti verso alcune sostanze (i.e. Tiroide-Iodio).
- Spesso i **quantitativi di radionuclide** sono talmente **elevati** che il paziente deve rimanere in **degenza protetta**, ovvero all'interno di una stanza schermata con raccolta delle deiezioni, per un periodo di tempo variabile da 1 a 5 giorni

(Es: Radiometabolica con Lutezio)

Radiometabolica (2/2

- Senza la degenza protetta il paziente sarebbe «pericoloso» per la popolazione in quanto sottoporrebbe ad una dose indebita.
- Le dosi assorbite possono essere elevate sia per l'organo bersaglio che per i tessuti sani. (side effects)
- Deve essere, quindi, effettuata la dosimetria del paziente da parte di uno <u>Specialista in Fisica Sanitaria</u> (art 160 punto 2 lettera e, 165 punto 11).

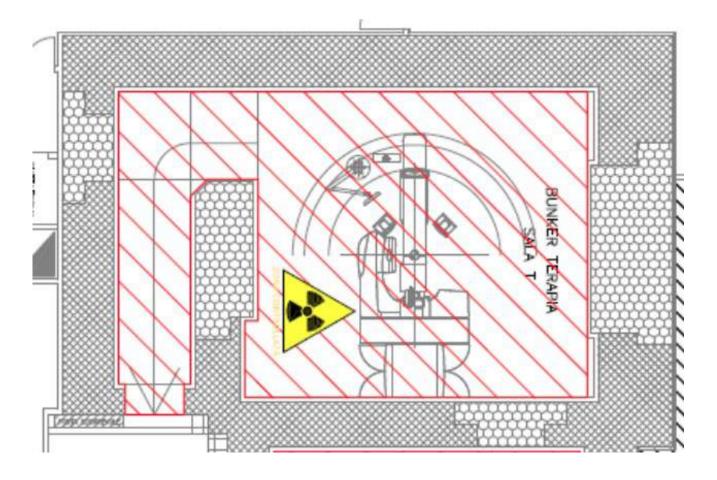
Medicina nucleare

Radioterapia a fasci esterni

- Fotoni ad alta energia vengono prodotte con macchine acceleratrici denominate **LINAC**.
- L'energia delle particelle prodotte è talmente elevata che necessitano di un <u>bunker</u> con pareti molto spesse per poter essere utilizzate.
- La finalità è quella di andare a rilasciare un quantitativo «preciso» di dose in un volume bersaglio, salvaguardando i tessuti sani.

Radioterapia a fasci esterni

Esempio di Bunker e di porta di accesso al Bunker





Radioterapia

Radioterapia a fasci esterni





Radioterapia a fasci esterni

A partire dalle energie di 10 MV può attivarsi:

- La testata (la radioattività emessa è molto debole)
- L'+ ⁴¹Ar partendo dal ⁴⁰Ar naturalmente presente in aria per cattura di neutroni termici prodotti dalla testata
- Altre componenti dell'aria tramite attivazione da fotoni come di seguito riportato

Table 1. Photoactivation characteristics of the more abundant isotopes of nitrogen, carbon and oxygen (IAEA 2000).

Isotope	Isotopic abundance (%)	(γ, n) threshold (MeV)	Products of the (γ, n) reaction		
			Radioisotopes	Decay	Half-life (s)
¹⁴ N	99.63	10.55	¹³ N	β^{+}	598
¹⁶ O	99.76	15.66	15O	β^+	122
¹² C	98.89	18.72	¹¹ C	β^+	1223

Radioterapia

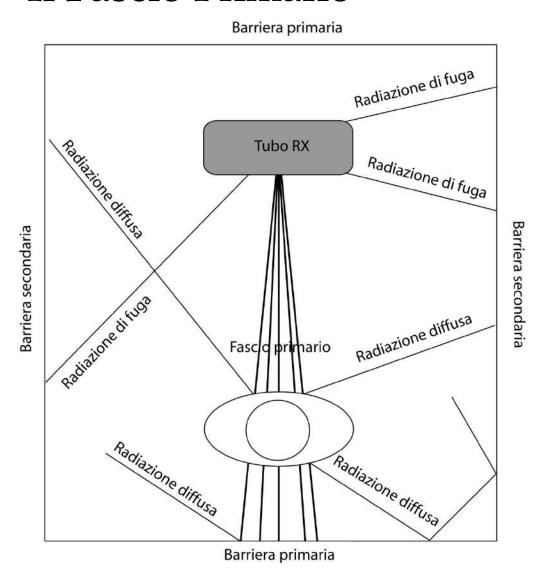
Radioterapia a fasci esterni

- La produzione di radioattività in aria può essere consistente.
- Ne consegue che dopo l'utilizzo di fasci ad alta energia è opportuno attendere un tempo nell'ordine di almeno 60 secondi, oppure la completa apertura della porta del bunker poiché nel complesso ha una durata simile.
- Questo poiché si sfrutta che nell'ambiente sono presenti dei ricambi di aria che variano da 6 a 12 Volumi/ora.
- Ciò, unito al tempo di dimezzamento di questi radioisotopi permette l'ingresso dell'operatore in sicurezza riducendo al minimo la dose da inalazione.
- Inoltre, molto spesso i campi ad alte energie usano poche unità monitor di erogazione!

Le Schermature

Le Schermature

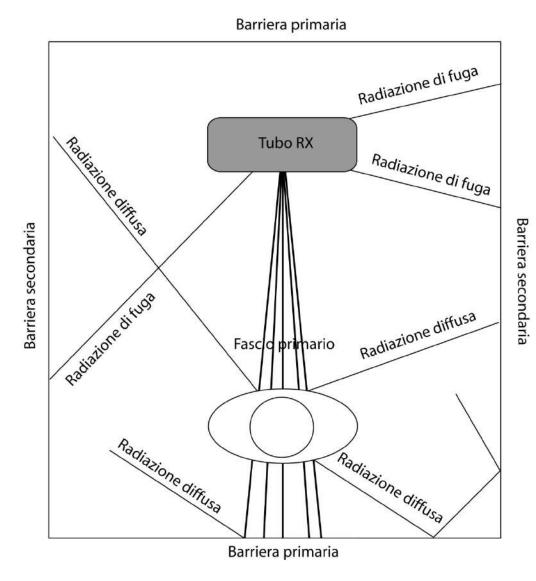
Il Fascio Primario



Per fascio primario si intende il fascio di radiazione X emergente dalla finestra della macchina radiogena dopo aver subito le dovute filtrazioni da parte della cuffia e della guaina protettiva o dopo un eventuale collimatore. La direzione di emissione è ovviamente stabilita dall'inclinazione dell'anodo rispetto al fascio di elettroni provenienti dal catodo.

Il fascio primario rappresenta quindi la fonte di rischio più elevata per quanto riguarda l'irraggiamento esterno.

La Radiazione Secondaria

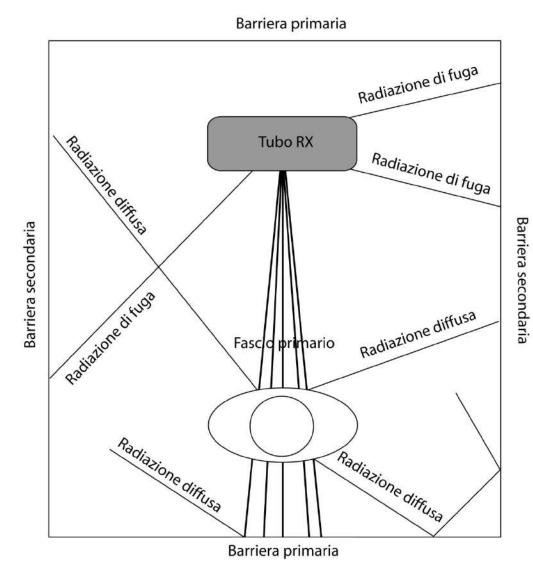


RADIAZIONE DIFFUSA:

Quando il fascio primario investe il paziente o l'oggetto da radiografare interagisce con esso principalmente per fotoelettrico e per effetto Compton. La radiazione primaria può quindi subire diffusioni all'entrata, all'interno e all'uscita del corpo esposto al fascio X generando un campo di radiazione diffusa distribuito in tutte le direzioni e dalle caratteristiche topografiche dipendenti di dalla geometria irraggiamento, dalle dimensioni del corpo radiografato e dai parametri della macchina radiogena

Le Schermature

La Radiazione Secondaria



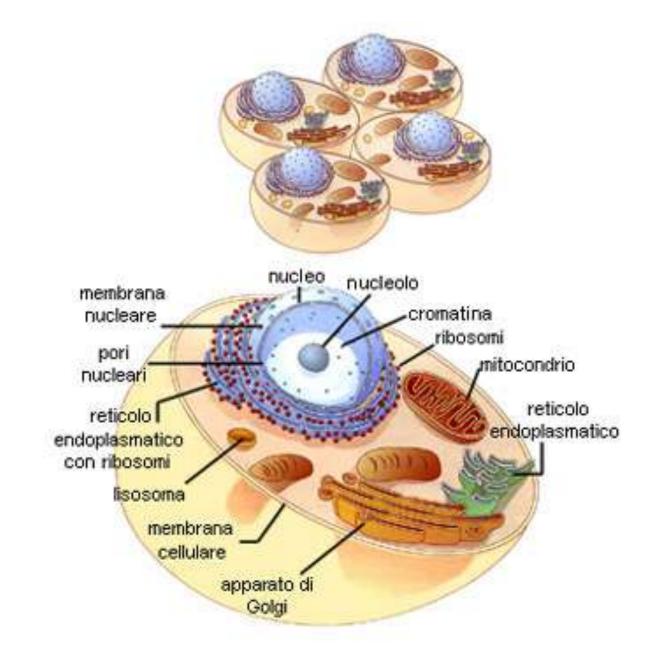
RADIAZIONE DI FUGA:

quando il fascio di elettroni interagisce sulla targhetta anodica oltre al fascio primario, emesso in una direzione privilegiata, viene generato un campo di radiazione tutte le direzioni che dà origine a radiazione parassita. Per ridurre l'intensità di tale radiazione, e limitare quindi l'emissione a un fascio utile, i tubi radiogeni vengono racchiusi all'interno di apposite cuffie o guaine protettive costituite da materiale X-assorbente. Per radiazione di fuga si intende la radiazione parassita che riesce comunque a emergere dalla cuffia durante l'emissione del fascio.

Biologia di Base

La Cellula

	Cellula animale tipica		
Organelli	- Nucleo		
	Nucleolo (all'interno del nucleo)		
	Reticolo endoplasmatico rugoso		
	Reticolo endoplasmatico liscio		
	- Ribosomi		
	Citoscheletro		
	Apparato del Golgi		
	Citoplasma		
	Mitocondri		
	- Lisosomi		
	- Centrosomi		
	Centrioli		
-	- Vacuoli		
Strutture	Membrana plasmatica		
addizionali	Flagelli		
	Ciglia		

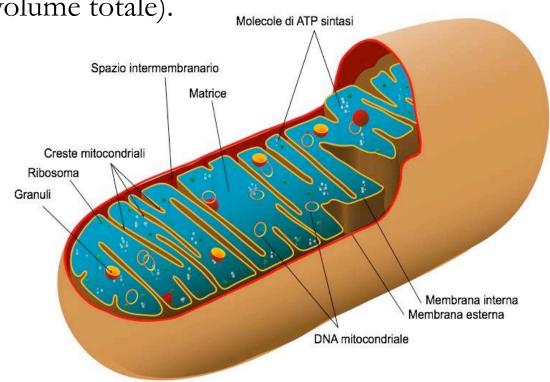


La Cellula

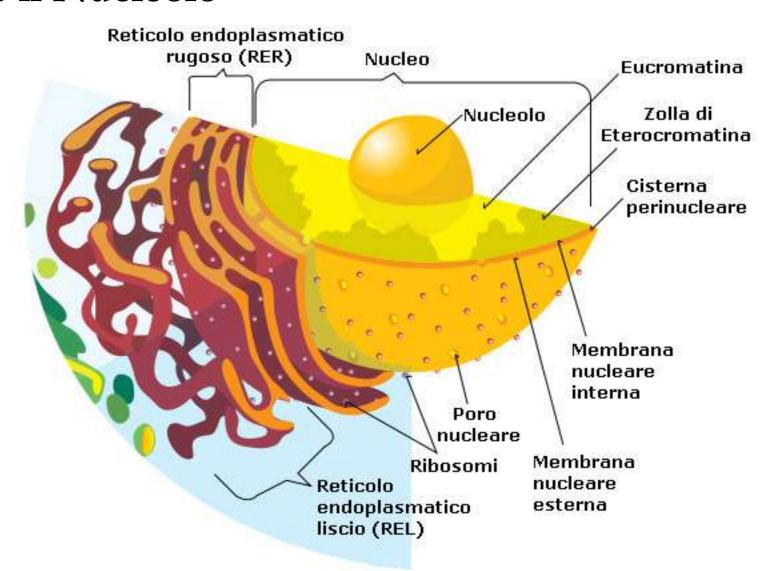
I Mitocondri

I mitocondri possono essere considerati le centrali energetiche della cellula e sono presenti in quasi tutte le cellule eucariote in numero variabile (tipicamente ne sono presenti circa 2000 per cellula, rappresentandone circa un quinto del volume totale).

Si ricorda ai fini radioprotezionistiche che i mitocondri sono dotati di proprio DNA che viene sempre fornito dall'ovocellula



Il Nucleo e il Nucleolo



La Cromatina

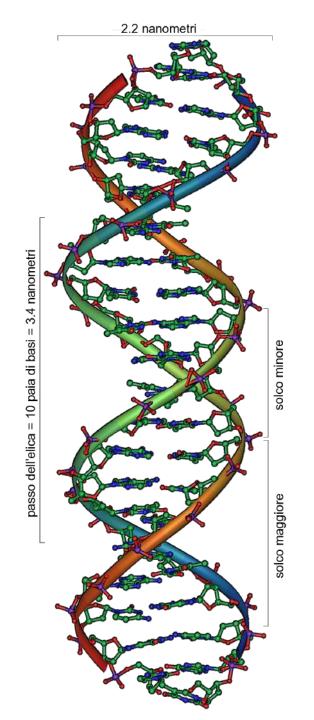
La Cromatina è composta da Acidi Nucleici responsabili della conservazione e trasmissione dell'informazione biologica negli esseri viventi.

Negli organismi viventi si trovano due tipi di acidi nucleici chiamati

NUCLEOTIDI:

- > DNA (acido desossiribonucleico)
- RNA (acido ribonucleico)

Si ricorda che nel DNA i due filamenti non si toccano ma sono raffrontati garantendo un accoppiamento sterico (Legami Idrogeno).



La Cellula

II DNA

Il DNA (e l'RNA) è formato da :

Base Azotata

puriniche: adenina (A) e guanina (G)

pirimidiniche: timina (T) e citosina (C)

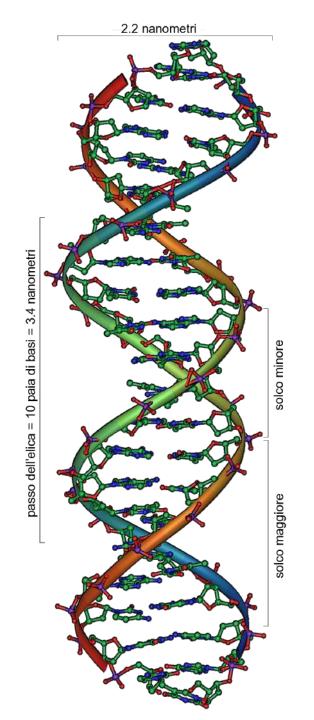
uracile (U) per l'RNA

Zucchero

DNA: Deossiribosio

(RNA : Ribosio)

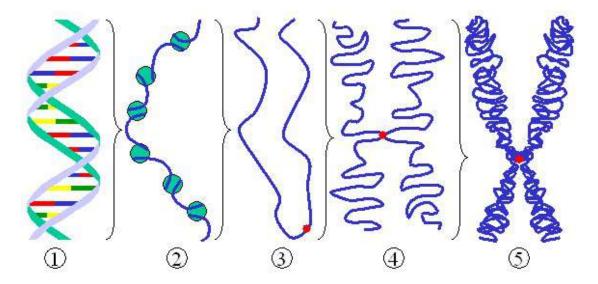
Gruppo fosfato



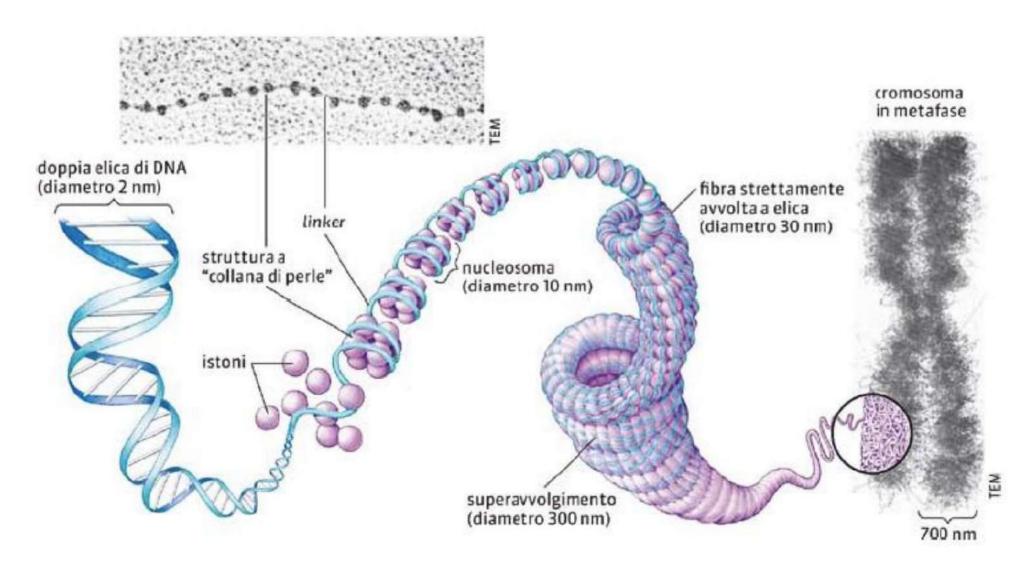
La Cellula

Livelli di condensazione del DNA

- 1. DNA a doppia elica
- 2. Cromatina formata dalla Doppia elica avvolta attorno agli ISTONI
- 3. Cromatina condensata durante l' INTERFASE
- 4. Cromatina condensata durante la PROFASE (due copie di DNA)
- 5. Cromosoma durante la METAFASE



Livelli di condensazione del DNA



Cause di Danno e Ristrutturazione del DNA

Danno Endogeno causato dall'attacco di radicali reattivi dell'ossigeno derivanti da sottoprodotti del normale metabolismo cellulare (mutazioni spontanee).

Danno Esogeno causato da agenti esterni quali:

- 1 Radiazioni ultraviolette provenienti dal sole (UVA, UVB e UVC)
- 2 Radiazioni ionizzanti
- 3 Idrolisi o distruzione termica
- 4 Tossine vegetali
- 5 Mutageni chimici prodotti dall'uomo (Idrocarburi da fumo di sigarette)

Cause di Danno e Ristrutturazione del DNA

Il danno endogeno coinvolge la struttura primaria piuttosto che la struttura secondaria della doppia elica. Esso può essere suddiviso in quattro classi:

- 1. OSSIDAZIONE di basi [es. 8-oxo-7,8-diidroguanina (8-oxoG)] e generazione di interruzioni nei filamenti di DNA ad opera di specie reattive dell'ossigeno,
- 2. ANNICHILAZIONE di basi (addizione di un gruppo alchilico ad una base come ad esempio CH3 o CH2CH3), con formazione, ad esempio, di 7-metilguanina
- 3. IDROLISI di basi, come la depurinazione e la depirimidinazione
- **4. MISMATCH** (appaiamento errato) di basi, dovute ad una replicazione del DNA in cui la base scorretta è "cucita" nel filamento che formerà la nuova molecola di DNA.

Danno da singolo filamento

Se solo uno dei due filamenti di un cromosoma presenta un difetto, l'altro filamento può essere usato come stampo per guidare la correzione del filamento danneggiato. Ci sono numerosi meccanismi di riparazione del DNA. Questi includono:

• Reversione diretta del danno mediante vari meccanismi specializzati.

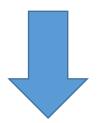
Esempi sono la DNA-fotoliasi che rimuove i Dimeri fotoprodotti con struttura a Ciclobutano sulla Timina in presenza di luce visibile.

Meccanismi di riparazione per Excissione.

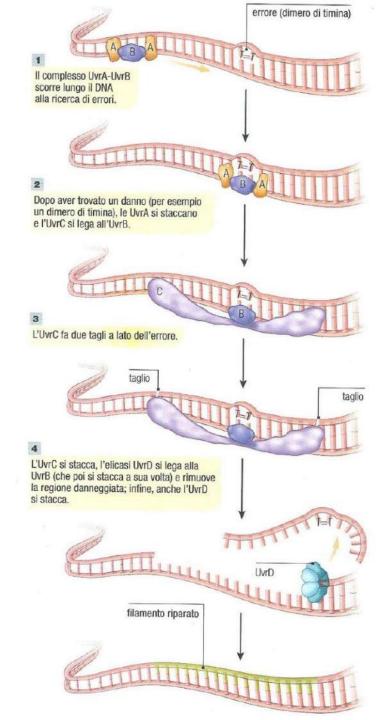
Volti a rimuovere il Nucleotide danneggiato sostituendolo con un nucleotide non danneggiato complementare al nucleotide presente sull'altro filamento.

Danno da singolo filamento

Esempio di riparazione per Excissione nell'Escherichia
Coli attraverso il gruppo **uvrABC**



Riparazione del filamento danneggiato per complementarietà!



Danno da singolo filamento

Nell'uomo è la proteina **DNA Polimerasi** che provvede alla correzione del DNA per



MA COSA ACCADE SE IL DANNO AVVIENE SUI DUE I FILAMENTI?

Danno da doppio filamento

Un tipo particolarmente pericoloso di danno al DNA per le cellule in divisione è la **rottura di** entrambi i filamenti della doppia elica.

Esistono due meccanismi capaci di «riparare» questo danno.

• Non-Homologous End-Joining (saldatura delle estremità non omologhe)

Il meccanismo riunisce le due estremità della rottura in assenza di una sequenza che possa fungere da stampo. Tuttavia può esserci una perdita di sequenza durante questo processo e quindi tale riparo può essere mutagenico

Danno da doppio filamento

Un tipo particolarmente pericoloso di danno al DNA per le cellule in divisione è la **rottura di** entrambi i filamenti della doppia elica.

Esistono due meccanismi capaci di «riparare» questo danno.

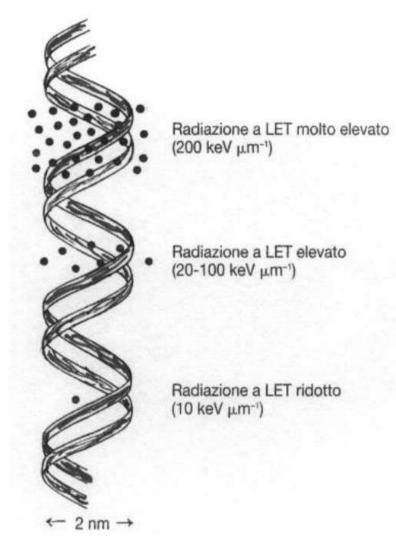
• Ricombinazione (o riparazione assistita da stampo, o ricombinazione omologa)

La riparazione per ricombinazione richiede la presenza di una sequenza identica (o quasi) che possa essere usata come stampo per la riparazione di una rottura. Il macchinario enzimatico responsabile per questo processo è praticamente identico al macchinario responsabile del Crossingover nelle cellule germinali durante la Meiosi.

Danno da doppio filamento

Maggiore è il LET (Linear Energy Transfer) della radiazione, maggiore sarà la possibilità di generare danno ed in particolare danno da doppio filamento.

Nonostante i due meccanismi nel caso di danno da doppio filamento c'è il rischio di perdere informazione genetica!

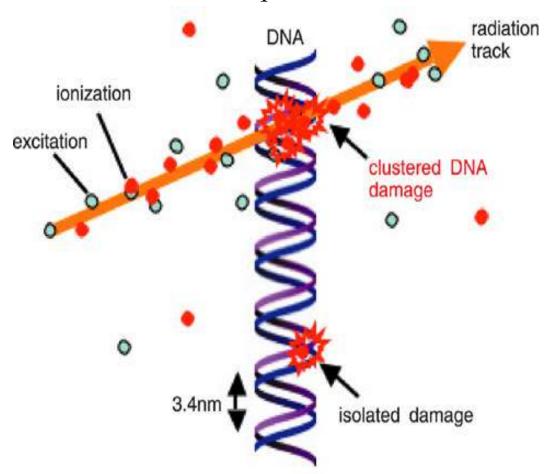


Probabilità di danno al variare del LET

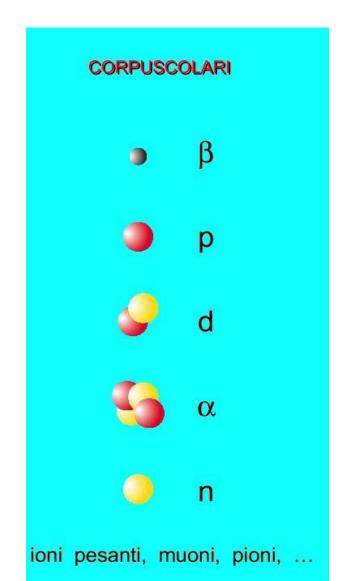
Danno al DNA

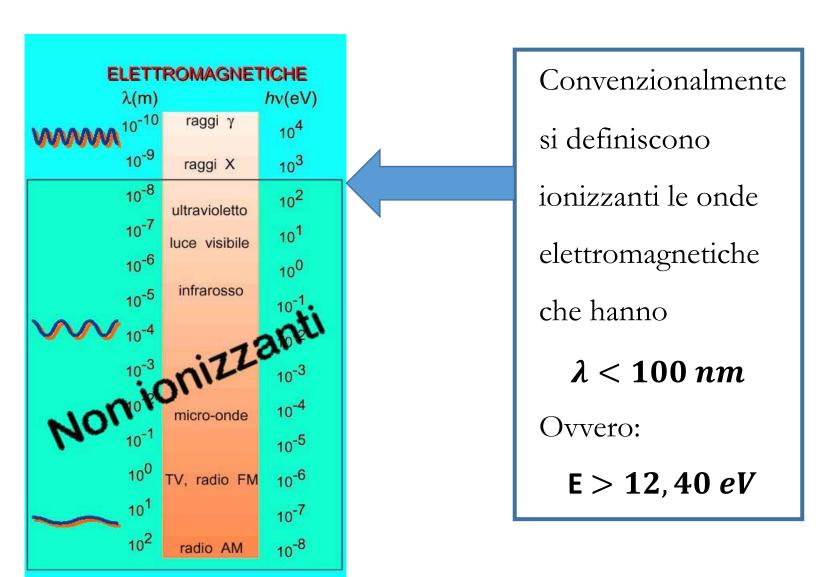
La quantità di danni prodotti può dipendere da diversi fattori quali:

- 1) Tipologia di Particella
- 2) Energia
- 3) Stato di divisione cellulare



Gli effetti dannosi delle radiazioni sono da attribuirsi a:

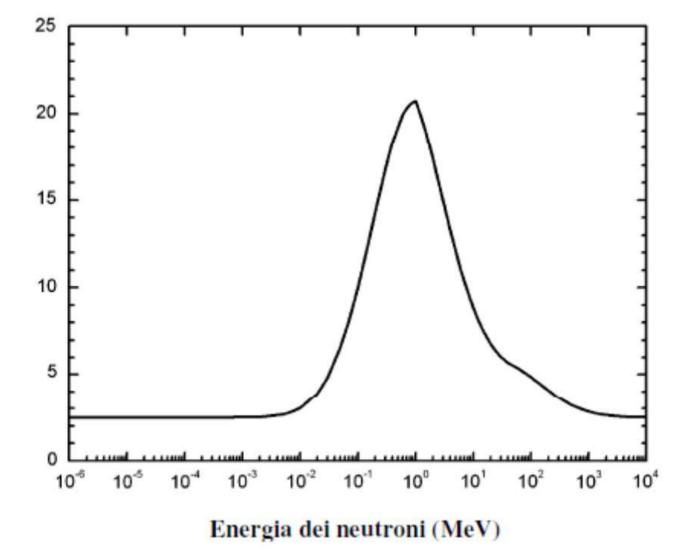




Gli effetti dannosi delle radiazioni sono da attribuirsi a:

•	Fotoni (tutte le energie)	1	Fattore di
•	Elettroni e muoni (tutte le energie)	1	Ponderazione della Radiazione
•	Neutroni (in funzione dell'energia)	5 - 20	
•	Protoni	5	rappresenta la pericolosità della
•	Particelle alfa, frammenti di fissione, nuclei pesanti	20	radiazione ed è caratteristico per ogni tipo di radiazione

Gli effetti dannosi delle radiazioni sono da attribuirsi a:



• Neutroni Relativistici

E> 10 MeV

Neutroni Veloci

10 keV < E < 10 MeV

• Neutroni Intermedi (o di risonanza)

$$0.5 \, \mathrm{eV} < \mathrm{E} < 10 \, \mathrm{keV}$$

• Neutroni Termici E = 0.025 eV

Neutroni rallentati in modo da essere in equilibrio termico con la materia, hanno velocità comparabile alle molecole dei gas.

La Genesi del danno

cosi una "nube ionica"

(1/2)

Gli effetti biologici delle radiazioni si articolano e sviluppano in 4 fasi:

1 – Fase Fisica

Ionizzazione di molecole o atomi all'interno della cellula per effetto della radiazione Le coppie di ioni cosi formate possono dare origine a altre ionizzazioni a catena generano

Radiolisi dell'acqua:

$$H_2O + Radiazione$$
 $H_2O^+ + e^ e^- + H_2O$ H_2O^-

La Genesi del danno

(2/2)

2 – Fase Fisico - Chimica

Le molecole ionizzate tendono a dissociarsi con formazione di Radicali Liberi altamente

reattivi $H_2O^+ \longrightarrow H^+ + OH^-$ (ione ossidrile) $H_2O^- \longrightarrow H^\circ + OH^-$ (ione idrogeno)

3 – Fase Chimica

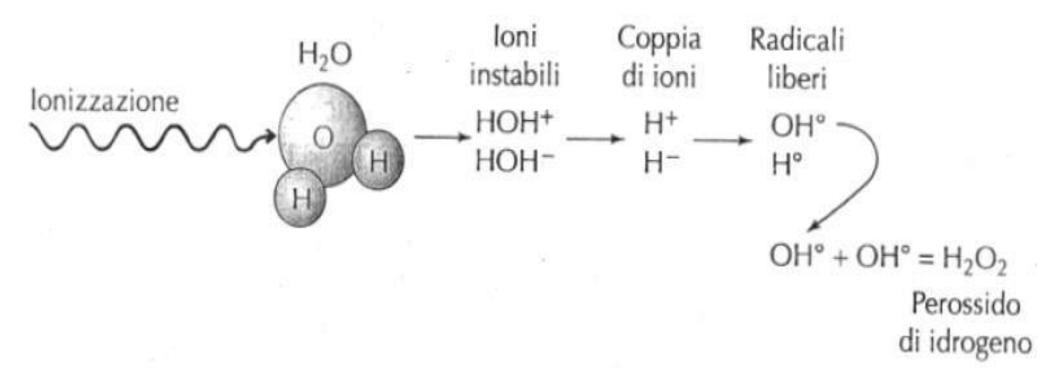
Interazione chimica dei Radicali Liberi con Molecole o Proteine o DNA

4 – Fase Biologica

Trasferimento delle modifiche chimiche ai sistemi biologici (Denaturazione Proteica)

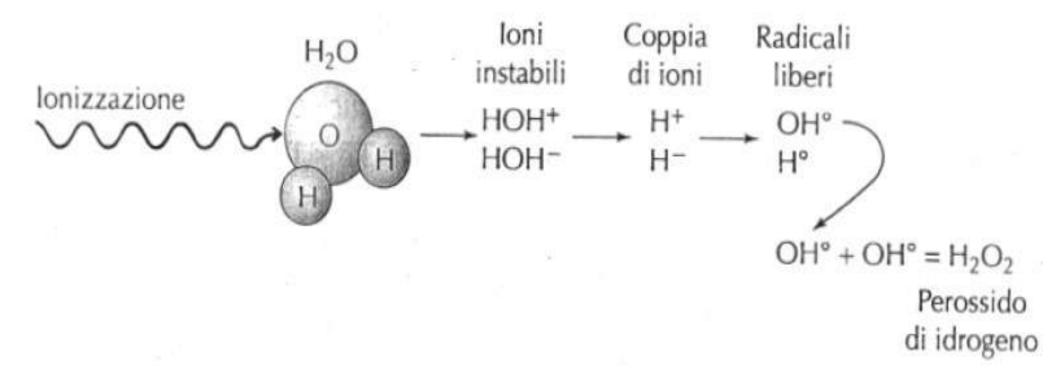
Mutazione Genetica a causa del DNA danneggiato

La Genesi del danno – la produzione di radicali liberi



Quando i radicali liberi (H° e OH°) agiscono sui composti organici (RH) diluiti in acqua, i loro effetti diventano gravi, in quanto si formano radicali liberi organici (R°).

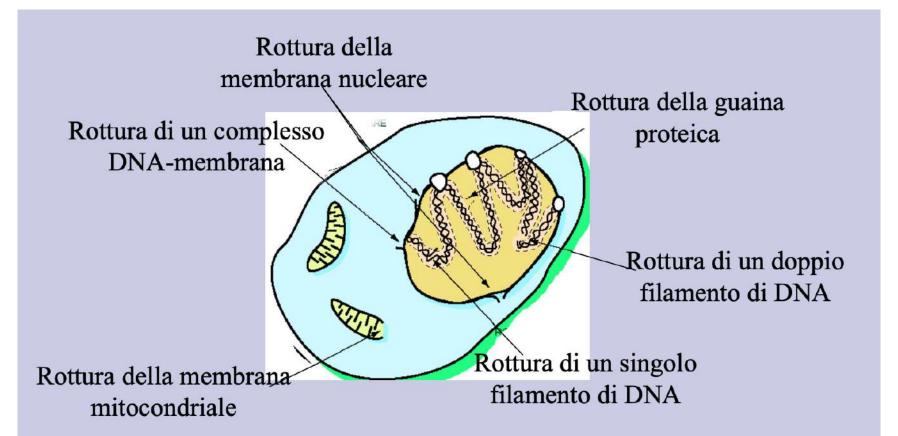
La Genesi del danno – la produzione di radicali liberi



La formazione dei radicali liberi, essendo un processo chimico, può essere modificata da processi biologici. Per esempio, gli enzimi che distruggono i perossidi quali la **catalasi** o la **perossidasi**, riducendo la quantità di H₂O₂ intracellulare, riducono anche l'entità di un eventuale danno biologico che altrimenti si produrrebbe.

La Genesi del danno – le tipologie di danno

L'Azione diretta dei Rx oppure tramite i Radicali liberi può portare diverse tipologie di danno per la cellula:



La Genesi del danno – le tipologie di danno

Ma...

Il danno più grave alla cellula è a carico del materiale genetico nucleare (DNA).

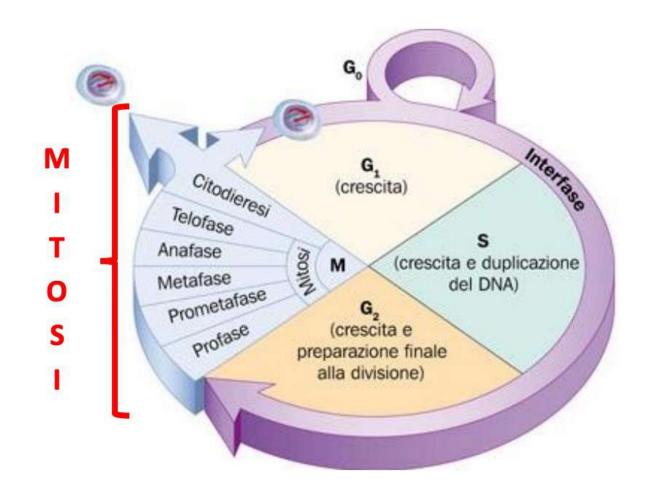
Alterazioni del DNA possono causare:

- 1) Morte istantanea della cellula con conseguente detrimento dell'organo di appartenenza.
- 2) Morte riproduttiva, la cellula non è più in grado di riprodursi.
- 3) Apoptosi, cioè morte programmata della cellula
- 4) Induzione di processo neoplastico

Il Ciclo Cellulare

Il **ciclo cellulare** comprende quattro **fasi** sequenziali denominate G1, S, G2 e M, oltre ad una fase **G0**.

La fase **G0** può essere <u>permanente</u> o <u>transitoria</u> indicando rispettivamente una cellula che non si divide più o che temporaneamente non si divide ma può essere attivata e rientrare in fase G1



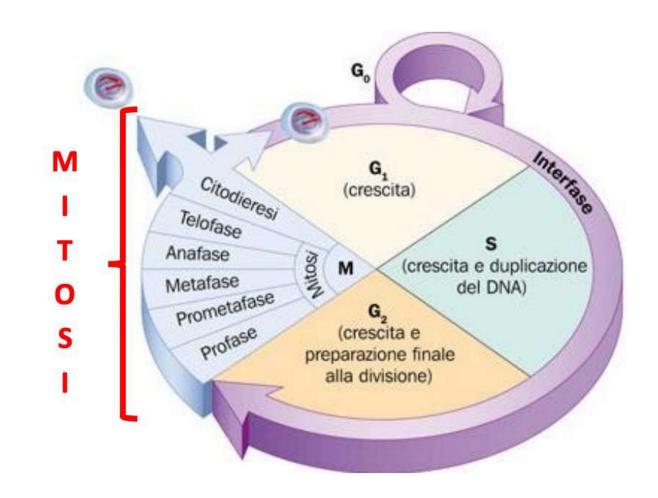
I Geni Oncosoppressori

I **Geni Oncosoppessori** regolano la proliferazione delle cellule quando tradotti.

Gli eventi che portano le cellule normali alla trasformazione neoplastica sono determinati da mutazioni in due classi di geni:

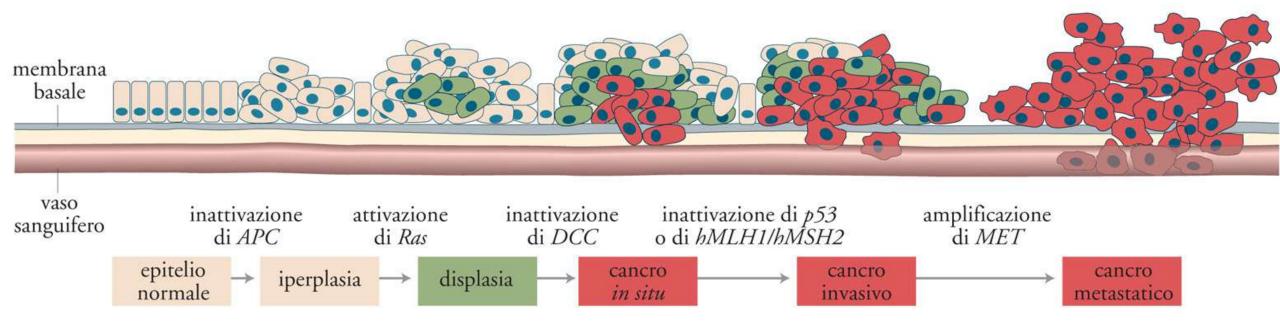
- protooncogeni
- oncosoppressori.

I protooncogeni favoriscono la crescita cellulare, mentre gli antioncogeni la inibiscono.



La Genesi del Cancro

Il cancro è causato dall'accumulo di lesioni che colpiscono un numero limitato di geni: gli Oncosoppressori (geni che quando estrinsecati codificano proteine che mediano segnali negativi per la proliferazione cellulare).



La Genesi del danno – le tempistiche

EVENTO	TEMPO
1) Interazione iniziale con la materia	$10^{-24} - 10^{-14} \text{ s}$
2) Stadio chimico – fisico deposito di energia alle strutture molecolari	$10^{-12} - 10^{-8} \text{ s}$
3) Danno a livello chimico radicali liberi, molecole eccitate	10 ⁻⁷ s – ore
4) Danno a livello biomolecolare proteine, DNA, RNA	ms – ore
5) Danno a livello biologico (precoce) morte cellulare, morte dell'individuo	ore – settimane
6) Danno a livello biologico (tardivo) Induzione di neoplasie, effetti genetici	anni – secoli

La Radiosensibilità e Radioresistenza degli organi

gonadi	0,20	
midollo osseo rosso	0,12	
milza	0,12	
colon	0,12	
polmoni	0,12	
stomaco	0,12	
vescica	0,05	
mammelle	0,05	
fegato	0,05	
esofago	0,05	
tiroide	0,05	
pelle	0,01	
superficie ossea	0,01	
rimanenti organi o tessuti	0,05	

Fattore di **Ponderazione** Tissutale

rappresenta la frazione di detrimento da irradiazione dell'organo o tessuto T, rispetto al detrimento totale da irradiazione uniforme del corpo intero

Le Grandezze Dosimetriche

> DOSE ASSORBITA

energia assorbita per unità di massa

La sua unità di misura è il Gray (Gy)

1 Gy = assorbimento di 1 J di energia radiante per kg di materia (1J/kg)

$$D = \frac{\mathrm{d}\,E}{\mathrm{d}\,m}$$

La dose assorbita D, misura la quantità di energia assorbita da un'unità di massa di un materiale qualunque sia esso inerte o biologico!

Le Grandezze Dosimetriche

> DOSE EQUIVALENTE

Grandezza che misura il danno biologico a partire dalla Dose Assorbita (D) tenuto conto del Fattore di Ponderazione della radiazione incidente (w_R)

La sua unità di misura è il Sievert (Sv)

$$H_T = \sum_R w_R \, D_R$$

La dose equivalente quantifica invece gli effetti biologici della radiazione sull'organismo dato che i diversi tipi di radiazione possono essere più o meno dannosi per l'organismo.

Le Grandezze Dosimetriche

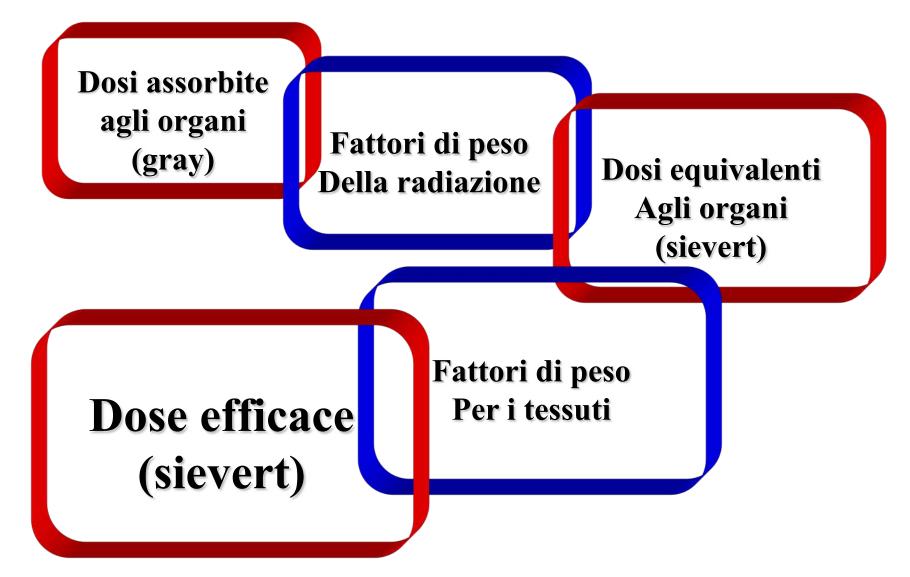
> DOSE EFFICACE

La Dose Efifcace rappresenta la somma ponderata delle Dosi Equivalenti (H_T) ai vari organi e tessuti tenuto conto della radiosensibilità e radioresistenza specifica dei vari organi e tessuti (w_T).

La sua unità di misura è il Sievert (Sv)

$$E = \sum_T w_T H_T$$

Le Grandezze Dosimetriche



Le Grandezze Dosimetriche

> DOSE IMPEGNATA

Quando si parla di Dose Impegnata ci si riferisce ad una dose derivante dall'introduzione di uno o più radioisotopi all'interno dell'organismo (**INTAKE**) in caso di ingerito o inalato.

Si può a sua volta suddividere in:

- Dose equivalente impegnata
- Dose efficace impegnata

Gli Effetti delle radiazioni

Gli effetti patologici dell' irradiazione possono essere raggruppati in 4 classi di differente caratteristiche cliniche e diverso significato sanitario :

- Effetti Immediati sull' individuo irradiato dovuti a morte cellulare
- Effetti Tardivi sull'individuo irradiato dovuti a modificazioni nelle cellule somatiche
- Visibili sulla progenie dell'individuo irradiato dovuti a cambiamenti avvenuti nelle cellule germinali da danno diretto al DNA
- > Effetti da irradiazione dell'Embrione e del Feto

Gli Effetti delle radiazioni

Gli effetti patologici dell' irradiazione possono ulteriormente essere distinti in due macro categorie:

> DANNO SOMATICO

per gli effetti che si manifestano sullo stesso individuo irradiato

> DANNO GENICO

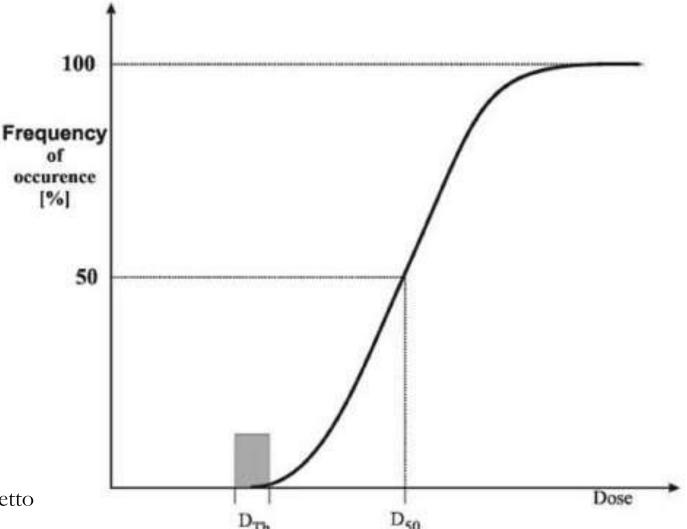
per gli effetti che si manifestano sulla discendenza del soggetto irradiato

Gli Effetti delle radiazioni

Tipologia	Insorgenza	Effetto	Esempi
			Infertilità
SOMATICI	Deterministici	Immediato	SIA
(individuo esposto)	Stocastici	Tardivo	Cataratta
			Tumori solidi
			Leucemie
GENETICI	Stocastici	Ereditario	Aberrazioni cromosomiche
(progenie)			Mutazioni geniche

Gli Effetti Immediati

La relazione tra la quantità di radiazione assorbita e l'incidenza degli effetti **DETERMINISTICI** è rappresentata da una sigmoide.



F = Percentuale di insorgenza nella popolazione

D_{th} = Valore minimo di radiazione che può indurre l'effetto

 D_{50} = Valore dopo il quale il 50% della popolazione registra l'evento

Gli Effetti Immediati

Sono tipici di condizioni di irradiazione forte e di breve durata e riportano le seguenti caratteristiche:

- Si manifestano solo se è superato, in un dato intervallo di tempo, un determinato valore soglia che è caratteristico di ogni effetto (Effetti a Soglia)
- Colpiscono tutti coloro che sono irradiati con dosi superiori alla soglia
- Quasi tutti si manifestano al più entro qualche settimana dall'irradiazione
- Mostrano un aggravamento dei sintomi con il crescere dell'esposizione

EFFETTI DETERMINISTICI

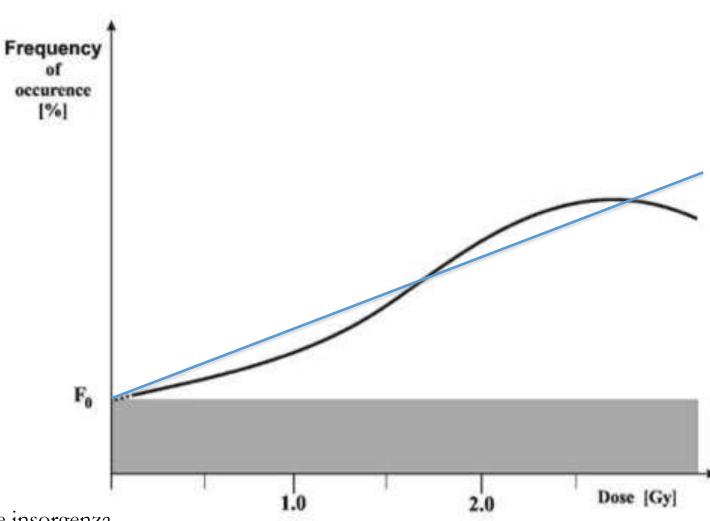
ovvero non legati alla casualità, non stocastici

Gli Effetti Immediati – dipendono da 4 fattori:

- 1. Dose Assorbita: Esiste una proporzionalità tra dose assorbita, frequenza di comparsa e severità dell'effetto biologico in una popolazione esposta
- 2. Rateo di Dose: Indicativo del Tempo durante il quale una certa dose è assorbita. A parità di dose l'entità dell'effetto biologico sarà tanto maggiore quanto minore sarà il tempo in cui è stata assorbita.
- 3. Radiosensibilità specifica : Legge di Bergonie e Triboundeau. Il danno biologico è maggiore nei tessuti e cellule che presentano una maggiore attività proliferativa.
- 4. Qualità della RADIAZIONE : LET Linear Energy Transfer. L'entità dell'effetto aumenta all'aumentare del LET, cioè del numero di Ionizzazioni per unità di percorso.

Gli Effetti Tardivi

La relazione tra la quantità di radiazione assorbita e l'incidenza degli effetti **STOCASTICI** è approssimabile ad una RETTA



 F_0 = Valore minimo **ESTRAPOLATO** di possibile insorgenza

Gli Effetti Tardivi

Sono tipici di condizioni di irradiazione prolungate e di bassa entità caratterizzate da:

- 1. Non richiede il superamento di un Valore Soglia per la comparsa. (Effetto senza Soglia)
- 2. Hanno frequenza di comparsa piccola o piccolissima. (Effetto Probabilistico)
- 3. La frequenza di comparsa è maggiore se le dosi ricevute sono più elevate.
- 4. Si manifesta dopo anni, talora decenni, dall'irradiazione. (Effetto Tardivo)
- 5. Non mostra gradualità di manifestazione, ma è del tipo Tutto o Niente indipendentemente dalla quantità di radiazione. (Effetto non Graduato)

EFFETTI STOCASTICI

Ovvero legati alla casualità

Effetti dannosi delle radiazioni

Consideriamo 5 gemelli perfettamente identici





1° gemello è isolato da ogni fonte radiogena e colpito da **1 solo Rx in tutta la sua vita** 2° gemello lavora presso Poste e prende la dose media della popolazione di **2,5 mSv/anno**

3° gemello lavora in Emodinamica e riceve in media 15 mSv/anno di dose addizionale

4° gemello lavora in Medicina Nucleare e riceve una dose accidentale di 80 mSv in 1 anno

5° gemello lavora con un Ciclotrone e riceve una dose accidentale di 1.480 mSv in un anno

COSA CAMBIA TRA I 5 GEMELLI?

Danni Stocastici VS Danni Deterministici

Effetti	Dose soglia	Cosa è proporzionale alla dose?	Entità del Danno	Rapporto Causa/Effetto
Deterministici	SI	Il Danno	Specifico Relativo alla quantità e qualità della radiazione erogata	Generalmente certo
Stocastici	NO	Il Rischio	Aspecifico Tutto o nulla	Sempre incerto

Esempi di danno

SINDROME DA IRRAGGIAMENTO ACUTO

L'irradiazione totale corporea si verifica per 3 condizioni:

- 1. Esposizione ad una esplosione nucleare o accidentale (fase prodromica, periodo di latenza, periodo di evoluzione);
- 2. Esposizione a piccole dosi continue per ragioni professionali che possono indurre alterazioni della formula leucocitaria ed emorragie
- 3. Radioterapia nel condizionamento al trapianto di midollo osseo

Esempi di danno

EFFETTI PREVEDIBILI DELLE DOSI ACUTE DI RADIAZIONE ESTESE A TUTTO IL CORPO

DOSE ACUTA (Sv)	Effetti
0 ÷ 0.5:	effetti non rilevabili, eccettuata la possibilità di piccoli mutamenti nel sangue.
0.8 + 1.2:	vomito e nausea, per circa un giorno, nel 5 o 10% del personale esposto; senso di stanchezza che però non limita fortemente la capacità lavorativa.
1.3 ÷ 1.7:	vomito e nausea per un giorno, seguiti da altri sintomi del male da raggi, in circa il 25% del personale esposto.
1.8 ÷ 2.2:	vomito e nausea per circa un giorno, seguiti da altri sintomi del male da raggi in circa il 50% del personale esposto; non si verificano decessi precoci.
2.7 ÷ 3.3:	vomito e nausea nel primo giorno, seguiti da altri sintomi del male da raggi, in quasi tutto il personale esposto; circa il 20% di morti in due-sei settimane dopo l'esposizione; i sopravvissuti rimangono convalescenti per circa 6 mesi.
4.0 ÷ 5.0:	vomito e nausea nel primo giorno, in tutto il personale esposto; circa il 50% di morti in un mese.
5.5 ÷ 7.5:	vomito e nausea in tutto il personale entro 4 ore dall'esposizione, seguiti dagli altri sintomi del male da raggi; quasi il 100% di morti.
10:	vomito e nausea in tutto il personale esposto, entro una o due ore; probabilmente non ci saranno superstiti.
50:	inabilità immediata: tutte le persone colpite muoiono entro una settimana.

Esempi di danno

SINDROME OSTEOMIDOLLARE

Si osserva la scomparsa dei linfociti (subito dopo l'esposizione), poi dei granulociti neutrofili (2-3 gg), poi delle piastrine e degli eritrociti (Leucopenia e Piastrinopenia).

La Pan-irradiazione (irradiazione di tutto il corpo umano) è utilizzata nel condizionamento dei trapianti di Midollo Osseo

SINDROME del S.N.C

Si osserva irritabilità, iperreattività, epilessia e coma.

La rapida modificazione della permeabilità dei vasi ematici provoca edema.

La sindrome è irreversibile ed il trattamento sintomatico

Esempi di danno

SINDROME INTESTINALE

Si osservano Infezioni Sistemiche da parte della flora intestinale causato dalla mancanza di epitelio di difesa, appiattimento dei villi, disepitelizzazione, alterazioni dei centri germinativi e delle cripte => malassorbimento e diarrea

Il concomitante danno a livello del M.O. favorisce le infezioni

CUTE

Eritema, iperpigmentazione, epidermolisi secca ed umida, Ulcerazione Alterazione degli annessi cutanei (follicoli piliferi, ghiandole sebacee e sudoripare)

Atrofia cutanea (cute secca, anelastica, con fini teleangiectasie)



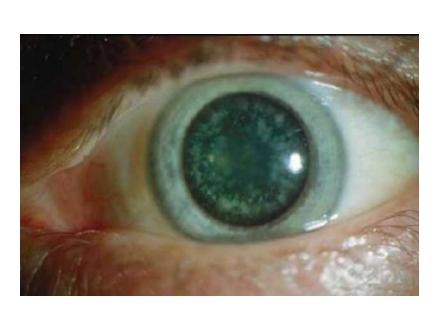
Esempi di danno



DERMATITE



RADIODERMITE



CATARATTA

Esempi di danno



- Paziente 53 anni 141 kg
- 51.4 min fluoroscopia alta dose
- Dose pelle 22 Gy

- Paziente 49 anni
- 20 min fluoroscopia
- Braccio in ingresso al tubo



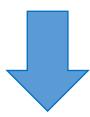


- Paziente 57 anni
- Tempo totale 6 ore
- Tempo floro scopia ignoto

Cfr: ICRP 120 - 2013

Effetti sull'Embrione e sul Feto

Gli effetti possono essere dovuti all'azione delle radiazioni sui tessuti embrionali o sugli organi fetali, oppure possono essere conseguenza di danni sulle cellule germinali dei genitori.

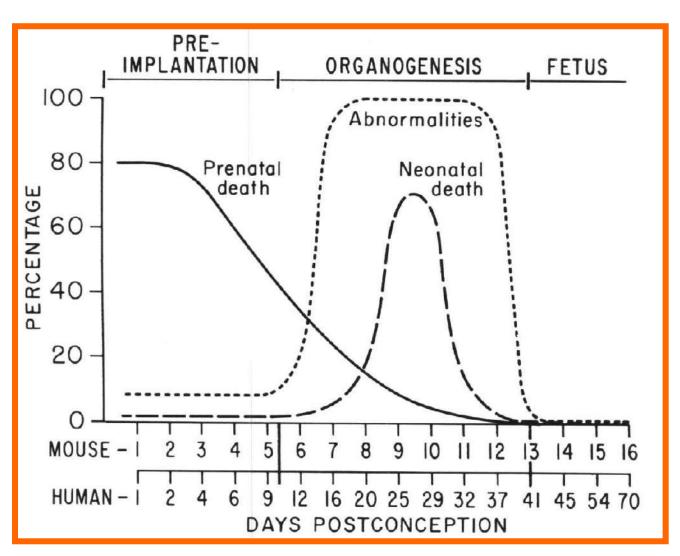


Danni Genetici – indotti dell'ovocellula e nello spermatozoo che si manifestano con il concepimento

Oppure

Danni Somatici – prodotti sul feto dopo il concepimento

Effetti sull'Embrione e sul Feto



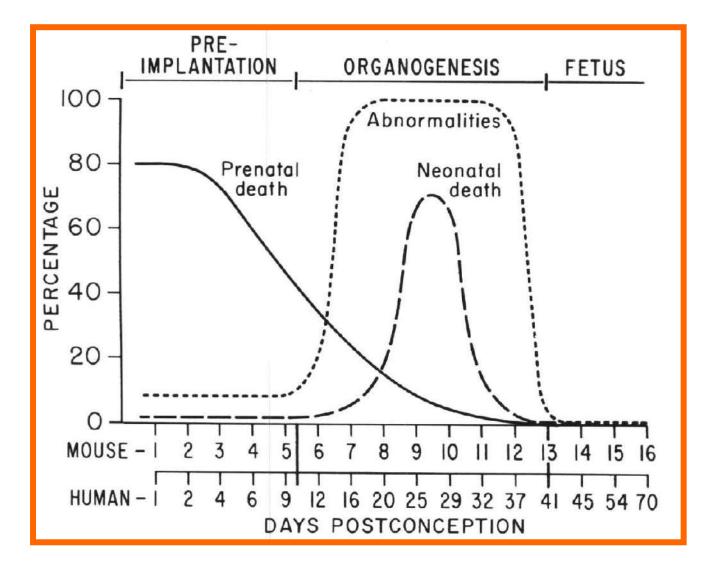
(1/3)

Andamento del danno SOMATICO

- Gli ABORTI prevalgono se l'irradiazione precede l'organogenesi
- Le MALFORMAZIONI prevalgono se l'irradiazione avviene durante l'organogenesi

Morfogenesi e Organogenesi: 9° giorno – 2° mese

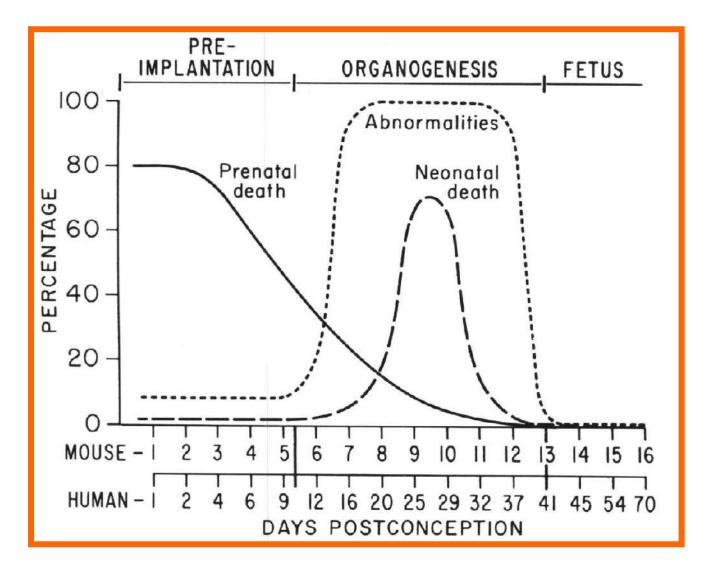
Effetti sull'Embrione e sul Feto



(2/3)

Per quanto concerne le lavoratrici radioesposte in gravidanza queste hanno l'obbligo di comunicare al datore di lavoro il loro stato e non devono essere esposte a radiazioni in ambito lavorativo durante la gravidanza e nei 7 mesi dopo il parto.

Effetti sull'Embrione e sul Feto



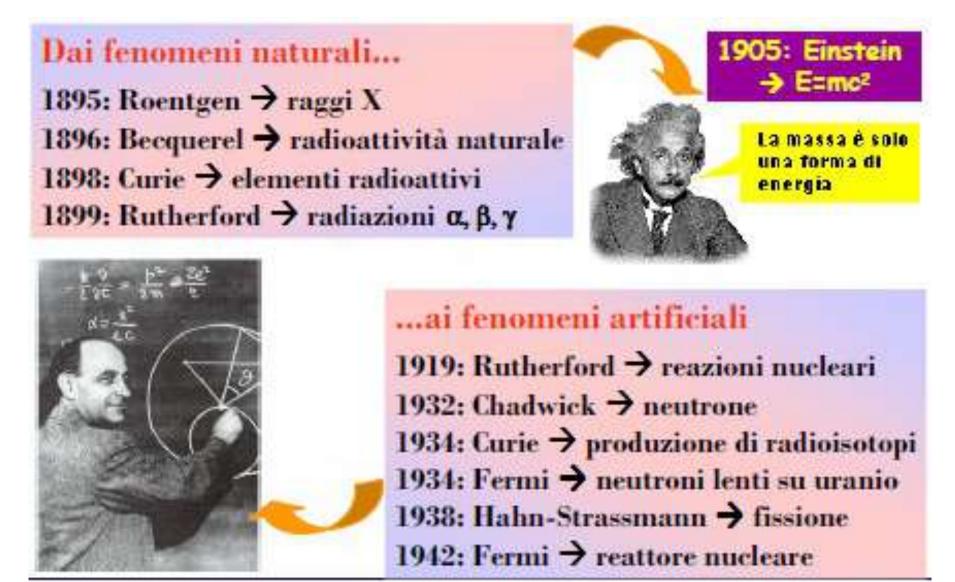
(3/3)

rientro dalla gravidanza, anche superati i 7 mesi dal parto, queste non devono accedere nei luoghi dove i radionuclidi manipolati, sono trasportati o somministrati ai pazienti, che siano essi in degenza o meno, fintanto che la fase di allattamento non sia giunta al termine.

La Radioprotezione

La Radioprotezione

Radioattività Naturale e Artificiale

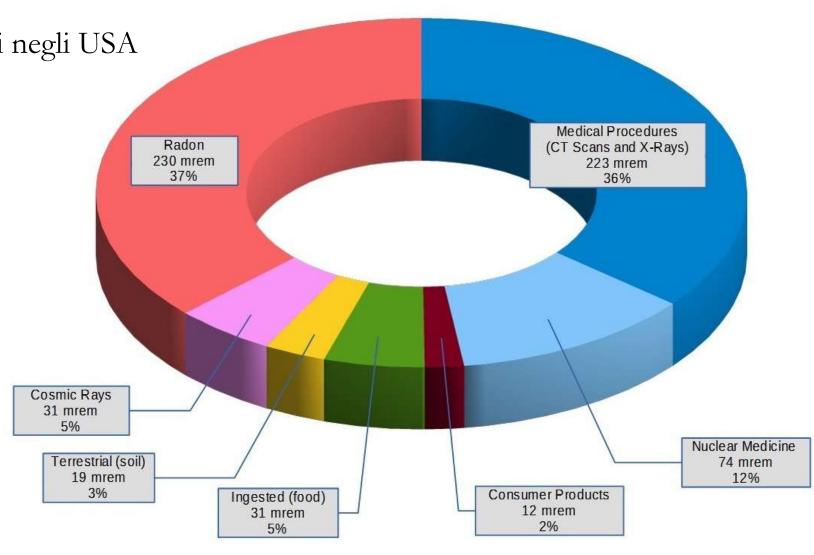


La Radioprotezione

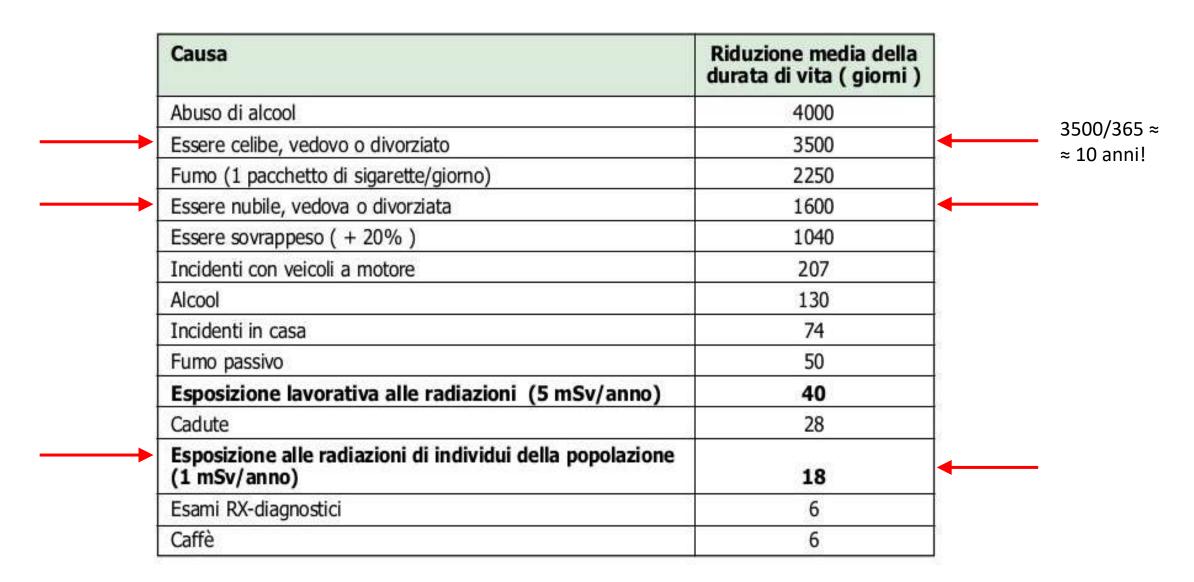
Radioattività Naturale e Artificiale

Sorgenti di radiazioni ionizzanti negli USA

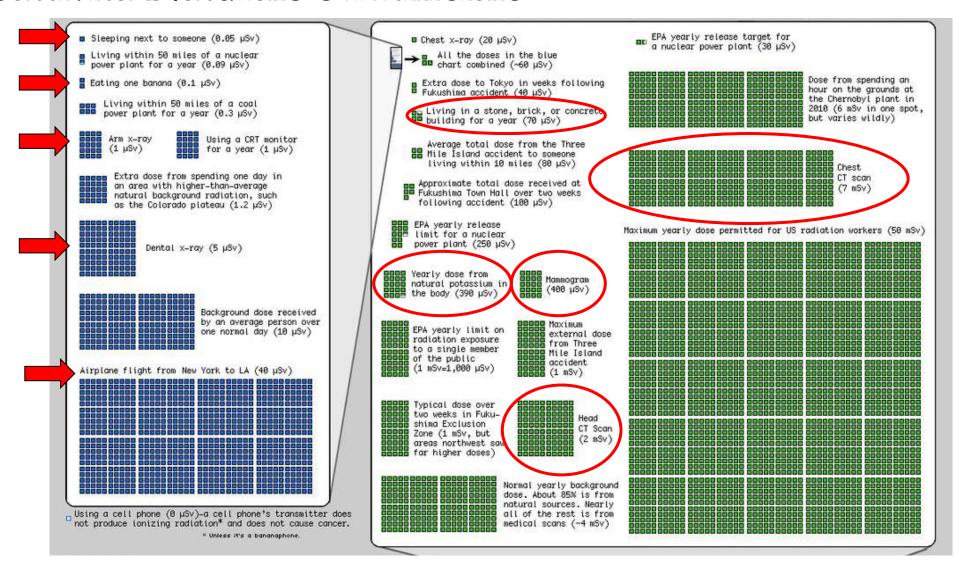
(NCRP Report n. 160)



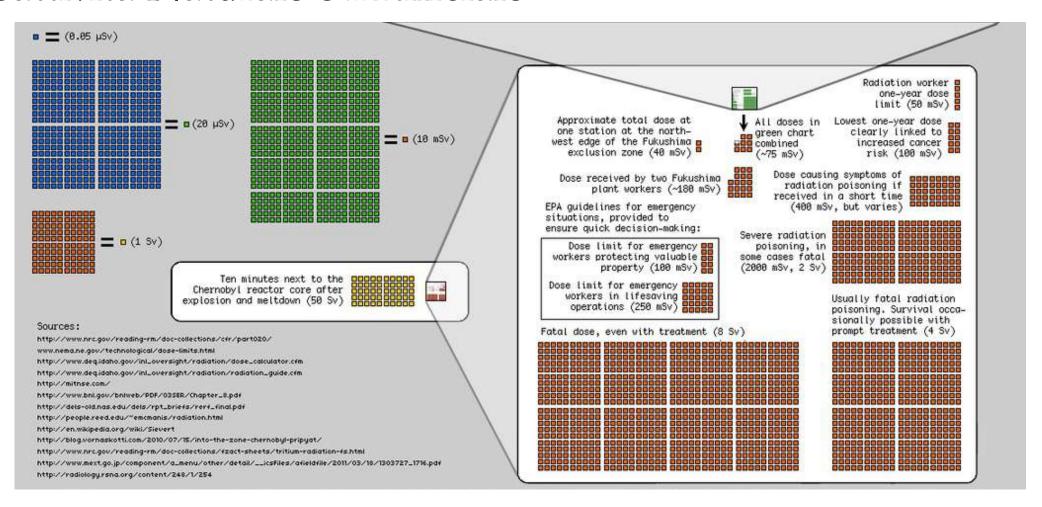
Osservazioni sull'Effetto delle Radiazioni



Radioattività Naturale e Artificiale



Radioattività Naturale e Artificiale



Valore medio di Dose Efficace alla popolazione mondiale

Sorgente	Irr. est.	Irr. int.	Totale
Raggi cosmici			
Componente dirett. ionizz.	0,30		0,300
Neutroni	0,055		0,055
Radionuclidi cosmogenici		0,015	0,015
Radionuclidi primordiali			
^{40}K	0,15	0,18	0,330
⁸⁷ Rb		0,006	0,006
²³⁸ U (serie)	0,10	1,24	1,340
²³² Th (serie)	0,16	0,18	0,340
Valore medio	0,8	1,6	2,4 mSv/anno

Valore medio di Dose Efficace alla popolazione in Italia

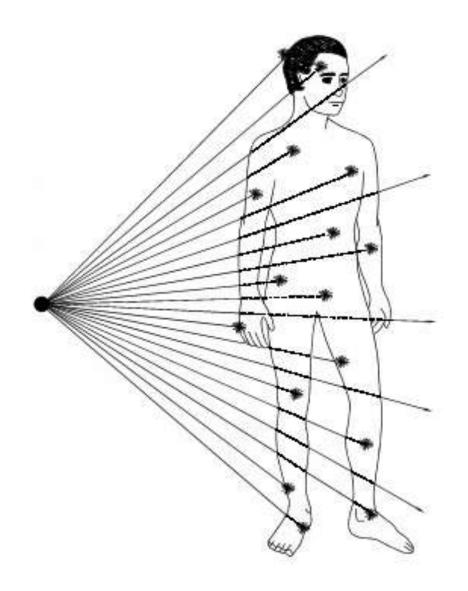
Statisticamente il valorem minimo è nella regione della **Val D'Aosta** con un valore pari a **0,49 mSv/anno**



La Radioprotezione e l'uomo

Di qualunque tipo sia la sorgente di radiazione, naturale e/o artificiale, qualunque sia l'entità della dose di radiazione (alta dose o bassa dose) ci sarà sempre un effetto biologico a livello dell'organismo esposto. Effetto che potrà generare o no un danno .

Questo può essere considerato il principio base della radioprotezione



Che cos'è la Radioprotezione?

La radioprotezione è una disciplina autonoma nata come 'campo applicativo' della radiobiologia cui è connessa.

La radioprotezione ha come "oggetto" la protezione dell'uomo e dell'ambiente dagli effetti nocivi delle radiazioni.

Essa si fonda su concetti di **fisica** (per quanto concerne le interazioni delle radiazioni con la materia a livello nucleare, atomico e molecolare), di **biologia** (per gli effetti di tali interazioni a livello cellulare) e di **anatomo-fisiologia** (per le conseguenze che tali effetti possono avere, a livello multi-cellulare, su tessuti, organi, apparati e sull'intero organismo) e si avvantaggia anche dall'utilizzo della **biotecnologia** e dell'**ingegneria**.

Qual è l'oggetto della Radioprotezione?

La radioprotezione si avvale poi dell'ausilio delle competenze che producono atti legislativi adeguati e normative adeguate.

La radioprotezione trova attuazione infatti, nella pratica, in un insieme di leggi, norme e procedure tese alla protezione da effetti nocivi :

- > sui lavoratori, per quanto riguarda le esposizioni derivanti dall'attività lavorativa;
- > sui **pazienti**, per quanto riguarda le esposizioni derivanti da esami diagnostici o terapie, in particolare con radiazioni ionizzanti;
- > sulla **popolazione**, per quanto riguarda i tipi di esposizioni che possono interessarla;
- > sull' ambiente, per gli effetti indotti sulla popolazione umana che vi risiede o vi lavora

Qual è lo scopo della Radioprotezione?

EVITARE I DANNI DETERMINISTICI

e

LIMITARE ad una "probabilità sufficientemente bassa"

i DANNI STOCASTICI

Tipologie di Esposizione

LAVORATIVA: Esposizione ricevuta nel corso e a causa di una attività lavorativa.

MEDICA:

- esposizione di una persona come parte di un'indagine diagnostica o di un trattamento terapeutico.
- esposizione di volontari inseriti in un programma di ricerca biomedica.
- esposizione di persone non esposte per lavoro, ma che coscientemente e volontariamente assistono persone sotto terapia e diagnosi.

DELLA POPOLAZIONE: tutte le esposizioni che non sono lavorative o mediche.

Principi cardine della Radioprotezione

Principio di <u>GIUSTIFICAZIONE</u>

- Qualsiasi decisione che altera la situazione di esposizione alle radiazioni dovrebbe produrre più benefici che danni.
- Questo significa che andando ad introdurre una nuova sorgente o a ridurre l'esposizione esistente si dovrebbe avere un beneficio, per singoli individui o per la società, maggiore del detrimento causato.
- Le esposizioni mediche richiedono un approccio diverso e dettagliato.

Principi cardine della Radioprotezione

Principio di <u>OTTIMIZZAZIONE</u>

- La probabilità di esposizione, il numero di persone esposte, e l'ordine di grandezza delle rispettive dosi individuali, dovrebbero essere tenuti tanto bassi quanto ragionevolmente ottenibile, tenendo in considerazione fattori economici e sociali.
- Questo significa andare a massimizzare i margini del beneficio rispetto al danno e, al fine di evitare possibili inequità, introdurre restrizioni sulle dosi o sui rischi correlati ad una particolare sorgente. (vincoli e livelli di riferimento)

Principi cardine della Radioprotezione

Principio di LIMITAZIONE DELLE DOSI

- nessuna attività umana deve essere accolta a meno che la sua introduzione produca un beneficio netto e dimostrabile
- ogni esposizione alle radiazioni deve essere tenuta <u>Tanto bassa quanto è ragionevolmente</u> ottenibile in base a Considerazioni sociali ed economiche principio "**ALARA**":

As Low As Reasonably Achievable

• l'equivalente di dose ai singoli individui non deve superare i limiti raccomandati

Principi cardine della Radioprotezione

Conseguenzialità dell'applicazione dei principi

NB!! - I tre principi devono essere applicati in sequenza: si passa cioè al secondo quando si sia verificato il primo, e al terzo quando si sia verificato anche il secondo.





Principi cardine della Radioprotezione

L'Applicazione dei tre principi avviene per tramite di un approccio usato per normalmente per affrontare anche tutti gli altri problemi che si presentano nella protezione occupazionale e dell'ambiente.

In particolare include le seguenti fasi:

- 1. ricognizione
- 2. valutazione
- 3. controllo

dei rischi da radiazioni

Principi cardine della Radioprotezione

1. La <u>ricognizione</u> richiede familiarità con tutti i fattori fisici che possono portare all'esposizione alle radiazioni. Questo include la conoscenza di tutte le sorgenti di radiazioni presenti in un determinato ambiente, delle loro proprietà e delle modalità di che possono comportare l'esposizione dei lavoratori, della popolazione e dell'ambiente conseguente all'uso delle sorgenti.

2. La <u>valutazione</u> include calcoli, misure delle grandezze fisiche e/o radioprotezionistiche e confronto con standard riconosciuti ed autorizzati, al fine di ridurre l'esposizione e di realizzare ed attuare un sistema completo di protezione

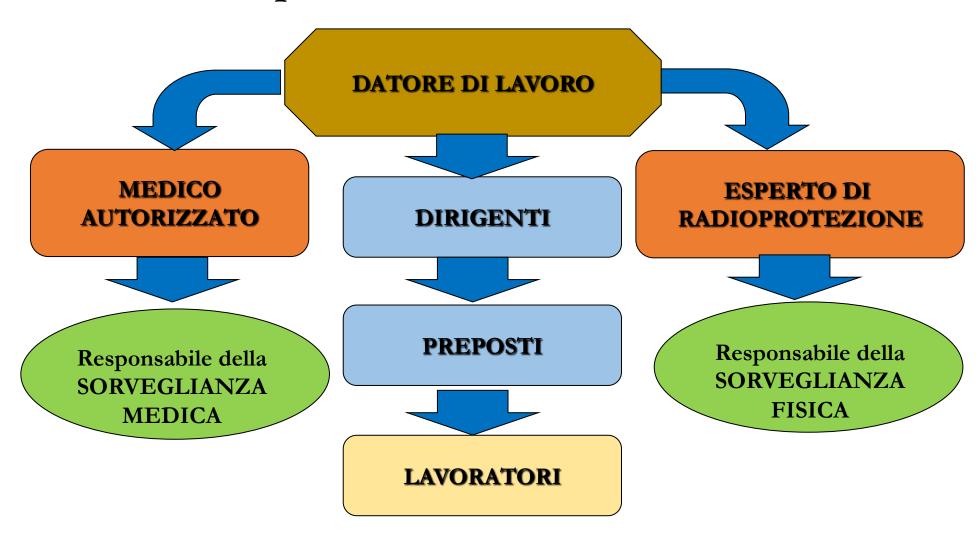
Principi cardine della Radioprotezione

- 3. Le misure di controllo per ridurre e limitare l'esposizione sono di due tipi:
 - misure per prevenire la contaminazione da sostanze radioattive
 - misure per proteggere l'organismo dall'irradiazione esterna

Tutte le misure di controllo includono:

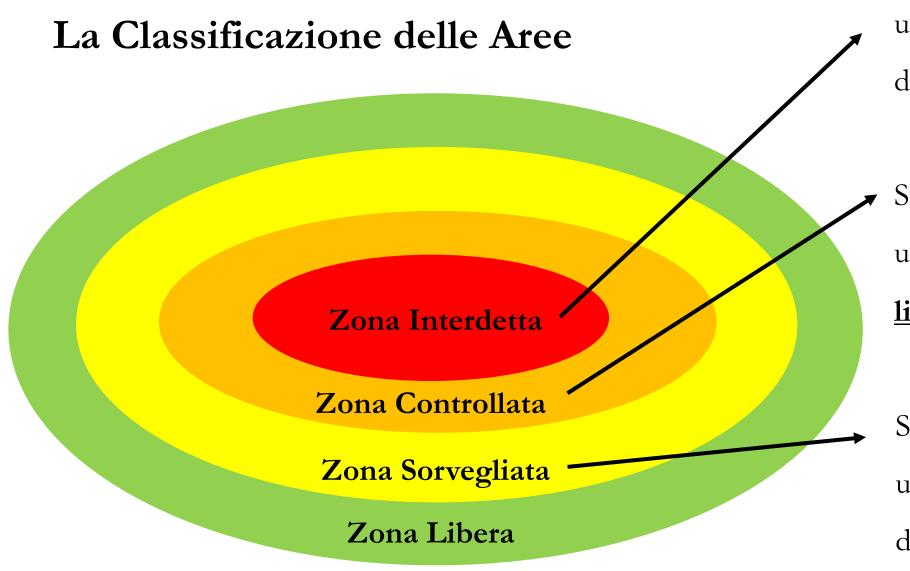
- ➤ <u>la realizzazione di sistemi di protezione</u> :
 - di natura ingegneristica, quindi progettuale, (schermature, sistemi di ventilazione, ecc)
 - di natura organizzativa del lavoro (riduzione del tempo di esposizione, e aumento della Distanza dalla sorgente)
- l'uso di mezzi di protezione individuale (DPI), qualora necessari

Gli Attori della Radioprotezione



La Classificazione Del Personale

Lavoratori	Dose Efficace	Dose Equivalente	
Non Esposti	Corpo< 1 mSv/anno	Cristallino < 15 mSv/anno	
		Arti e Pelle < 50 mSv/anno	
Categoria B	Corpo< 6 mSv/anno	Cristallino < 15 mSv/anno	
		Arti e Pelle < 150 mSv/anno	
Categoria A	Corpo< 20 mSv/anno	Cristallino < 20 mSv/anno	
		Arti e Pelle < 500 mSv/anno	



Suscettibile di incorrere in una dose che supera i <u>limiti</u> di Categoria A

Suscettibile di incorrere in una dose che superare i livelli della Categoria B

Suscettibile di incorrere in una dose che supera i <u>limiti</u> dei lavoratori non esposti

La Cartellonistica di classificazione delle Aree Classificate



Zona sorvegliata a rischio di irraggiamento



Zona controllata a rischio di irraggiamento

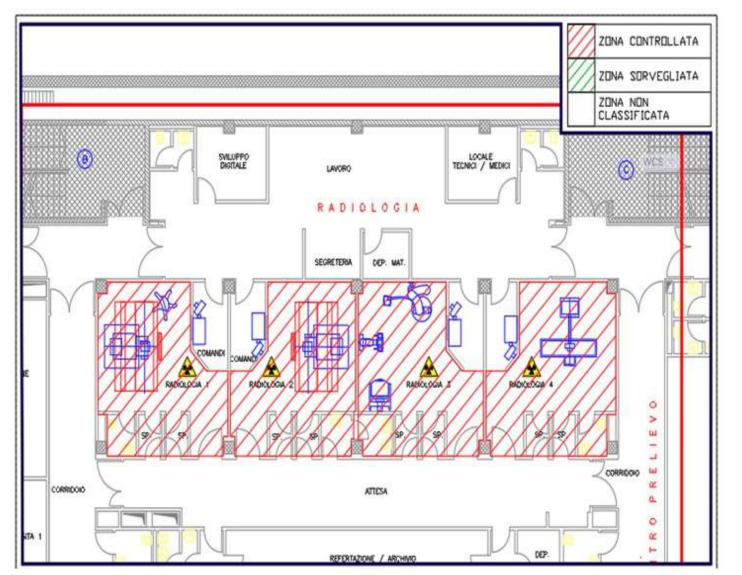


zona sorvegliata a rischio di irraggiamento e contaminazione



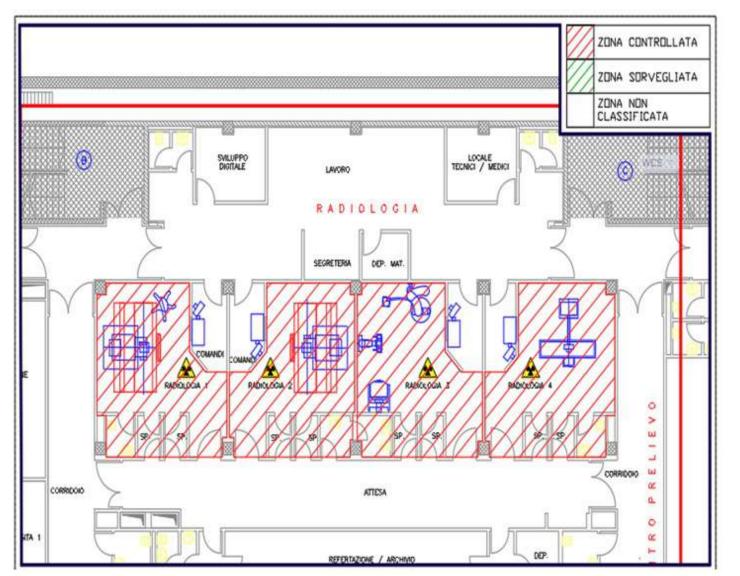
zona controllata a rischio di irraggiamento e contaminazione

Zone Controllate e Sorvegliate in Diagnostica Tradizionale





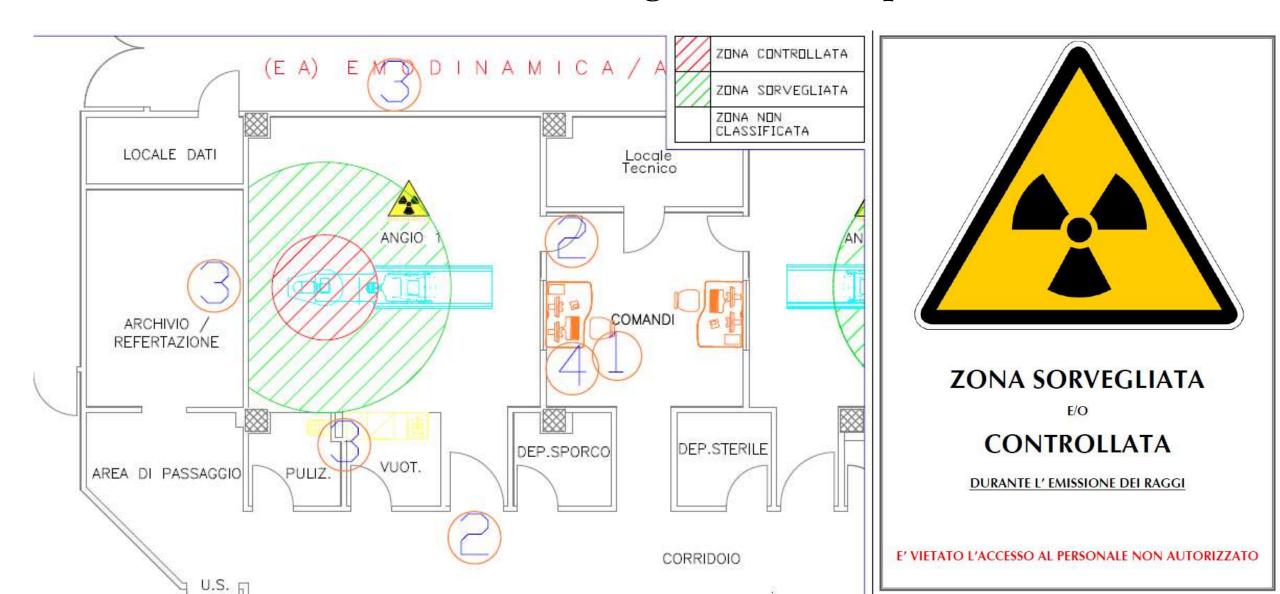
Zone Controllate e Sorvegliate in Sala Operatoria





L'Operatività

Zone Controllate e Sorvegliate in Sala Operatoria

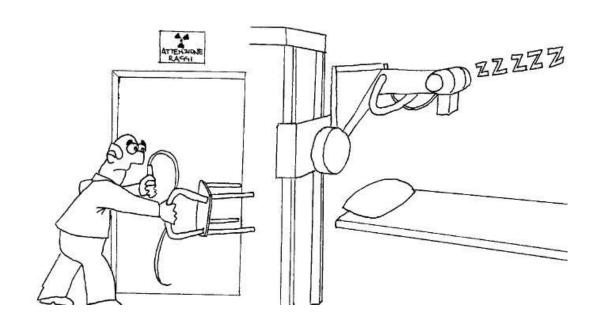


La segnaletica luminosa delle Aree Classificate





Importante: I tubi a Raggi X di diagnostica per immagini diagnostici o di sala operatoria se disalimentati non sono pericolosi!



Ma non solo aree mediche....

Ciclotrone INFN Padova





Ad alte energie per effetto dell'Attivazione dei materiali persiste il rischio di esposizione a fonti radioattive (i materiali stessi che compongono le apparecchiature, gli elementi circostanti, le stese schermature).

Ricerca

Gascromatografo



Gascromatografo



TEM



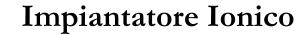
Industria

Magnetron



Laminatoio

misurazione spessore con il curio





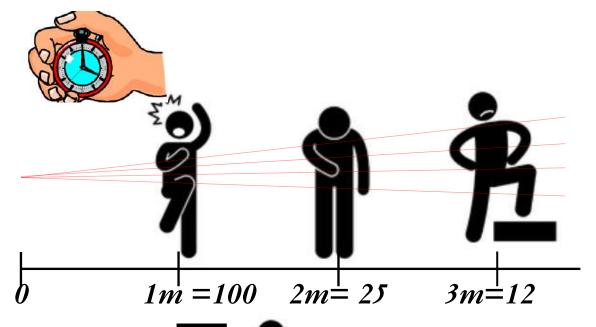


L'Operatività

La regola dei tre parametri è valida per tutte le sorgenti

Tempo

Distanza



$$D_{(x)} = \frac{D_0}{x^2}$$

• Schermatura



• +1 Bonus: FORMAZIONE!

DPI - Dispositivi di Protezione Individuale

Definizione di Dispositivi di Protezione Individuale

Art. 1 D.Lgs. 475/92: si intendono per DPI i prodotti che hanno la funzione di salvaguardare la persona che l'indossi o comunque li porti con sé da rischi per la salute e la sicurezza".

Art. 74 D.Lgs 81/08: qualsiasi attrezzatura destinata ad essere indossata e tenuta dal lavoratore allo scopo di proteggerlo contro uno o più rischi suscettibili di minacciarne la sicurezza o la salute durante il lavoro, nonché ogni complemento o accessorio destinato a tale scopo.



- Adeguati alle condizioni presenti sul luogo di lavoro
- Adeguati ai rischi da prevenire, senza comportare un rischio maggiore per il lavoratore
- > Tener conto delle esigenze ergonomiche e della salute del lavoratore

Categorie di appartenenza dei DPI

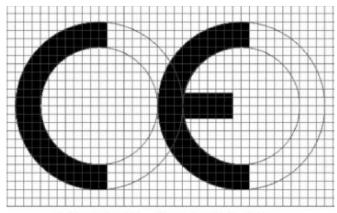
- 1º CATEGORIA: DPI di progettazione semplice destinati a salvaguardare la persona da rischi di danni fisici di lieve entità. Nel progetto deve presupporsi che la persona che usa il DPI abbia la possibilità di valutarne l'efficacia e di percepire, prima di riceverne pregiudizio, la progressiva verificazione di effetti lesivi.
- **3° CATEGORIA:** DPI di progettazione complessa destinati a salvaguardare da rischi di morte o di lesioni gravi e di carattere permanente. Nel progetto deve presupporsi che la persona che usa il DPI non abbia la possibilità di percepire tempestivamente la verificazione istantanea di effetti lesivi.
- 2° CATEGORIA: DPI che non rientrano nelle altre due categorie.

DPI in Radioprotezione

DISPOSITIVI DI

PROTEZIONE DALLE



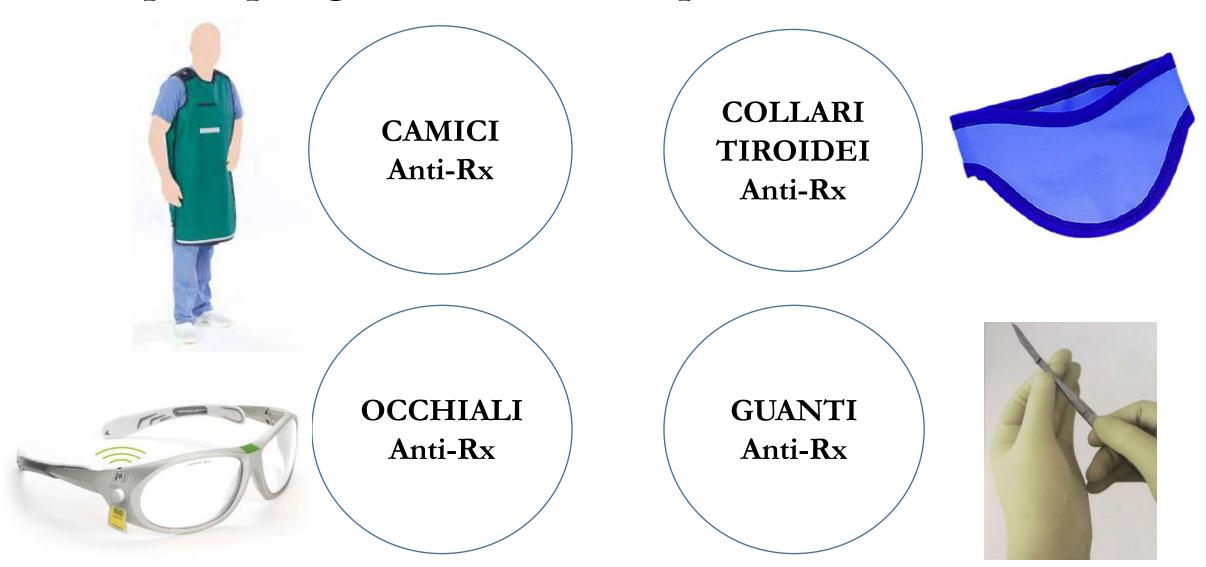


The CE Conformity Marking

DPI DI III CATEGORIA

- Marchio CE;
- Controllo di qualità da parte di un organismo notificato;
- Informazione, formazione ed addestramento all'uso.

Principali tipologie di DPI in Radioprotezione



I DPI

Camici Anti-Rx

Si caratterizzano per 4 fattori:

1 – Livello di protezione in funzione dello spessore

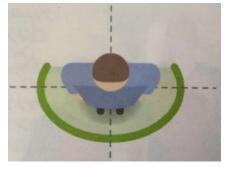
0.25 mmPb Eq

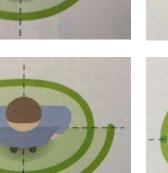
0.35 mmPb Eq

0.50 mmPb Eq



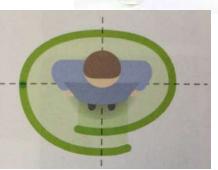
2 – Tipologia di avvolgimento













Camici Anti-Rx

Si caratterizzano per 4 fattori:

3 – Materiale protettivo

Piombo

Misti

Senza-piombo

4 – Modello





Camici Anti-Rx – Obblighi del lavoratore

Il D.Lgs 81/08, art.78 stabilisce gli obblighi del lavoratore rispetto ai DPI:

- I Lavoratori si sottopongono al programma di formazione ed addestramento organizzato dal datore di lavoro;
- I lavoratori utilizzano i DPI messi a loro disposizione;
- I lavoratori provvedono alla cura dei DPI messi a loro disposizione e non vi apportano modifiche di propria iniziativa;
- I lavoratori segnalano immediatamente al datore di lavoro/dirigente/preposto qualsiasi difetto o inconveniente da essi rilevato nei DPI messi a loro disposizione.

Tipologie di Dosimetro e loro uso









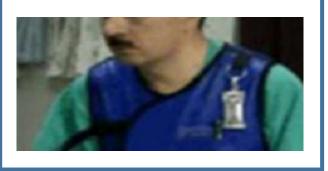
Ricordiamo che il

Dosimetro al

corpo intero va

indossato SOTTO

il camice Anti Rx



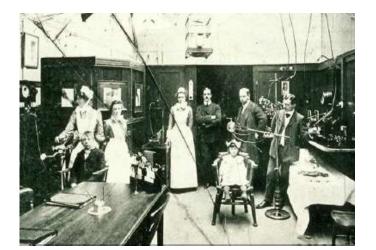
La normativa

Esempio di esame radiografico a inizio secolo:





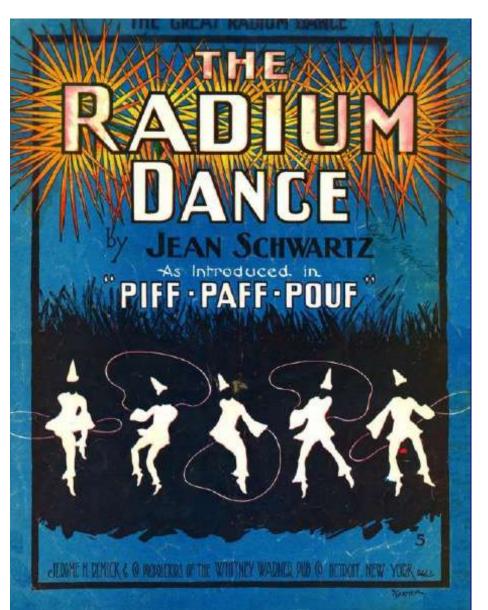
Esempio di trattamento di pidocchi su minore a inizio secolo:



Esempi di beni di consumo comunemente venduti ad inizio secolo:



Esempi di beni di consumo comunemente venduti ad inizio secolo



Anche in Italia...





Ricordiamo in america le

Radium Girls

Per effetto del Radio contenuto nelle vernici radioluminescenti

Il corpus normativo previgente

Il precedente corpus normativo che regolava la protezione radiologica per i lavoratori la popolazione e l'ambiente non ché i pazienti è rappresentato dal:

D.Lgs. 17 marzo 1995, n.230

con le modifiche ed integrazioni apportate dai:

- D. Lgs. 26 maggio 2000, n. 241
- D. Lgs. 26 maggio 2000 n. 187
- D. Lgs. 9 maggio 2001, n. 257
- ➤ Legge 1 marzo 2002, n.39
- D. Lgs. 4 marzo 2014, n.45

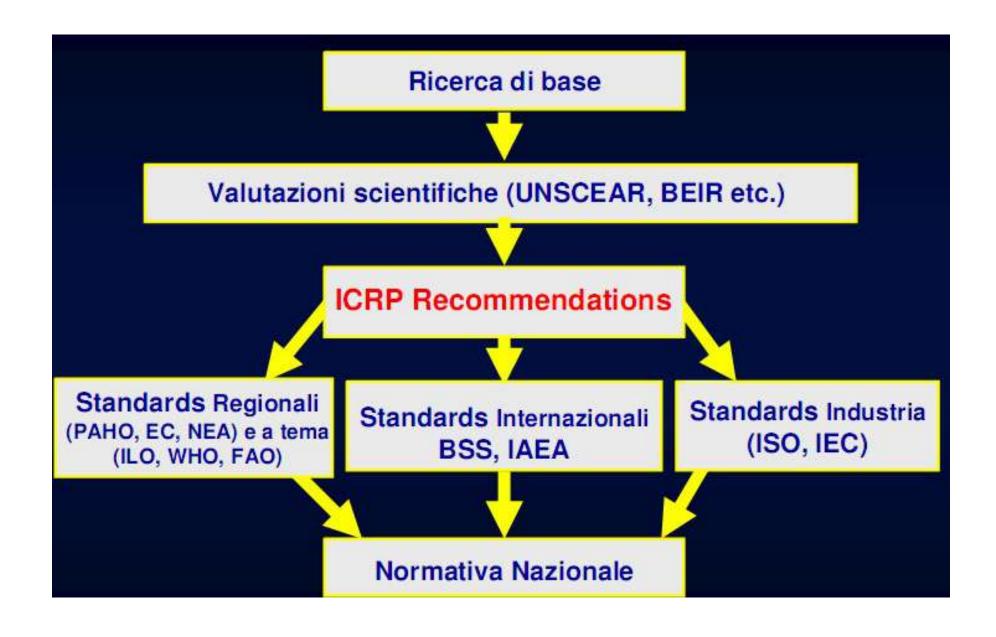
- <u>Legge 31/12/1962 n. 1860</u> (1° atto normativo ancora in vigore) e suoi decreti applicativi: norma <u>l'uso pacifico dell'energia nucleare</u>.
- **D.P.R. 14 febbraio 1964 n. 185** e suoi decreti applicativi (in vigore in alcune parti fino al 31/12/2000) corpus organico che:
 - ha stabilito le norme per la <u>sicurezza degli impianti e per la protezione dei lavoratori e</u> della <u>popolazione</u> contro i rischi derivanti dall'uso dalle radiazioni ionizzanti.
 - ➤ ha introdotto un <u>regime giuridico di denunce ed autorizzazioni</u> per l'impiego delle radiazioni ionizzanti
 - ha introdotto anche <u>un sistema di vigilanza</u> sull'applicazione delle norme;

- **D.Lgs. 17 marzo 1995 n.230** (entrato in vigore il 1 gennaio 1996), va a sostituire integralmente il precedente DPR 187:
 - Recepisce le Direttive EURATOM emanate dal 1980 al 1992;
 - Introduce i concetti moderni della radioprotezione (principi di giustificazione, ottimizzazione e limitazione delle dosi);
 - Stabilisce le norme di radioprotezione per i lavoratori, la popolazione, l'ambiente e per la prima volta in Italia per i pazienti;

- D.Lgs. 26 maggio 2000 n.241 (entrato in vigore il 1 gennaio 2001)
 - > modifica ed integra il D.Lgs. 230/95
 - > si applica solo ai lavoratori, alla popolazione ed all'ambiente, introducendo:
 - 1. i concetti di pratica e di intervento,
 - 2. la classificazione dei tipi di esposizione,
 - 3. l'estensione della protezione dei lavoratori anche per l'esposizione a sorgenti naturali sul posto di lavoro,
 - 4. la necessità di stimare le esposizioni potenziali,
 - 5. il passaggio della tutela della lavoratrice madre alla tutela del nascituro considerato individuo della popolazione.

- **D.Lgs. 26 maggio 2000 n.187** (entrato in vigore il 1 gennaio 2001):
 - > stabilisce le norme per la radioprotezione dei **pazienti** (sostituendo integralmente il Capo IX, Sezione II del D.Lgs. 230/95).
- **D.Lgs. 9 maggio 2001 n.257** ha apportato alcune modifiche al D.Lgs. 241/2000
- <u>Legge 1 marzo 2002, n.39</u> ha modificato l'art. 108 del D.Lgs. 230/95, relativo alla ricerca scientifica clinica
- **D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 45** Attuazione della direttiva 2011/70/EURATOM, che istituisce un quadro comunitario per la gestione responsabile e sicura del combustibile nucleare esaurito e dei rifiuti radioattivi.

L'avanzamento normativo

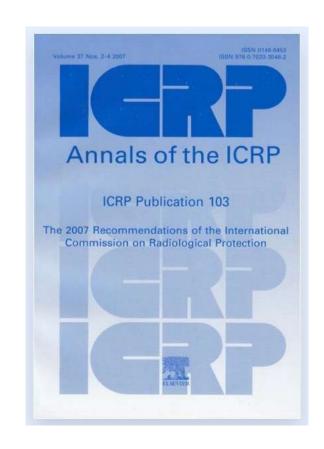


L'avanzamento normativo



Perché una nuova direttiva?

Necessità di aggiornamento delle norme fondamentali in considerazione delle nuove raccomandazioni Internazionale per la Protezione Commissione Radiologica (ICRP), in particolare quelle contenute nella pubblicazione n.103 dell'ICRP e revisione alla luce delle nuove acquisizioni scientifiche e dell'esperienza operativa recente pubblicata nel 2007.



Gazzetta ufficiale L 13 dell'Unione europea



Edizione in lingua italiana

Legislazione

57° anno 17 gennaio 2014

Sommario

II Atti non legislativi

DIRETTIVE

★ Direttiva 2013/59/Euratom del Consiglio, del 5 dicembre 2013, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti, e che abroga le direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom e 2003/122/Euratom

La Direttiva 2013/59/Euratom

Entrata in vigore

Entrata in vigore La direttiva 2013/59/Euratom è stata pubblicata in Gazzetta il 17/1/2014 ed è entrata in vigore il **7/2/2014**

Abrogazione delle precedenti direttive

Le direttive 89/618/Euratom, 90/641 /Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom e 2003/122/Euratom saranno abrogate dal 6 febbraio 2018

Gli Stati membri devono conformarsi alla direttiva entro il 6 febbraio 2018

La Direttiva 2013/59/Euratom

In verità dal 2007 anno in cui è stata pubblicata l'ICRP 103 ad oggi sono state pubblicate numerose altre linee guida arrivando fino alla pubblicazione all'**ICRP 137**.

In particolar <u>modo alcune di queste pubblicazioni hanno già superato l'ICRP 103</u> <u>come ad esempio</u>:

- > ICRP 132 ha aggiornato le indicazioni sul Personale Navigante
- > ICRP 126 ha già aggiornato le indicazioni sul Radon
- ➤ ICRP 121 ha aggiornatole indicazioni per la radiologia pediatrica ed interventistica
- ➤ ICRP 120 ha aggiornato le indicazioni in Cardiologia
- ➤ ICRP 105 ha aggiornato le indicazioni per la Radioprotezione in Medicina

Un iter complesso

Le attività di recepimento della direttiva 2013/59/EURATOM sono iniziate con la costituzione di un **Gruppo di Lavoro** coordinato dalla <u>Direzione Generale Energia del MISE</u> che ha avviato i lavori il <u>4 aprile 2014</u>.

L'attività si è interrotta per decadenza della legge delega per poi riprendere con una nuova LEGGE 4 ottobre 2019, n. 117 Delega al Governo per il recepimento delle direttive europee e l'attuazione di altri atti dell'Unione europea - Legge di delegazione europea 2018. (19G00123) (GU n.245 del 18-10-2019)

Un iter complesso

La Legge Delega stabiliva all'Art. 20 alcuni principi da dover adottare nel recepimento:

- Emanazione di un nuovo testo normativo di **riassetto e semplificazione della disciplina** di cui al decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 230, ovvero di un testo unico volto al riordino e all'armonizzazione della normativa di settore (*punto 1 lettera a*)
- Mantenimento, ove già previste dalla normativa nazionale vigente, delle misure di protezione dei lavoratori e della popolazione più rigorose rispetto alle norme minime stabilite dalla direttiva 2013/59/Euratom (punto 1 lettera e)

Un iter complesso

La Legge Delega stabiliva all'Art. 20 alcuni principi da dover adottare nel recepimento:

- Provvedere alla razionalizzazione e alla semplificazione dei procedimenti autorizzativi (punto 1 lettera h)
- Provvedere alla revisione e alla razionalizzazione dell'apparato sanzionatorio amministrativo e penale al fine di definire sanzioni efficaci, proporzionate e dissuasive nonchè di conseguire una maggior efficacia nella prevenzione delle violazioni (punto 1 lettera l)

Un iter complesso

In generale dalla lettura completa della Legge Delega si desumeva chiaramente il principio per cui si doveva:

- Mantenere quanto aveva funzionato dalla precedente normativa
- Integrando i nuovi aspetti introdotti dall'Euratom
- Senza introdurre nuovi adempimenti non previsti dall'Euratom

Dopo 6 anni di attesa, Due Leggi Delega, un lunghissimo percorso burocratico, finalmente lo scorso

D.Lgs. 101/20 che recepisce la direttiva 2013/59/Euratom

27/08/2020 è entrato in vigore il

Oltre 2 anni il limite del 6/2/2018!



Convocazione del Consiglio dei Ministri n. 59

29 Luglio 2020

Il Consiglio dei Ministri, convocato in data odierna, alle ore 20.00, a Palazzo Chigi, esaminerà il seguente ordine del giorno:

- DECRETO-LEGGE: Misure urgenti connesse con la scadenza della dichiarazione di emergenza epidemiologica da COVID-19 deliberata il 31 gennaio 2020 (PRESIDENZA);
- DISEGNO DI LEGGE: Disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione europea - LEGGE EUROPEA 2019 - 2020 (AFFARI EUROPEI);
- DECRETO LEGISLATIVO: Attuazione della direttiva
 2013/59/EURATOM, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza
 relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle
 radiazioni ionizzanti, e che abroga le direttive 89/618/Euratom,
 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom e
 2003/122/Euratom ESAME DEFINITIVO (AFFARI EUROPEI SALUTE SVILUPPO ECONOMICO LAVORO AMBIENTE);

Struttura del D.Lgs. 101/20

Il Decreto Legislativo rappresenta un **Testo Unico** in materia di Radioprotezione ed è composto da:

- > 17 TITOLI
- > suddivisi in **245 Articoli**
- > 35 Allegati
- Per un totale di 348 pagine

.....a fonte delle 80 pagine della Direttiva suddivis in 109 Articoli!

Il D.Lgs. 101/20

TITOLI

Titolo I	Campo di applicazione e principi generali di protezione dalla rad. ionizzanti				
Titolo II	Definizioni				
Titolo III	Autorità competenti e funzioni di vigilanza				
Titolo IV	Sorgenti naturali di radiazioni ionizzanti				
Titolo V	Lavorazioni minerarie				
Titolo VI	Regime giuridico per importazione, produzione, commercio, trasporto e detenzione				
Titolo VII	Regime autorizzativo e disposizioni per i rifiuti radioattivi				
Titolo VIII	Particolari disposizioni per sorgenti sigillate ad alta attività e per le sorgenti orfane				
Titolo IX	Impianti				

Il D.Lgs. 101/20

TITOLI

Titolo X Sicurezza degli impianti nucleari e degli impianti di gestione del combustibile esaurito e dei rifiuti radioattivi

Titolo XI Esposizione dei lavoratori

Titolo XII <u>Esposizione della popolazione</u>

Titolo XIII Esposizioni mediche

Titolo XIV Preparazione e risposta alle emergenze

Titolo XV Particolari situazioni di esposizione esistente

Titolo XVI Apparato sanzionatorio

Titolo XVII Disposizione transitorie e finali

Il D.Lgs. 101/20

Il «volume» del D.Lgs. 31 Luglio 2020 n. 101

- > 17 TITOLI
- > suddivisi in **245 Articoli**
- > 35 Allegati

	Divina Commedia	D.Lgs. 101/2020	DE 59/13	D.Lgs. 230/95	D.Lgs. 187/00	D. Lgs 81/08
Caratteri	546.861	1.139.281	243.517	880.414	101.517	4.210.185
Tempo lettura	8h 54'	19h 7'	4h 7'	15h 27'	1h 43'	71h 7′
Pagine A4	214	462	99	371	41	1709

... e il D.Lgs. 81/08

Cambia l'interconnessione tra il **D.Lgs. 81/08 Testo Unico** in materia di **Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro** e la Radioprotezione.

In precedenza il D.Lgs. 81/08 semplicemente rimandava per gli aspetti relativi alla radioprotezione al D.Lgs. 230/95.

Art. 180 comma 3

La protezione dei lavoratori dalle radiazioni ionizzanti è disciplinata unicamente dal decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 230, e sue successive modificazioni.

... e il D.Lgs. 81/08

L'interconnessione tra il **D.Lgs. 81/08 Testo Unico** in materia di **Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro** e il nuovo D.Lgs. 101/20 è ora più forte a fronte di due articoli:

<u>Art. 2, comma 4</u>

Per quanto non diversamente previsto dal presente decreto si applicano le disposizioni del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

Art. 244

L'articolo 180, comma 3, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 è sostituito dal seguente: «3. La protezione dei lavoratori dalle radiazioni ionizzanti è disciplinata, nel rispetto dei principi di cui al titolo I, dalle disposizioni speciali in materia».

Principali modifiche introdotte dal D.Lgs. 101 del 2020

Il simbolo di pericolo nelle seguenti slide indica che c'è stata una modifica rispetto alla previgente legislazione





Art. 108 - Obblighi del datore di lavoro non delegabili

(D.Lgs. 81/08 Art. 16)

- 1. I datori di lavoro per i quali trovano applicazione le disposizioni del presente decreto non possono delegare le seguenti attività:
 - a) valutazione preventiva di cui all'articolo 109;
 - b) nomina dell'esperto di radioprotezione;
 - c) nomina del medico autorizzato.
- 2. Qualora, fuori dai casi di cui al comma 1, si proceda a delega di funzioni, per la stessa trova applicazione quanto previsto dall'articolo 16 del D.Lgs. 81/08

Art. 109 - Obblighi dei datori di lavoro, dirigenti e preposti (D.Lgs. 230/95 Art. 61)

1. I datori di lavoro e i dirigenti che rispettivamente svolgono e dirigono le attività disciplinate dal presente decreto e i preposti che vi sovraintendono, nell'ambito delle rispettive attribuzioni e competenze, attuano le misure di protezione e di sicurezza previste dal presente Titolo e dai provvedimenti emanati in applicazione di esso

Art. 109 - Obblighi dei datori di lavoro, dirigenti e preposti (D.Lgs. 230/95 Art. 61)

- 2. Prima dell'inizio delle pratiche disciplinate dal presente decreto, il datore di lavoro acquisisce e sottoscrive una relazione redatta e firmata dall'esperto di radioprotezione contenente:
 - a) la <u>descrizione della natura e la valutazione dell'entità dell'esposizione</u> anche al fine della <u>classificazione di radioprotezione dei lavoratori</u> nonché la <u>valutazione dell'impatto radiologico sugli individui della popolazione</u> a seguito dell'esercizio della pratica;
 - b) le indicazioni di radioprotezione incluse quelle necessarie a ridurre le esposizioni dei lavoratori in tutte le condizioni di lavoro e degli individui della popolazione conformemente al principio di ottimizzazione.

Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.) Art 211 punto 2:

- •Arresto da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 20.000 euro.</u>

Art. 109 - Obblighi dei datori di lavoro, dirigenti e preposti

(D.Lgs. 230/95 Art. 61)

[•••]

- 6. Sulla base delle indicazioni della relazione di cui al comma 2, [...] i datori di lavoro, i dirigenti e i preposti, nell'ambito delle rispettive competenze:
 - a) provvedono affinché gli ambienti di lavoro in cui sussiste un rischio da radiazioni vengano [...] individuati, delimitati, segnalati, classificati in zone e che l'accesso a esse sia adeguatamente regolamentato;
 - b) provvedono affinché i lavoratori interessati siano classificati ai fini della radioprotezione [...] e informano i lavoratori stessi in merito alla loro classificazione;

Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.) Art 211 punto 2**:**

- Arresto da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 20.000 euro.</u>

Art. 109 - Obblighi dei datori di lavoro, dirigenti e preposti

(D.Lgs. 230/95 Art. 61)

- c) predispongono norme interne di protezione e sicurezza adeguate al rischio di radiazioni e curano che copia di dette norme sia consultabile nei luoghi frequentati dai lavoratori, e in particolare nelle zone classificate;
- d) <u>forniscono ai lavoratori, ove necessario, i mezzi di sorveglianza dosimetrica e i dispositivi di protezione individuale in relazione ai rischi cui sono esposti e ne garantiscono lo stato di efficienza e la manutenzione;</u>
- e) provvedono affinché i singoli lavoratori osservino le norme interne di cui alla lettera c), e usino i dispositivi e i mezzi di cui alla lettera d);

Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.)
Art 211 punto 4:

- •Arresto da due a sei mesi
- •<u>Da 1.000 ad 5.000 euro</u>

Art. 109 - Obblighi dei datori di lavoro, dirigenti e preposti

(D.Lgs. 230/95 Art. 61)

- f) provvedono affinché siano apposte segnalazioni che indichino il tipo di zona, la natura delle sorgenti e i relativi tipi di rischio e siano indicate, mediante appositi contrassegni, le sorgenti di radiazioni ionizzanti, fatta eccezione per quelle non sigillate in corso di manipolazione;
- g) forniscono al lavoratore classificato esposto, o comunque al lavoratore sottoposto a dosimetria individuale, i risultati delle valutazioni di dose effettuate dall'esperto di radioprotezione, che lo riguardino direttamente, nonché assicurano l'accesso alla documentazione di cui all'articolo 132 concernente il lavoratore stesso.



Art. 109 - Obblighi dei datori di lavoro, dirigenti e preposti

(D.Lgs. 230/95 Art. 61)

[•••]

9. I datori di lavoro trasmettono al Ministero del lavoro e delle politiche sociali i risultati delle valutazioni di dose effettuate dall'esperto di radioprotezione per i lavoratori esposti, ai fini del loro inserimento nell'archivio nazionale dei lavoratori esposti di cui all'articolo 126.



Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.) Art 211 punto 2:

- •Arresto da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 20.000 euro.</u>

Art. 110 - Informazione e formazione dei dirigenti e dei preposti (D.Lgs. 230/95 Art. 61)

Art. 111 - Informazione e formazione dei lavoratori (D.Lgs. 230/95 Art. 61)

- Si prevede una formazione specifica ogni 3 anni (non più ogni 5) per Dirigenti e Preposti che dovrà essere diversa a quella dei Lavoratori i quali potranno ricevere anche un addestramento specifico
- Tale formazione è parificata alla formazione specifica di cui al D.Lgs. 81/08.
- ➤ I corsi di formazione devono essere tenuti da personale che possiede la qualifica di **Formatore** ai sensi del DM 06/03/2013



Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.) Art 211 punto 2:

- •Arresto da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 20.000 euro.</u>

Art. 113 - Obblighi degli esercenti zone classificate che si avvalgono di lavoratori esterni (D.Lgs. 230/95 Art. 63)

1. Gli esercenti una o più zone classificate, i quali si avvalgono di lavoratori esterni, sono tenuti ad assicurarne la tutela dai rischi derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti, direttamente o mediante accordi contrattuali con il datore di lavoro da cui detti lavoratori dipendono, e rispondono degli aspetti della tutela che siano direttamente collegati con il tipo di zona classificata e di prestazione richiesta.



Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.) Art 211 punto 2:

- •Arresto da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 20.000 euro.</u>
- Art. 113 Obblighi degli esercenti zone classificate che si avvalgono di lavoratori

 esterni

 (D.Lgs. 230/95 Art. 63)
 - 2. Per ogni singolo lavoratore esterno che effettua prestazioni in zona classificata, l'esercente di tale zona tenuto a:

[•••]

e) assicurarsi che il lavoratore esterno sia dotato dei **Dispositivi di Protezione Individuali**, ove necessari, e accertarsi del loro utilizzo;



Se il lavoratone non ne dispone gli vanno forniti!



Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.) Art 211 punto 2:

- •Arresto da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 20.000 euro.</u>
- Art. 113 Obblighi degli esercenti zone classificate che si avvalgono di lavoratori

 esterni

 (D.Lgs. 230/95 Art. 63)
 - 2. Per ogni singolo lavoratore esterno che effettua prestazioni in zona classificata, l'esercente di tale zona tenuto a:
 - f) assicurarsi che il lavoratore esterno sia dotato dei mezzi di sorveglianza dosimetrica individuale adeguati al tipo di prestazione, al loro utilizzo e che il lavoratore fruisca della sorveglianza ambientale eventualmente necessaria;

Se il lavoratone non ne dispone gli vanno forniti dei Dosimetri a lettura diretta per il tempo di permanenza!



Sanzioni (DL, Dirigenti e prep.) Art 211 punto 2:

- •Arresto da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 20.000 euro.</u>
- Art. 113 Obblighi degli esercenti zone classificate che si avvalgono di lavoratori
 esterni

 (D.Lgs. 230/95 Art. 63)
 - 2. Per ogni singolo lavoratore esterno che effettua prestazioni in zona classificata, l'esercente di tale zona tenuto a:

[...]

l) definisce, di concerto con l'esercente delle zone classificate, il <u>vincolo di dose</u> da adottare in relazione alle attività da svolgersi;

Art. 7 comma 159) **Vincolo di dose**: vincolo fissato come margine superiore potenziale di una dose individuale, usato per definire la gamma di opzioni considerate nel processo di ottimizzazione per una data sorgente di radiazioni in una situazione di esposizione pianificata;

Art. 211 - Sanzioni penali relative al Titolo XI

(D.Lgs. 230/95 Art. 139)

La violazione degli obblighi e delle prescrizioni degli articolo riguardanti le attribuzioni

del Datore di Lavoro variano da:

- un minimo di **1.000,00 fino a 90.000,00 euro**
- un minimo di un mese fino a due anni di reclusione

Sanzioni (Lavoratori)
Art 211 punto 5:
•Da 150 ad 500 euro.

Esposizione dei Lavoratori

Art. 118 - Obblighi dei lavoratori

(D.Lgs. 230/95 Art. 68)

2. I lavoratori:

- a) contribuiscono, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- b) osservano le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti, ai fini della protezione collettiva e individuale, a seconda delle mansioni alle quali sono addetti;

Sanzioni (Lavoratori) Art 211 punto 5: •<u>Da 150 ad 500 euro.</u>

Esposizione dei Lavoratori

Art. 118 - Obblighi dei lavoratori

(D.Lgs. 230/95 Art. 68)

- c) usano secondo le specifiche istruzioni ricevute i dispositivi di sicurezza, di protezione e di sorveglianza dosimetrica predisposti o forniti dal datore di lavoro;
- d) segnalano immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto la mancanza, l'insufficienza o il mancato funzionamento dei dispositivi di sicurezza, di protezione e di sorveglianza dosimetrica, nonché le eventuali condizioni di pericolo di cui vengono a conoscenza;

Sanzioni (Lavoratori) Art 211 punto 5: •Da 150 ad 500 euro.

Esposizione dei Lavoratori

Art. 118 - Obblighi dei lavoratori

(D.Lgs. 230/95 Art. 68)

- e) si astengono dal compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre che non sono di loro competenza o che possono compromettere la protezione e la sicurezza propria o di altri lavoratori;
- f) si sottopongono alla sorveglianza sanitaria ai sensi del presente decreto;
- g) partecipano ai programmi di formazione e di addestramento organizzati dal datore di lavoro.

Art. 211 - Sanzioni penali relative al Titolo XI

(D.Lgs. 230/95 Art. 139)

La violazione degli obblighi e delle prescrizioni degli articolo riguardanti le attribuzioni

del Lavoratore in relazione all'uso del rispetto delle disposizioni impartite dal Datore

di Lavoro, all'uso dei dei DPI nonché all'uso dei Dosimetri è punita con:

l'ammenda 150,00 fino a 500,00 euro



Previggenti limiti di legge

(D.Lgs. 230/95 Art. 96)

Lavoratori	Dose Efficace	Dose Equivalente
Non Esposti	Corpo< 1 mSv/anno	Cristallino < 15 mSv/anno
		Arti e Pelle < 50 mSv/anno
Categoria B	Corpo< 6 mSv/anno	Cristallino < 45 mSv/anno
		Arti e Pelle < 150 mSv/anno
Categoria A	Corpo< 20 mSv/anno	Cristallino < 150 mSv/anno
		Arti e Pelle < 500 mSv/anno

Il D.Lgs. 101/20 – Titolo XI

Esposizione dei Lavoratori



Art. 113 – Limiti di dose

(D.Lgs. 230/95 Art. 96)

Lavoratori	Dose Efficace	Dose Equivalente
Non Esposti	Corpo< 1 mSv/anno	Cristallino < 15 mSv/anno
		Arti e Pelle < 50 mSv/anno
Categoria B	Corpo< 6 mSv/anno	Cristallino < 15 mSv/anno
		Arti e Pelle < 150 mSv/anno
Categoria A	Corpo< 20 mSv/anno	Cristallino < 20 mSv/anno
		Arti e Pelle < 500 mSv/anno



Conseguenze delle modifiche di Dose Equivalente al Cristallino

1. I Lavoratori in Categoria A hanno visto una diminuzione del loro limite da 150 mSv/anno a 20 mSv/anno solare



Esiste una reale possibilità per alcune tipologie di lavoratori di incorrere nel superamento del limite con conseguente segnalazione agli organi di vigilanza (ISIN, ASL, ITL) e allontanamento del personale dalla normale attività comportante esposizione!



Conseguenze delle modifiche di Dose Equivalente al Cristallino

1. I Lavoratori in Categoria A hanno visto una diminuzione del loro limite da 150 mSv/anno a 20 mSv/anno solare



Esiste la possibilità che i reparti con personale maggiormente esposto (Es: Radiologia <u>Interventistica</u>, <u>Emodinamica</u>, <u>Vascolare</u>) si vedano **ridurre le unità di personale** afferenti con possibili blocchi dell'attività per insufficienza di addetti!



Conseguenze delle modifiche di Dose Equivalente al Cristallino

2. I Lavoratori in Categoria B hanno visto una diminuzione del loro limite da 50 mSv/anno a 15 mSv/anno solare



Esiste una reale possibilità molti lavoratori che normalmente operavano in categoria B superino il limite e debbano essere spostati in categoria A (con conseguente godimento di Indennità e Riposo e Biologico di 15 giorni) e quindi possibile mancanza di personale.



Conseguenze delle modifiche di Dose Equivalente al Cristallino

Da quando inizia l'anno solare per la Radioprotezione?

Tutte le precedenti leggi, seppur promulgate nel corso dell'anno, sono sempre entrate in vigore il 1 gennaio dell'anno successivo.

Il D.Lgs. 101/20 è entrato in vigore il 27 agosto 2020!

Segnalazione Incidenti



Sanzioni (DL) Art 211 punto 8:

- •Arresto da uno a due anni
- •<u>Da 45.000 ad 60.000 euro.</u>

Art. 142 – Segnalazione incidenti

Il datore di lavoro comunica, senza ritardo e comunque <u>entro tre giorni</u>, all'ISIN, all'Ispettorato territoriale del lavoro e agli organi del SSN, competenti per territorio, gli incidenti verificatisi nelle attività previste dall'articolo 2, nonché le esposizioni che abbiano comportato il superamento dei valori stabiliti ai sensi dell'articolo 146.

Vale per tutti i limiti di dose!

Art. 130 - Attribuzioni dell'esperto di radioprotezione

(D.Lgs. 230/95 Art. 79)

L'ex **Esperto Qualificato** ai sensi del precedente decreto guadagna un grado di abilitazione. Viene introdotto un grado dedicato all'ambito sanitario:

- Esperto di Radioprotezione di I Grado
- Esperto di Radioprotezione di II Grado
- Esperto di Radioprotezione di III Grado Sanitario
- Esperto di Radioprotezione di III Grado



Art. 139 - Attribuzioni del medico autorizzato

(D.Lgs. 230/95 Art. 89)

In regime transitorio l'ex **Medico Competente** potrà continuare ad operare qualora già abbia svolto la sorveglianza sanitaria per lavoratori in categoria B fino al **26/08/2022**

Il Medico Autorizzato diverrà l'unica figura incaricata della sorveglianza sanitaria da radiazioni ionizzanti sia per lavoratori in categoria A che per i lavoratori in categoria B

Il Decreto rafforza i concetti di **GIUSTIFICAZIONE** e **OTTIMIZZAZIONE** delle **dosi erogate al paziente**, prevedendo il <u>mantenimento delle misure di protezione già in vigore</u> (Programma di garanzia di qualità, controlli di qualità sugli apparecchi radiologici, valutazione dosi ai pazienti, etc..), in capo al "**medico specialista**" (Radiologo responsabile) con l'avvalimento, laddove previsto, dello "**specialista in fisica medica**", presentando tuttavia importanti novità migliorative

La posizione del CNI







Al Ministro della Salute On. Roberto Speranza segreteriaministro@sanita.it

Al Sottosegretario di Stato On. Pierpaolo Sileri sileri.ufficio@sanita.it

Al Direttore Direzione Generale alla Prevenzione Sanitaria Dott. Giovanni Rezza segr.dgprev@sanita.it

Al Direttore Direzione Generale delle Professioni Sanitarie e delle risorse umane del Servizio Sanitario Nazionale Dott.ssa Rossana Ugenti segreteria.dgrups@sanita.it

Al Ministro dell'Università Prof.ssa Cristina Messa segreteria.ministro@miur.it

Al Direttore Direzione Generale per lo studente, lo sviluppo e l'internazionalizzazione della formazione superiore Dott.ssa Maria Letizia Melina DGSINFS.segreteria@miur.it

Al Ministro della Giustizia Prof.ssa Marta Cartabia protocollo.gabinetto@giustizia.it

Al Ministro dello Sviluppo Economico On. Giancarlo Giorgetti segreteria.ministro@mise.gov.it

Al Sottosegretario di Stato On. Vincenzo Amendola segreteria.ministroaffarieuropei@governo.it Al Segretario Generale
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Pres. Roberto Chieppa
r.chieppa@palazzochigi.it

Al Capo del Dipartimento per gli Affari Giuridici e Legislativi Presidenza del Consiglio dei Ministri Cons. Ermanno De Francisco e.defrancisco@palazzochigi.it

OGGETTO: Problematiche in merito al D.Lgs. n. 101 del 2020 alla luce del D.M. 27 febbraio 2020 n. 60

Con la presente richiesta si dà seguito alle precedenti comunicazioni già trasmesse in materia, nonché alla riunione del Tavolo di Confronto promosso dal Dipartimento per le politiche europee di concerto con i rappresentanti del Ministero della Salute, del Ministero dell'Università e Ricerca e del Ministero di Giustizia, del quale si riporta uno stralcio di verbale trasmesso in data giovedì 20 maggio 2021 ore 17:59 a mezzo mail:

[...omissis...]

Il Ministero della salute, Direzione generale della prevenzione sanitaria, <u>ha confermato la propria disponibilità a valutare e a recepire le istanze del CNI</u> anche al fine di valutare e presentare eventuali proposte correttive del decreto di recepimento, previo necessario allineamento con la Direzione generale delle professioni sanitarie del medesimo Ministero, anch'essa rappresentata in riunione.

[...omissis...]

In chiusura, tenuto conto delle risultanze della riunione, si è pertanto concluso che il coordinamento delle successive attività sarà svolto dal Ministero della salute, con le modalità che questo riterrà più opportune, e con la collaborazione del Ministero dell'università e del Ministero della giustizia, nonché con il coinvolgimento dei rispettivi uffici legislativi che si raccorderanno con l'ufficio legislativo affari europei per eventuali proposte correttive del decreto n. 101/20.

Alla luce di ciò si rileva che, ad oggi, nessun passo avanti è stato fatto per risolvere la situazione presentata dal Consiglio Nazionale degli Ingegneri al fine di armonizzare la disciplina in materia con quanto oggi avviene a livello comunitario.

Per questo si ribadisce la necessità di dover risolvere la grave sperequazione che oggi grava sugli Ingegneri Biomedici dal momento che con il recepimento del D.Lgs. n. 101 del 2020 sono state demandate competenze proprie anche dell'Ingegnere Biomedico al solo Specialista in Fisica Medica, così come definito dalla legislazione italiana, senza armonizzare di fatto le competenze delle due figure.

Si richiamano quindi le modifiche necessarie al **D.Lgs. n. 101 del 2020** al fine di armonizzare lo stesso alla situazione legislativa comunitaria:

TITOLO II DEFINIZIONI - ART. 7 - Definizioni

148) "specialista in fisica medica": laureato in fisica o in ingegneria biomedica in possesso del diploma di specializzazione in fisica medica o fisica sanitaria e.

La posizione del CNI

conseguentemente, delle cognizioni, formazione ed esperienza necessarie a operare o a esprimere pareri su questioni riguardanti la fisica delle radiazioni applicata alle esposizioni mediche;

148-bis) Le attività proprie dello Specialista in Fisica Medica possono essere anche svolte, con la sola eccezione della stesura dei piani di trattamento radioterapici di cui all'Art.160 comma 2 lettera e, da un Ingegnere che sia iscritto all'elenco nazionale certificato degli Ingegneri Biomedici e Clinici nella sezione Tecnologie Biomediche ai sensi del D.M. 27 febbraio 2020, n. 60 e che sia Esperto di Radioprotezione di III Grado."

Nonché le modifiche da dover apportare al D.M. del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca di concerto con il Ministro della Salute del 04 febbraio 2015 n. 68 necessarie ai fini dell'adeguamento alla situazione legislativa comunitaria:

Allegato:

La Classe della FISICA SANITARIA comprende le seguenti tipologie:

Fisica Medica (accesso per i laureati magistrali in Fisica (Classe LM 17), ai laureati specialisti in Fisica (Classe 20/S) e ai laureati del vecchio ordinamento in Fisica; accesso per i laureati magistrali in Ingegneria Biomedica (Classe LM 21), ai laureati specialisti in Ingegneria Biomedica (Classe 26/S) e ai laureati del vecchio ordinamento in Ingegneria con indirizzo in Biomedica.)

Qualora il candidato sia in possesso dei seguenti titoli conseguiti precedentemente all'entrata in vigore del D.Lgs. n. 101 del 2020 potrà accedere direttamente al III anno della scuola di specializzazione:

- Esperto di Radioprotezione di III Grado;
- Esperto Responsabile RM;

All'uopo si ricorda che la clausola di salvaguardia inserita nel secondo capoverso del testo sopra riportato in merito all'iscrizione al III anno della scuola di specializzazione per i candidati in possesso del titolo di Esperto di Radioprotezione di III Grado è confermata dalla sentenza n. 4259/2020 pubblicata il 15/09/2020 della Prima Sezione Civile della corte d'Appello di Roma in ragione della quale gli Esperti di Radioprotezione possono di fatto svolgere i Controlli di Qualità sulle apparecchiature radiogene, ovverosia hanno già molte delle competenza che avrebbero dovuto altresì acquisire presso la Scuola di Specializzazione, ad eccezione dei soli "Piani di Trattamento Radioterapici".

Tutto ciò premesso, tenuto conto dei doveri di collaborazione tra istituzioni si auspica che le modifiche, così come formulate e discusse al Tavolo di Confronto promosso dal Dipartimento per le politiche europee di concerto trovino accoglimento nel primo veicolo legislativo utile.

In caso di mancato accoglimento delle istanze qui rappresentate, al fine di tutelare la figura professionale dell'Ingegnere Biomedico e le sue specifiche competenze, si intraprenderanno tutte le azioni interne e comunitarie, più adatte, volte ad affermare il diritto di stabilimento e la libera circolazione delle persone in Europa con particolare riferimento alla figura professionale interessata.

Cordiali saluti

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO

IL PRESIDENTE (Ing. Armando Zambrano) Il D.Lgs. 101/20 – Titolo XIII

Esposizione mediche

Sanzioni (DL, RIR) Art 212 punto 3:

- •Arresto da 15 giorni a due mesi
- •Da 1.500 ad 5.000 euro.

Art. 161 - Procedure

(D.Lgs. 187/20 Art. 6 e 7)

4. Il responsabile dell'impianto radiologico e lo specialista in fisica medica, per quanto di competenza, verificano e assicurano il rispetto dei livelli diagnostici di riferimento, secondo quanto indicato in allegato XXVI. [...]



Art. 161 - Procedure

(D.Lgs. 187/20 Art. 6 e 7)

[...]

- 4. Il responsabile dell'impianto radiologico e lo specialista in fisica medica, per quanto di competenza, verificano e assicurano il rispetto dei livelli diagnostici di riferimento, secondo quanto indicato in allegato XXVI. [...]
- 5. L'esercente e il responsabile dell'impianto radiologico, per quanto di competenza, garantiscono che il referto relativo alle procedure medicoradiologiche sia comprensivo dell'informazione relativa all'esposizione connessa alla prestazione, /.../



Sanzioni (DL, RIR)
Art 223 punto 3:
•Da 6.000 ad 12.000 euro.

Art. 163 - Attrezzature medico-radiologiche

(D.Lgs. 187/20 Art. 7,8 e 9)



 $\left[\ldots \right]$

18. TUTTE LE APPARECCHIATURE radiologiche utilizzate per la radiologia interventistica, la tomografia computerizzata e la radiodiagnostica specialistica, acquisite dopo la data di entrata in vigore del decreto, dovranno essere in grado di trasferire le informazioni di cui ai commi 15 e 16 nella registrazione dell'esame.



Sanzioni (DL, RIR)
Art 212 punto 1:
•<u>Da 4.000 ad 10.000 euro.</u>

Il combinato disposto dell'Art 161 comma 5 e dell'Art. 163 comma 18 stabiliscono che l'Esercente ed il Responsabile dell'Impianto Radiologico

GARANTISCONO CHE IL REFERTO RELATIVO ALLE PROCEDURE MEDICO-RADIOLOGICHE SIA COMPRENSIVO DELL'INFORMAZIONE RELATIVA ALL'ESPOSIZIONE CONNESSA ALLA PRESTAZIONE,

in conformità alle **Linee guida** in materia emanate dal Ministero della Salute, d'intesa con la Conferenza Stato – Regioni.



Al comma 6 dell'Art. 161 è altresì precisato che: "Nelle more dell'emanazione di dette <u>linee guida</u>, l'informazione relativa all'esposizione, da riportarsi sul referto, è costituita dall'indicazione della CLASSE DI DOSE (DA I A IV) riconducibile all'esame in questione, di cui all'allegato sub B dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Ministro della salute e le Regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento relativo alle «Linee guida per la diagnostica per immagini» -Atto rep. n.2113 del 28 ottobre 2004, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.100 del 2 maggio 2005, S.O.

Art. 165 – Pratiche speciali

(D.Lgs. 187/20 Art. 9)

- 1. L'esercente e il responsabile dell'impianto radiologico, nell'ambito delle rispettive competenze, individuano gli interventi da attuarsi ai fini dell'applicazione del principio di giustificazione e di ottimizzazione alle pratiche che comportano, in particolare, esposizioni di soggetti:
 - a) in età pediatrica;
 - b) esposti nell'ambito di programmi di screening;

Art. 165 – Pratiche speciali

(D.Lgs. 187/20 Art. 9)

- c) esposti nell'ambito di pratiche radiologiche comportanti alte dosi per il paziente, come può avvenire nel caso delle seguenti procedure:
 - 1) radiologia interventistica;
 - 2) tomografia computerizzata;
 - 3) medicina nucleare;
 - d) sottoposti a trattamenti radioterapeutici.

Pratiche Speciali

In particolar modo per le pratiche Interventistiche, ai sensi dell'art. 165 comma 7 il responsabile dell'impianto radiologico provvede, avvalendosi dello specialista in fisica ad effettuare "attraverso l'impiego di indicatori dosimetrici forniti dall'apparecchiatura radiologica, le valutazioni dosimetriche e un monitoraggio periodico, almeno annuale della valutazione delle dosi ai pazienti", nonché (comma 8) "alla verifica dei dispositivi di misura previsti dall'articolo 163 commi 15 e 16".

Art. 213 - Sanzioni penali relative al Titolo XIII

(D.Lgs. 230/95 Art. 140)

La violazione degli obblighi e delle prescrizioni degli articolo riguardanti le attribuzioni

del Datore di Lavoro variano da:

- un minimo di 1.000,00 fino a 60.000,00 euro
- un minimo di un quindici giorni fino ad un anno di reclusione

Ulteriori modifiche introdotte dal D.Lgs. 101 del 2020

Nuove Installazioni



Sanzioni (DL) Art 207 punto 3:

- •Arresto da tre mesi ad un anno
- •<u>Da 10.000 ad 20.000 euro.</u>

Le comunicazioni preventive di pratiche di cui all'art.22 D.Lgs. 230/95 e smi sono sostituite dalle NOTIFICHE di pratiche ai sensi dell'art. 46 D.Lgs.101/20, che, per le apparecchiature radiologiche in campo medico vanno effettuate almeno 10 giorni prima l'inizio della pratica (non più 30 giorni prima, vincolo che invece permane per tutte le altre sorgenti).

Resta invariata la necessità da parte dell'esercente di acquisire e **sottoscrivere** preventivamente, una relazione (ai sensi dell'art.109 comma 2) redatta e firmata dall'Esperto di Radioprotezione da allegare alla notifica di pratica.

Regimi Autorizzatori

Sanzioni (DL) Art 208 punto 2 (N.O. cat. B)**:**

- •Arresto da due a sei mesi
- •<u>Da 5.000 ad 30.000 euro.</u>

Il regime autorizzatorio (di cui agli ex artt. 27, 28 e 29 D.Lgs 230/95 e ss.mm.ii.), ora è regolamentato ai sensi degli articoli 50, 51, 52 D.Lgs.101/20 e rimane pressoché invariato nelle procedure, ma prevede prescrizioni più restrittive in materia di gestione dei rifiuti radioattivi e analisi dei rischi.



Tutto ciò che rientra nell'ambito della **RICERCA** e **dell'INDUSTRIA** (ad eccezione dei microscopi elettronici di cui all'Art. 50 comma 9) ora sono soggetti a Regime Autorizzativo indipendentemente dal Energie e Attività presenti!

Gestione Rifiuti radioattivi



Sanzioni (DL) Art 207 punto 3

- •Arresto da uno a tre anni
- •<u>Da 30.000 a 150.000 euro</u>

Proprio in relazione alla gestione dei rifiuti radioattivi la novità principale introdotta dal decreto è che <u>ogni pratica</u> (sia soggetta a semplice notifica che a regime autorizzatorio) comportante la produzione di rifiuti radioattivi con possibilità di smaltimento in esenzione deve essere AUTORIZZATA ALL'ALLONTAMENTO DEI RIFIUTI ai sensi dell'art.54 del D.Lgs.101/20

Dose alla Popolazione



Sanzioni (DL) Art 207 punto 3:

- •Arresto da due a sei mesi
- •<u>Da 4.000 a 10.000 euro.</u>

Per ogni pratica (sia soggetta a semplice notifica che a regime autorizzatorio), ai sensi dell'art.151 comma 1, ai fini della **protezione operativa degli individui della popolazione**, l'esercente è tenuto a far registrare alle Amministrazioni procedenti le valutazioni di dose alla popolazione sia preventivamente che in corso di esercizio in condizioni di normale attività o di eventi anomali o incidentali.

Regimi transitori

- ➤ 2 anni dall'entrata in vigore per la richiesta di aggiornamento dei Nulla Osta esistenti (Art. 235 comma 1 e 4) ai sensi degli artt. 50, 52 e 54 e All. XIV
- ➤ 180 giorni (Art. 234 comma 1) per la richiesta di autorizzazione all'allontanamento in esenzione di rifiuti radioattivi ai sensi dell'Art.54 e All. IX per le pratiche in essere con manipolazione di sorgenti non sigillate soggette a comunicazione preventiva di pratica ex Art.22 D.Lgs. 230/95 (es: laboratori RIA laboratori manipolazione radioisotopi per ricerca scientifica, etc.)
- ➤ 180 giorni (Art. 234 comma 4) per la registrazione alle Amministrazioni procedenti delle valutazioni di dose alla popolazione per tutte le pratiche in essere soggette a comunicazione preventiva di pratica ex Art.22 D.Lgs. 230/95

Registro Sorgenti



Come previsto dall'Art. 48 comma 1, <u>l'Esercente è tenuto ad effettuare la registrazione delle sorgenti di radiazioni ionizzanti detenute, entro 10 giorni dall'inizio della detenzione o dalla data di cessazione delle stesse sul sito istituzionale dell'ISIN - Ispettorato nazionale per la sicurezza nucleare e la radioprotezione.</u>

Regime transitirio

Ai sensi dell'Art. 241 ISIN è tenuto a rendere operativo il sistema di registrazione dati entro 180 giorni dall'entrata in vigore del decreto dandone comunicazione in Gazzetta Ufficiale.

Per le sorgenti esistenti, ai sensi dell'Art.241 comma 2 i detentori sono tenuti a registrarle sul sito istituzionale entro 90 giorni dalla data di pubblicazione della comunicazione di cui sopra.

Registro Sorgenti





Ispettorato Nazionale per la Sicurezza Nucleare e la Radioprotezione

Inserisci le parole da cercare...







Lunedì 22 Febbraio 2021

Da domani, avvio delle registrazioni a STRIMS (Sistema di Tracciabilità dei Rifiuti radioattivi, dei Materiali radioattivi e delle Sorgenti di radiazioni ionizzanti)

A partire da martedì 23 febbraio 2021, gli operatori del settore potranno avviare la registrazione al sito dell'ISIN.

II D.Lgs. 101/2020 prevede l'obbligo di registrazione al sito istituzionale dell'ISIN di tutti gli operatori del settore, ed in particolare di chiunque importa o produce a fini commerciali o, comunque, esercita commercio di materiali o sorgenti di radiazioni ionizzanti, chi effettua attività di intermediazione degli stessi, attività di detenzione di sorgenti di radiazioni ionizzanti, di trasporto di materiali radioattivi, di raccolta e trasporto di rifiuti radioattivi e tutti i soggetti che si occupano di gestione di rifiuti radioattivi.

STRIMS è stato realizzato da ISIN, nell'ambito di un accordo di collaborazione istituzionale con Unioncamere.

Il sistema è raggiungibile sia dal sito https://strims.isinucleare.it che dal sito istituzionale dell'ISIN https://www.isinucleare.it/.







Rifiuti Radioattivi



Sanzioni (DL)
Art 207 punto 3:
•<u>Da 2.000 a 6.000 euro.</u>

Come previsto dall'Art. 56 commi 5,6 e 8, <u>l'Esercente detentore di rifiuti radioattivi</u> <u>prodotti da manipolazione di sorgenti non sigillate</u> (ad es: medicina nucleare "in vivo", laboratorio RIA, laboratori di ricerca scientifica, etc...), che cede gli stessi a ditte terze autorizzate, <u>è tenuto a registrarsi sul sito istituzionale dell'ISIN indicando le informazioni relative alla tipologia di rifiuti</u> nonché ad effettuare opportuna comunicazione prima di ogni spedizione secondo modalità stabilite dall' Allegato XV.

Rifiuti Radioattivi



Per le pratiche mediche comportanti la somministrazione di radiofarmaci a scopo diagnostico o terapeutico, l'esercente inoltra all'autorità che ha autorizzato l'allontanamento, agli organi del SSN e alle ARPA/APPA competenti per territorio nonché all'ISIN, un riepilogo annuale relativo ai materiali o rifiuti solidi o liquidi allontanati; inoltre al fine della relazione settennale di cui all'allegato XIV, registra il numero medio di pazienti trattati annualmente con radiofarmaci a scopo terapeutico e il valore medio di equivalente di dose ambientale misurati all'atto della dimissione dalla struttura nonché, nei casi applicabili, l'esito dell'ultima verifica dei livelli diagnostici di riferimento (LDR) di cui all'articolo 158.

Registro Esposti



Come previsto dall'Art. 109 comma 9, <u>l'Esercente è tenuto a trasmettere ai sensi i</u> risultati delle valutazioni di dose effettuati dall'esperto di radioprotezione al <u>Ministero del Lavoro</u> ai fini del loro inserimento nell'archivio nazionale, da istituire entro 180 giorni dall'entrata in vigore del decreto (ai sensi dell' Art.126)

Permane l'obbligo per il Datore di Lavoro di <u>informare il lavoratore esposto e il</u>

<u>lavoratore sottoposto a dosimetria individuale circa i risultati delle valutazioni di</u>

<u>dose</u> effettuate dall'esperto di radioprotezione.

Dosi agli Esposti



Sanzioni (DL) Art 207 punto 3

- •Da tre a sei mesi
- •<u>Da 5.000 a 20.000 euro.</u>

- Come previsto dall'Art. 109 comma 9, l'Esercente è tenuto a trasmettere ai sensi i risultati delle valutazioni di dose effettuati dall'esperto di radioprotezione al Ministero del Lavoro ai fini del loro inserimento nell'archivio nazionale, da istituire entro 180 giorni dall'entrata in vigore del decreto (ai sensi dell' Art.126)
- Permane l'obbligo per il Datore di Lavoro di <u>informare il lavoratore esposto e il</u>

 <u>lavoratore sottoposto a dosimetria individuale circa i risultati delle valutazioni di</u>

 <u>dose</u> effettuate dall'esperto di radioprotezione.

Radon



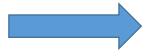
Sanzioni (DL)

- •Da un mese a 1 anno
- •<u>Da 2.000 ad 20.000 euro.</u>

L'Esercente è tenuto ad effettuare una campagna di misura del Gas Radon entro 24 mesi dall'entrata in vigore del Decreto <u>in tutti gli ambienti SOTTERRANEI</u> con monitoraggio annuale nelle more della pubblicazione del Piano Nazionale Antiradon che indicherà gli ulteriori ambienti presso cui svolgere le misure.

Il Limite di concentrazione per gli ambienti di lavoro è passato da

 500 Bq/m^3



 300 Bq/m^3

Radon



Nel caso di superamento dei livelli di tenore di Radon imposti dal legislatore il Datore di Lavoro è tenuto ad attuare degli interventi coinvolgendo una figura specifica ovvero un:

Esperti in interventi di risanamento radon (Ingegnere, Architetto o Geometra)

Qualora il tenore di radon non scenda al di sotto dei livelli di legge a seguito dell'intervento di bonifica il Datore di Lavoro è tenuto ad individuare un **Esperto di** Radioprotezione che effettui la valutazione di dose ai lavoratori.

Grazie per l'attenzione!

Ing. Marco Martellucci

martelluccimarco@gmail.com