



محاسبه ضرایب پخش بافت سالم و تومور با استفاده از روش لونبرگ-مارکوات

پدرام میرچی^۱, مسعود ضیاء بشرحق^{۲*}, مجید سلطانی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد، مهندسی مکانیک، دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، تهران

۲- دانشیار، مهندسی مکانیک، دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، تهران

۳- استادیار، مهندسی مکانیک، دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، تهران

* تهران، صندوق پستی 19395-1999 ، mzia@kntu.ac.ir

چکیده

در مقاله حاضر ضریب پخش در یک بافت سالم و تومور با استفاده از روش مسائل معکوس تخمین زده می‌شود. برای این کار ابتدا توزیع پخش دارو (با فرض ضریب پخش یکنواخت و آیزوتropیک) در بافت به عنوان مسئله مستقیم در نظر گرفته شده است. در مسئله مستقیم معادله حاکم، معادله پخش-جابجایی می‌باشد که فرم تعیین یافته قانون فیک است. در اینجا یک چشمۀ و یک چاه تعریف می‌گردد به صورتی که، چشمۀ تحت عنوان نرخ انتقال ماده حل شدنی بر واحد حجم از رگ به فضای بافت و چاه تحت عنوان نرخ انتقال ماده حل شدنی بر واحد حجم از فضای میان بافتی به رگ‌های لنفاوی، به این معادله‌ها اضافه می‌گردد. برای حل مسئله مستقیم روش تفاضل محدود در نظر گرفته شده است. سپس ضرایب پخش بافت سالم و تومور را توسط روش تخمین پارامتر لونبرگ-مارکوات تقریب می‌زنیم. این روش براساس کمینه کردن مجموع مربعات خطای می‌باشد که در مقاله حاضر اختلاف بین غلظت تخمینی و غلظت اندازه‌گیری شده توسط تصاویر پزشکی (شیشه‌سازی شده به صورت عددی) به عنوان خطای در نظر گرفته می‌شود. نهایتاً، نتایج بدست آمده توسط روش لونبرگ-مارکوات پاسخ‌های قابل قبولی در تخمین ضرایب پخش بافت سالم و تومور ارائه داد.

اطلاعات مقاله

مقاله پژوهشی کامل

دریافت: 20 دی 1395

پذیرش: 02 اسفند 1395

ارائه در سایت: 14 فروردین 1396

کلید واژگان:

مسائل معکوس

لونبرگ-مارکوات

تومور

بافت سالم

تخمین پارامتر

Calculation of diffusion coefficients in a normal tissue and tumor using the Levenberg-Marquardt method

Pedram Mirchi, Masoud Ziabasharagh*, Madjid Soltani

Department of Mechanical Engineering, K. N. Toosi University of Technology, Tehran, Iran
* P.O.B. 19395-1999 Tehran, Iran, mzia@kntu.ac.ir

ARTICLE INFORMATION

Original Research Paper

Received 09 January 2017

Accepted 20 February 2017

Available Online 03 April 2017

Keywords:

Inverse problems

Levenberg-Marquardt

Tumor

Normal tissue

Parameter estimation

ABSTRACT

In this paper, the diffusion coefficient in a normal tissue and tumor are to be estimated by the method of inverse problems. At the beginning, distribution of drug (with the assumption of uniform and isentropic diffusion coefficient) in the tissue is considered as the direct problem. In the direct problem, the governing equation is the convection-diffusion, which is the generalized form of Fick's law. Here, a source and a sink are defined; the source as the rate of solute transport per unit volume from blood vessels into the interstitial space and the sink as the rate of solute transport per unit volume from the interstitial space into lymph vessels are added to this equation. To solve the direct problem, the finite difference method has been considered. Additionally, the diffusion coefficient of a normal tissue and tumor will be approximated by parameter estimation method of Levenberg-Marquardt. This method is based on minimizing the sum of squared errors which, in the present study considered error is the difference of the estimated concentration and the concentration measured by medical images (simulated numerically). Finally, the results obtained by Levenberg-Marquardt method have provided an acceptable estimation of diffusion coefficient in normal tissue and tumor.

سرطان با روی آوردن به روش‌های محاسباتی آغاز شده و تغییرات اساسی کرده است. روش‌های محاسباتی با به کارگیری مدل‌های ریاضی درصد یافتن راهی برای تولید ابزار پیش‌بینی با استفاده از پارامترها و اطلاعات تجربی هستند. علوم ریاضی، فیزیک و مکانیک همراه تحقیقات ژنتیکی درباره سرطان و درمان آن، پنجه‌رده جدیدی به سوی روش‌های نوین چند رشته‌ای (ریاضی و محاسبات بیولوژی، مهندسی پزشکی و پردازش تصویر) گشوده است.^[2]

پژوهش‌های بسیاری در زمینه داروسانی به تومور انجام شده است.

در سال‌های اخیر مدل‌سازی سیستم‌های زیستی باعث پیشرفت و توسعه علم پزشکی شده است. گزارش‌های منتشر شده در سال 2007 تا 2008 در کشور ایالات متحده آمریکا نشان می‌دهد که سرطان در آسیا رتبه اول و در آمریکای شمالی رتبه دوم را در مرگ و میر انسان‌ها دارد [1]. پیچیدگی‌های تومور باعث شده که روش‌های مرسوم برای درمان دارویی تومور مانند شیمی درمانی غیرموثر و پرهزینه شوند.

به دلیل خطرات و سختی‌های روش‌های آزمایشگاهی، تحقیقات درباره

Please cite this article using:

P. Mirchi, M. Ziabasharagh, M. Soltani, Calculation of diffusion coefficients in a normal tissue and tumor using the Levenberg-Marquardt method, *Modares Mechanical Engineering*, Vol. 17, No. 4, pp. 1-8, 2017 (in Persian)

برای ارجاع به این مقاله از عبارت ذیل استفاده نمایید:

www.mme.ac.ir

تعدادی از نقاط توسط تصاویر پزشکی به عنوان خروجی دریافت می نماییم. این غلظت به عنوان داده های ورودی مسئله معکوس برای اندازه گیری پارامتر مورد استفاده قرار می گیرد. در نتیجه جواب های به دست آمده از روابط تئوری تطابق سیار خوبی با جواب های حقیقی خواهد داشت.

در مسائل معکوس هدف کمینه کردن تابع هدف، تحت عنوان کمترین مربعات می باشد. برای این منظور روش های مختلف وجود دارد که می توان به روش های کلاسیک مانند گردایان مزدوج و لونبرگ-مارکوات و روش های فرا ابتکاری مانند الگوریتم زنگین و الگوریتم ازدحام ذرات^۱ اشاره نمود.

در مقاله حاضر هندسه استفاده شده شامل دو بخش تومور و بافت سالم می باشد. همچنین معادله حاکم بر مسئله مستقیم قانون پیوستگی سیال، معادله دارسی و معادله تعمیم یافته قانون دوم فیک (معادله پخش- جابجایی) در دستگاه کروی می باشد.

در ادامه دو مبحث مسئله مستقیم و مسئله معکوس مورد بررسی قرار می گیرد. برای حل مسئله مستقیم از روش تفاضل محدود (یک روش حل عددی برای حل تقریبی معادلات دیفرانسیل) استفاده می کنیم و توزیع غلظت دارو را در سطح بافت سالم و تومور به دست می آوریم سپس با توجه به تعداد پارامترهای مجھول (ضریب پخش بافت سالم و تومور) تناقضی را در هندسه انتخاب و توزیع غلظت در طول زمان مشخص را برای آن نقاط محاسبه می نماییم و با اعمال اختشاش به آن غلظت های اندازه گیری شده (غلظت های به دست آمده از تصاویر پزشکی) را شبیه سازی می کنیم.

ضرایب پخش بافت سالم و تومور با استفاده از روش لونبرگ-مارکوات که یک روش کلاسیک مسائل معکوس می باشد، تخمین زده می شوند. این روش شامل الگوریتم های معکوس تکراری می باشد که هدف آن کمینه کردن مجموع مربعات خطاهای می باشد.

نتایج ارائه شده حاکی از این واقعیت می باشد که روش لونبرگ-مارکوات در حل مسئله کمترین مربعات خوب عمل نموده و پاسخ های قابل قبولی را برای ضرایب پخش بافت سالم و تومور ارائه می دهد.

۲- مسئله مستقیم

در مسئله مستقیم ابتدا توزیع فشار میان بافتی را محاسبه می کنیم سپس طبق رابطه دارسی سرعت متناظر را به دست آورده و در نهایت با معلوم شدن آن ها توزیع غلظت را با استفاده از معادله پخش- جابجایی محاسبه می نماییم. هندسه مسئله شامل دو بخش دایره ای شکل بافت سالم و تومور

به صورت "شکل ۱" است. شاعع تومور 3.6 cm و شاعع بافت سالم 1.2 cm می باشد. لازم به ذکر است در هندسه مسئله میان بافتی را میورگی یکنواخت استفاده کردیم یا به عبارتی تمام دامنه بافت را میورگ در نظر گرفتیم.

مشاهدات تجربی دارسی نشان داد که سرعت سیال در ماده متخلخل به کمک متناسب با گردایان فشار است؛ پس سرعت سیال در ماده متخلخل به کمک معادله (۱) بیان می شود:

$$v_i = -k\nabla P_i \quad (1)$$

که k ضریب رسانش هیدرولیکی میان بافتی می باشد. معادله پیوستگی با وجود چشممه و چاه به شکل رابطه (۲) در می آید [۳]:

$$\nabla \cdot v_i = \theta_b - \theta_l \quad (2)$$

θ نرخ جریان سیال بر واحد حجم از رگ های خون به فضای میان بافتی (چشممه) و θ نرخ جریان سیال بر واحد حجم از بافت به رگ های لنفاوی (چاه)

می توان به پژوهش های جین و همکاران [۵-۶] اشاره نمود که اقدامات اساسی و پایه ای را با استفاده از اصول مکانیک سیالات در زمینه مطالعات مربوط به تومور انجام داده اند. در کار آن ها جریان میان بافتی بررسی و به فشار میان بافتی به عنوان یک عامل تأثیرگذار توجه شده است. آن ها با استفاده از روش المان محدود، مدل از انتقال سیال و درشت مولکول ها^۱ در تومور را بعد از تزریق ارائه دادند. مدل آن ها جریان سیال و انتقال دارو را به طور همزمان حل و حرکت دارو در بافت و عبور آن از دیواره میورگ را بررسی می کرد.

سلطانی و همکاران [۷,۶] مدل ریاضی جریان میان بافتی را به مطلوب مدل سازی معادله پیوستگی و مومنتم در تومور های کروی توسعه دادند. آن ها دو پارامتر جدید را معرفی کردند: ۱. قطر تومور بحرانی ۲. قطر بافت مرده بحرانی. آن ها همچنین مدل شان را بر روی هندسه های مختلفی از تومور به منظور مطالعه تأثیر شکل و اندازه تومور بر رسانش دارو اعمال و نیز اثرات جریان خون در شبکه میورگی ناشی از تومور را بر جریان میان بافتی، مدل سازی کردند.

سفیدگر و همکاران بر حل چند مقیاسی همزمان جریان درون بافتی و جریان خون در شبکه میورگی اطراف تومور، مدل سازی عددی رسانش دارو در شبکه میورگی توموری دینامیک، تحقیقاتی را انجام دادند [۸]. آن ها همچنین تأثیر شکل و موقعیت تومور بر تشکیل شبکه میورگی متأثر از تومور برای رسانش جریان خون به بافت سلطانی را مورد بررسی قرار دادند [۹].

در مدل سازی ریاضی نیاز به خواص بافت داریم که در هر فردی متفاوت است و در حال حاضر فقط از یکسری اعداد مشخص استفاده می شود که از ضعف های مدل سازی ریاضی می باشد. با استفاده از مسائل معکوس می توان این مشکل را برطرف و پارامترهای بافت بدن هر انسانی را تخمین زد. یکی از این خواص ضریب پخش بافت سالم و تومور است که وابسته به حرکت مولکولی از غلظت بالا به سمت غلظت پایین تر می باشد که با دانستن آن می توانیم میزان رسانش دارو را کنترل و باعث بهبود روش درمان شویم.

از طرفی در سالیان گذشته محققان با استفاده از آنالیز معکوس پارامترهای دخیل در انتقال حرارت مانند ضریب هدایت را توانستند تخمین بزنند اما این روش کمتر در زمینه بافت و خون استفاده شده است.

از نمونه کارهایی که در زمینه زیستی انجام شده می توان به تحقیقات جلالی و همکاران [۱۰] اشاره نمود که به تخمین چشممه حرارتی و ضریب انتقال حرارت در سطح پوست با استفاده از روش گردایان مزدوج با مسئله الحقیقی پرداختند.

در مسائل معکوس تعدادی از اطلاعات موجود در مسائل مستقیم مانند هندسه، شرایط مرزی، شرایط اولیه و همچنین پارامترهای دخیل در معادلات حاکم نامعلوم بوده و هدف تخمین آن ها به کمک داده های خروجی (دما، غلظت و...) می باشد.

عموماً مسائل معکوس به دو دسته تخمین پارامتر و تخمین تابع تقسیم می شوند. در مسائل تخمین پارامتر مجهولات چند پارامتر مستقل هستند مانند مقاله حاضر که هدفمان تخمین ضرایب پخش بافت سالم و تومور است. اما در مسائل تخمین تابع هدف تخمین یک تابع مجھول مانند شار جرمی به صورت تابعی از زمان و مکان می باشد.

یکی از مهمترین مزایای استفاده از مسائل معکوس در زمینه بافت بدن همکاری بسیار نزدیک میان تحقیقات آزمایشگاهی و نتایج تئوری می باشد. به عنوان مثال در تحقیقات آزمایشگاهی میزان غلظت دارو در طول زمان را برای

¹ Macromolecules

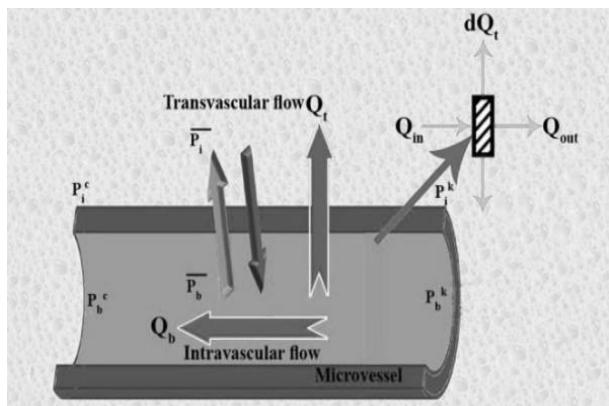


Fig. 2 جریان عبوری از مویرگ [7]

شکل 2 جریان عبوری از مویرگ [7]

جدول 1 خواص مواد بافت سالم و تومور استفاده شده در شبیه‌سازی
Table 1 Material properties of normal and tumor tissues used in numerical simulations

مراجع	بافت تومور	بافت سالم	پارامتر
[6]	31.05×10^{-15}	6.41×10^{-15}	$K[m^2 / Pa s]$
[6]	21.0×10^{-12}	2.7×10^{-12}	$L_p[m / Pa s]$
[6]	20000	7000	$S/V[1/m]$
[6]	2080	2080	$P_b[Pa]$
[6]	2660	2660	$\pi_b[Pa]$
[6]	1995	1330	$\pi_i[Pa]$
[6]	0.82	0.91	σ_s
[13]	-	0	$P_L[Pa]$
[4]	-	8×10^{-7}	$L_{PL}S/V[1/Pa s]$

در نتیجه مقدار شار جرمی از رابطه (7) بدست می‌آید:

$$j_m = -D_{eff}\nabla C + v_i C \quad (7)$$

که در آن D_{eff} ضریب پخش موثر، j_m شار جرمی و C غلظت دارو می‌باشد. قانون دوم فیک بیشتر برای محیط‌های ناپایا استفاده می‌شود و بصورت معادله (8) می‌باشد [3]:

$$\frac{\partial C}{\partial t} = D_{eff}\nabla^2 C - \nabla \cdot (v_i \cdot C) + (\varphi_b - \varphi_i) \quad (8)$$

φ_b نرخ انتقال ماده حل شدنی بر واحد حجم از رگ‌ها به فضای میان‌بافتی (چشممه) و φ_i نرخ انتقال ماده حل شدنی بر واحد حجم از فضای میان‌بافت به رگ لنفاوی (چاه) می‌باشد.

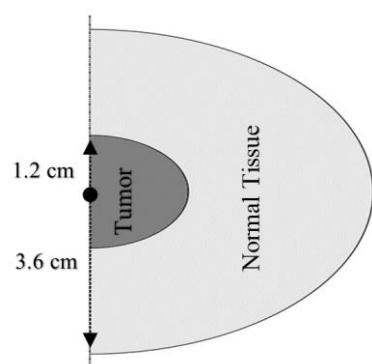
انتقال ماده حل شدنی از دیواره رگ‌ها به میان‌بافت به دو طریق جابجایی و پخش صورت می‌پذیرد. گرادیان غلظت (اختلاف غلظت پلاسمای فشار میان‌بافتی) منجر به پخش و حرکت سیال به دلیل وجود گرادیان فشار منجر به انتقال جابجایی ماده حل شدنی می‌شود. معادلات مختلفی به منظور محاسبه نرخ خروجی ماده حل شدنی از دیواره رگ ارائه شده است. از جمله این معادلات معادله پتلک [14] می‌باشد که به صورت عبارت (9) بیان می‌گردد.

$$\varphi_b = \emptyset_b(1 - \sigma_f)C_p + \frac{PS}{V}(C_p - C) \frac{Pe}{e^{Pe} - 1} \quad (9)$$

عدد پکلت می‌باشد که نشان‌دهنده نسبت نرخ جابجایی به پخش از دیواره مویرگ می‌باشد و به‌وسیله جمله (10) بیان می‌شود [3]:

$$Pe = \frac{\emptyset_b V}{PS}(1 - \sigma_f) \quad (10)$$

ضریب بازتاب فیلتراسیون و P ضریب نفوذپذیری مویرگ می‌باشد. غلظت پلاسمای ثابت است که در تزریق پیوسته میزان آن ثابت ($C_p = C_0$) و در تزریق توده‌ای مقدار آن به صورت نمایی $C_p = C_0 e^{-\frac{t}{\tau}}$ می‌باشد. جین و همکاران سیستم لنف را به صورت توزیع یکنواخت و طبق رابطه (11) در نظر



شکل 1 هندسه مسئله مستقیم. تومور دایره‌ای شکل که توسط بافت سالم احاطه شده است.

می‌باشد. همان جریان تراوایی است که از طریق قانون استارلینگ [11] که بعدها توسط کدم و کاتچلاسکی اصلاح شد به صورت رابطه (3) قبل محاسبه است [12]:

$$\emptyset_b = \frac{L_p S}{V} (P_b - P_i - \sigma_s(\pi_b - \pi_i)) \quad (3)$$

σ_s ضریب انعکاس اسمزی متوسط برای پروتئین پلاسمای i ، π_b فشار اسمزی سیال میان‌بافتی، π_i فشار اسمزی پلاسمای i ، R رسانش (هدایت) هیدرولیکی دیوار مجراء، P_b فشار خون، P_i فشار میان‌بافتی و S/V مساحت سطح بر واحد حجم بافت است.

"شکل 2" شماتیک جریان عبوری از مویرگ را نشان می‌دهد. جمله لنف که به صورت یکنواخت در بافت سالم فرض شده از طریق رابطه (4) محاسبه می‌گردد [3]:

$$\emptyset_i = \frac{L_{pL} S_L}{V} (P_i - P_L) \quad (4)$$

در رابطه (4)، $L_{pL} S_L/V$ ضریب فیلتراسیون لنف می‌باشد.

با قرار دادن روابط (2)، (3) و (4) در معادله دارسی، معادلات فشار میان‌بافتی را می‌توانیم از معادله (5)، بدست بیاوریم [3]:

$$\begin{aligned} \nabla^2 P_i |_{Tumor} &= \frac{L_p S}{KV} (P_i - P_b - \sigma_s(\pi_i - \pi_b)) \\ \nabla^2 P_i |_{Normal Tissue} &= \frac{L_p S}{KV} (P_i - P_b - \sigma_s(\pi_i - \pi_b)) \\ &\quad + \frac{L_{pL} S_L}{KV} (P_i - P_L) \end{aligned} \quad (5)$$

برای معادلات (5) شرایط مرزی طبق رابطه (6) برقرار است:

$$P_i = 0 \quad \text{مرز خارجی بافت سالم}$$

$$\nabla P_i = 0 \quad \text{مرکز تومور}$$

$$P_i |_{Tumor} = P_i |_{Normal Tissue}$$

$$-k\nabla \cdot P_i |_{Tumor} = -k\nabla \cdot P_i |_{Normal Tissue} \quad (6)$$

مقادیر مربوط به پارامترهای جریان میان‌بافتی مرتبط با بافت‌های توموری و سالم در جدول 1 فهرست شده است.

معادلات حاکم در مبحث رسانش دارو قانون فیک¹ می‌باشد. قانون نفوذ فیک، نفوذ را از لحاظ آماری در محیط‌های پیوسته بررسی کرده و ضریب نفوذ را تعریف می‌کند. قانون نخست فیک برای نفوذ در حالت پایا به کار می‌رود. مقدار شار جرمی شامل هر دو مکانیزم جابجایی و پخش است. مکانیزم پخش بافت‌های بیولوژیکی از قانون اول فیک به دست می‌آید. ترم جابجایی نیز وابسته به سرعت سیال میان‌بافتی در نظر گرفته می‌شود.

¹ Fick's law

مسئله معکوس مینیمم کردن تابع هدف می‌باشد که برای دستیابی به این منظور باید از آن نسبت به پارامتر مجھول مشتق گرفته و برابر صفر قرار دهیم:

$$\frac{\partial S(q)}{\partial q_1} = \frac{\partial S(q)}{\partial q_2} = \dots = \frac{\partial S(q)}{\partial q_N} = 0 \quad (15)$$

با معادل قرار دادن $S(q)$ در رابطه (15) به شکل جدید گردایان تابع هدف به صورت عبارت (16) می‌رسیم:

$$\nabla S(q) = 2 \left[-\frac{\partial C^c(q)^T}{\partial q} \right] [C^m - C^c(q)] = 0 \quad (16)$$

از طرفی ماتریس جاکوبین^۳ نیز به صورت رابطه (17) تعریف می‌شود [16]:

$$J(q) = \left[\frac{\partial C^c(q)^T}{\partial q} \right]^T \quad (17)$$

در واقع این ماتریس حساسیت کمیت تخمینی نسبت به پارامتر مجھول را بیان می‌کند. در مقاله حاضر که ماتریس جاکوبین میزان حساسیت غلطت تخمینی نسبت به پارامترهای مجھول که در اینجا ضریب پخش بافت سالم و تومور می‌باشد را نشان می‌دهد که طبق رابطه (18) تعریف می‌شود:

$$J_{ij} = \frac{C_i(q_1, q_2, \dots, q_j + \varepsilon q_j, \dots, q_N) - C_i(q_1, q_2, \dots, q_j, \dots, q_N)}{\varepsilon q_j} \quad (18)$$

q پارامتر مجھول، ز شمارنده پارامترها و ε شمارنده اندازه‌گیری‌ها می‌باشد. با تعریف ماتریس جاکوبین معادله (16) به صورت (19) در می‌آید:

$$\nabla S(q^k) = -2(J^k)^T [C^m - C^c(q^k)] = 0 \quad (19)$$

در مسائل غیرخطی ماتریس جاکوبین تابع پارامترهای مجھول می‌باشد. بنابراین برای حل معادله (19) نیاز به انجام یک فرایند تکراری با خطی‌سازی بردارهای غلطت تخمینی C^c توسط بسط تیلور حول q^k در تکرار k می‌باشیم:

$$C^c(q) = C^c(q^k) + J^k(q - q^k) \quad (20)$$

با مرتب کردن عبارت حاصل و استفاده از روش تکراری گوس به بردار پارامترهای مجھول دست می‌یابیم:

$$q^{k+1} = q^k + [(J^k)^T J^k]^{-1} (J^k)^T [C^m - C^c(q^k)] \quad (21)$$

در مسائل بذو پوزن ریاضی $0 \approx |J^k|$ اتفاق می‌افتد و به دنبال آن فرایند تکرار قابل ادامه نمی‌باشد و نمی‌توان پارامتر مجھول را محاسبه نمود. روش لونبرگ-مارکوات برای حل این بحران رابطه (21) را به صورت رابطه (22) اصلاح می‌کند:

$$q^{k+1} = q^k + [(J^k)^T J^k + \mu^k \Omega^k]^{-1} (J^k)^T [C^m - C^c(q^k)] \quad (22)$$

در واقع با به کار بردن Ω^k باعث کم کردن نوسانات و ناپایداری‌های موجود در مسئله می‌شویم. روش‌های مختلفی از لونبرگ-مارکوات وجود دارد که عمدها تفاوت آن‌ها در انتخاب μ و Ω می‌باشد. در مقاله حاضر مقدار اولیه پارامتر دمپ $\mu = 0.001$ و ماتریس قطری Ω از رابطه (23) تعریف می‌گردد.

$$\Omega^k = \text{diag}[(J^k)^T J^k] \quad (23)$$

برای به جواب رسیدن از طریق رابطه (22) نیاز به یک معیار همگرایی می‌باشد که دنیس و اشنابل معیار توقف را به صورت (24) ارائه دادند [17]:

$$S(q^{k+1}) < \epsilon \quad (24)$$

الگوریتم محاسباتی این روش به شکل زیر می‌باشد

گرفتند [3]:

$$\varphi_1 = \begin{cases} \emptyset, C & \text{باft سالم} \\ 0 & \text{تومور} \end{cases} \quad (11)$$

برای معادلات (11) شرایط مرزی طبق رابطه (12) برقرار است:

$$-n \cdot \nabla C = 0 \quad \text{مرز خارجی باft سالم}$$

$$j_m = 0 \quad \text{مرکز تومور}$$

$$C|_{\text{Tumor}} = C|_{\text{Normal Tissue}}$$

$$j_m|_{\text{Tumor}} = j_m|_{\text{Normal Tissue}} \quad (12)$$

n بردار نرمال مرز است. پارامترهای مدل انتقال ماده حل شدنی که از کار بکستر و جین [3] به دست آمده، را می‌توان در جدول 2 مشاهده کرد.

۳- مسئله معکوس

در مقاله حاضر هدف تخمین ضریب پخش باft سالم و تومور می‌باشد. در ابتدا این دو پارامتر را مجھول در نظر می‌گیریم و با استفاده از داده‌هایی که از تصاویر پزشکی (که در اینجا شبیه‌سازی شده است) دریافت می‌کنیم پارامترها را تخمین می‌زنیم. برای این منظور باید یک تابع هدف تعریف کنیم که عبارت است از اختلاف بین غلطت‌های اندازه‌گیری شده و غلطت‌های تخمینی، سپس تابع هدف مذکور را کمینه می‌کنیم. تابع هدف براساس روش کمترین مربعات به شکل عبارت ماتریسی (13) بیان می‌شود [15].

$$S(q) = [C^m - C^c(q)]^T [C^m - C^c(q)] \quad (13)$$

C^m غلطت اندازه‌گیری شده توسط تصاویر پزشکی می‌باشد. برای این منظور ابتدا مسئله مستقیم با فرض دانستن پارامترهای مجھول حل می‌شود و به علت وجود اغتشاش در دستگاه اندازه‌گیری یک اغتشاش به غلطت محاسبه شده مطابق جمله (14) اضافه می‌گردد:

$$C^m = C^c + \psi \times \omega \times \max(C^c) \quad (14)$$

ψ توسط تابع توزیع نرمال با میانگین صفر و انحراف از معیار یک به دست می‌آید که مقدار آن $2.576 < \psi < 2.576 - 2.576$ می‌باشد. برای کمینه کردن تابع هدف از روش لونبرگ-مارکوات استفاده می‌نماییم.

۴- روش لونبرگ-مارکوات

در سال 1944 کنت لونبرگ برای اولین بار این روش را ارائه داد و بعدها در سال 1963 دونالد مارکات آن را کامل تر کرد. لونبرگ-مارکوات یک روش تکراری حل مسائل کمترین مربعات غیرخطی^۱ تخمین پارامتر می‌باشد. این روش شامل مسئله مستقیم، مسئله معکوس، فرایند تکرار، معیار توقف و الگوریتم محاسباتی است. همان‌طور که پیش‌تر بیان شد گام اساسی در حل

جدول 2 پارامترهای مدل انتقال ماده حل شدنی در مدل سازی عددی

Table 2 Parameters of solute transport model used in numerical simulations

پارامتر	پارامتر	بافت	بافت سالم	مرجع
σ_f		بافت سالم	0.9	[3]
		بافت تومور	0.9	
$D_{eff}[m^2/s]$		بافت سالم	0.16×10^{-12}	[3]
		بافت تومور	2.0×10^{-12}	
$P[m/s]$		بافت سالم	2.2×10^{-9}	[3]
		بافت تومور	17.3×10^{-9}	
$\tau [hr]$		پلاسما	6.1	[3]

¹ Non-linear least squares

² Jacobian matrix

با به دست آمدن توزیع فشار و قرار دادن آن در معادله دارسی توزیع سرعت مطابق "شکل 4" به دست می آید. نتایج سرعت نیز مطابق تحقیقات جین و همکاران [3] نشان می دهد که حداکثر سرعت در مرز تومور وجود دارد و میزان آن در داخل تومور تقریباً صفر است.

با استفاده از توزیع فشار و سرعت به دست آمده در مرحله قبل و همچنین حل عددی معادله (8) از طریق روش تفاضل محدود با اعمال شرایط مرزی و با فرض تزریق تودهای $C_p = C_p^0 e^{-\frac{t}{T}}$ به توزیع غلظت دارو مطابق "شکل 5" می رسیم. در توزیع دارو به خصوص در ناحیه توموری نرخ پخش از مویرگ ها و داخل بافت اهمیت بیشتری نسبت به نرخ جابجایی از مویرگ ها و انتقال جابجایی در داخل بافت دارد. فشار میان بافتی یکنواخت باعث ایجاد گرادیان فشار صفر و در نتیجه طبق قانون دارسی سرعت صفر می شود. بنابراین جابجایی که وابسته به سرعت است اثر کمتری در رسانش دارو دارد. همان طور که از "شکل 5" معلوم است حداکثر غلظت در مرز تومور وجود دارد و علت آن وجود سرعت حداکثر در مرز تومور و تقویت اثر جابجایی در مرز تومور می باشد. توزیع غلظت دارو در مقایله حاضر مشابه نتایج سفیدگر و همکاران [8] جین و بکستر [3] و آرفین و همکاران [19] می باشد.

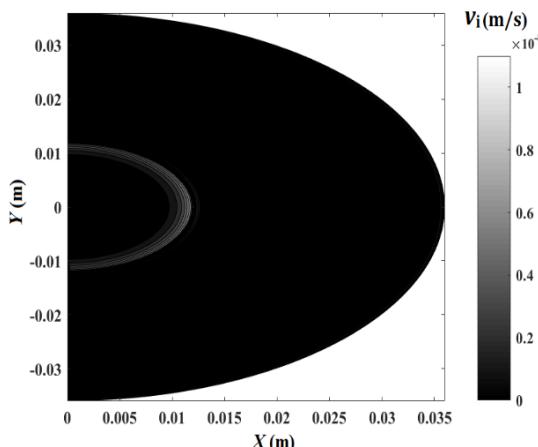


Fig. 4 The contour of interstitial velocity in the domain for both normal and tumor tissues

شکل 4 کانتور سرعت میان بافتی برای دامنه بافت سالم و بافت تومور

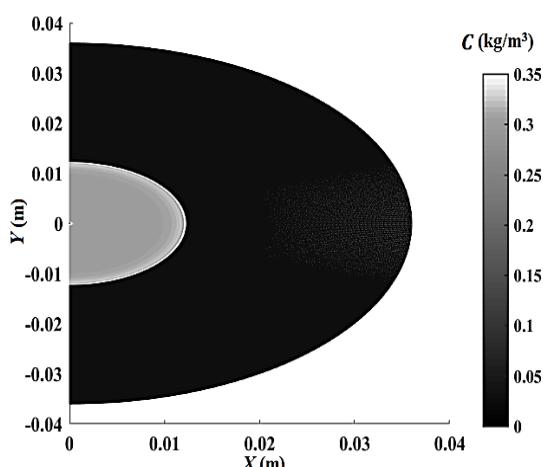


Fig. 5 The contour of Drug concentration in the domain for both normal and tumor tissues after 8 hours

شکل 5 کانتور غلظت دارو برای دامنه بافت سالم و بافت تومور بعد از 8 ساعت

1- حل مسئله مستقیم (8) با اعمال حدس اولیه برای پارامترهای مجهول به منظور محاسبه

$$C_i^c = C_1^c, C_2^c, \dots, C_n^c \quad (13)$$

2- محاسب S(q^k) از معادله (13)

3- محاسبه ماتریس جاکوبین Ω^k و J^k

4- حل معادله (25)

$$[(J^k)^T J^k + \mu^k \Omega^k] \Delta q^k = (J^k)^T [C^m - C^c(q^k)] \quad (25)$$

که:

$$\Delta q^k = q^{k+1} - q^k \quad (26)$$

5- بروزرسانی پارامتر تخمین

6- حل مسئله مستقیم (8) با پارامتر جدید q^{k+1} به منظور به دست

$$S(q^{k+1}) \text{ و سپس به دست آوردن } (14)$$

7- اگر $S(q^{k+1}) \geq S(q^k)$ آن گاه μ^k را با 10 جایگذاری کرده و به مرحله 4 باز می گردیم.

8- اگر $S(q^{k+1}) < S(q^k)$ پارامتر q^{k+1} قابل قبول است و μ^k را با 0.1 μ^k جایگذاری می کنیم.

9- معیار همگرایی را کنترل، در صورت ارضا معیار همگرایی، فرایند تکرار

را متوقف می سازیم در غیر این صورت k را با $k+1$ جایگذاری و به

مرحله 4 باز می گردیم.

$$q^{k+1} = q^k + \Delta q^k \quad (27)$$

5- نتایج

در مقاله حاضر هدف تخمین ضریب پخش بافت سالم و ضریب پخش بافت تومور می باشد. برای این کار ابتدا با گسترش سازی معادلات (5)، (1)، (8) به روش تفاضل محدود و اجرای آن ها در نرم افزار " متلب 2015 " به توزیع فشار، سرعت و غلظت می رسیم.

همان طور که در "شکل 3" می بینیم فشار در مرکز تومور حداکثر می باشد. در تومور مویرگ ها تراو اترنده و با توجه به قانون استارلینگ همین امر موجب افزایش جریان عبوری از مویرگ می شود و با توجه به عدم وجود سیستم لنف در تومور افزایش جریان عبوری باعث افزایش فشار می گردد. این موضوع در نتایج تجربی همپلند و همکاران [18] نیز گزارش شده است.

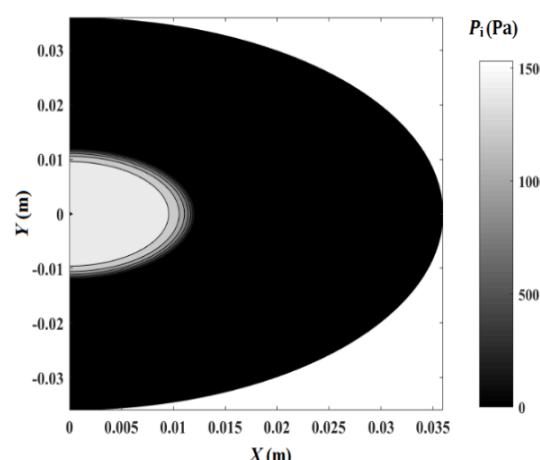


Fig. 3 The contour of interstitial pressure in the domain for both normal and tumor tissues

شکل 3 کانتور فشار میان بافتی برای دامنه بافت سالم و بافت تومور

جدول 4 نتایج تخمین همزمان ضرایب پخش بافت سالم و تومور

Table 4 The results of estimated diffusion coefficient of normal tissue and tumor at the same time

لوبنبرگ-مارکوات	مشخصات	اغتشاش
2.000×10^{-12}	$D_t [m^2/s]$	
1.602×10^{-13}	$D_n [m^2/s]$	
27	Iterations	$\omega=0$
4×10^{-7}	ERROR	
1585	CPU Time(s)	
2.071×10^{-12}	$D_t [m^2/s]$	
1.479×10^{-13}	$D_n [m^2/s]$	
23	Iterations	$\omega=0.001$
6×10^{-4}	ERROR	
1416	CPU Time (s)	
2.230×10^{-12}	$D_t [m^2/s]$	
2.535×10^{-13}	$D_n [m^2/s]$	
39	Iterations	$\omega=0.005$
0.0031	ERROR	
2213	CPU Time (s)	
2.121×10^{-12}	$D_t [m^2/s]$	
2.713×10^{-13}	$D_n [m^2/s]$	
33	Iterations	$\omega=0.01$
0.0062	ERROR	
1962	CPU Time (s)	

در "شکل 7" می‌توان عملکرد روش لونبرگ-مارکوات در مورد چگونگی اصلاح پارامترها تا رسیدن به مقدار پایانی را برای میزان اغتشاش‌های مختلف مشاهده نمود.

"شکل 8" نیز تطابق غلظت اندازه‌گیری شده (به ازای اغتشاش $\omega=0.01$) در دو نقطه (یکی داخل تومور و دیگری داخل بافت سالم) را با مقدار غلظت تخمین زده شده نشان می‌دهد.

6- نتیجه‌گیری و جمع‌بندی

در تحقیق حاضر ابتدا توزیع غلظت دارو را در یک هندسه دایره‌ای که شامل دو بخش بافت سالم و تومور بود با استفاده از روش تفاضل محدود محاسبه کردیم، سپس با استفاده از خروجی غلظت به دست آمده و با اعمال اغتشاش به آن غلظت‌های اندازه‌گیری شده مدل‌سازی و درنهایت با استفاده از روش لونبرگ-مارکوات ضرایب پخش بافت سالم و تومور به طور همزمان تخمین زده شد. با توجه به نتایج حل معکوس دریافتیم که اگر اغتشاشی نداشته باشیم پارامتر تخمینی دقیقاً برابر با مقدار واقعی می‌شود و هرچه اغتشاش بیشتر شود مقدادیر تخمینی از واقعیت فاصله می‌گیرند. هر چند این روش در صورت وجود اغتشاش بالا ($\omega=0.01$) ضرایب پخش بافت سالم و تومور را با دقت قابل قبولی تخمین زد.

در مدل‌سازی ریاضی نیاز به خواص بافت داریم این خواص در هر فرد متفاوت است. در حال حاضر از اعداد مشخصی در خصوص مقدار خواص بافت استفاده می‌شود که این عامل از ضعفهای مدل‌سازی ریاضی می‌باشد. با استفاده از روش مسائل معکوس این مشکل حل شده و می‌توانیم میزان پارامترهای بافت (مانند ضرایب پخش) که در هر فرد متفاوت است را محاسبه و با دانستن آن میزان رسانش دارو را کنترل کرده و باعث بهبود روش‌های درمان شویم.

حال توزیع غلظت در طول زمان را در دو نقطه، یکی در بافت سالم و دیگری در بافت تومور محاسبه می‌نماییم. سپس برای شبیه‌سازی داده‌های تجربی یک مقدار اغتشاش به آن طبق رابطه (14) وارد می‌نماییم. با داشتن غلظت‌های اندازه‌گیری شده دارو، ضرایب پخش بافت سالم و بافت تومور را با روش لونبرگ-مارکوات تخمین می‌زنیم.

در جدول 3 مقادیر واقعی و حدس اولیه پارامترهای مورد بررسی (ضریب پخش تومور D_t و ضریب پخش بافت سالم D_n) را مشاهده می‌نماییم. همان‌طور که در بخش 4 نیز عنوان شد ماتریس جاکوبین حساسیت کمیت تخمینی نسبت به پارامتر مجھول را بیان می‌کند. اگر ضرایب این ماتریس کوچک باشد مسئله معکوس بذرگ‌تر می‌شود یا به عبارتی مسئله معکوس به خطاهای اندازه‌گیری حساس است و نمی‌توان تخمین دقیقی از پارامترها به دست آورد. بنابراین داشتن ضرایب حساسیت مستقل خطی با مقادیر مطلق بزرگ مطلوب است و پایداری آنالیز معکوس را به دنبال دارد. تغییرات ضرایب حساسیت نسبت به زمان در دو مکان (یکی در بافت سالم و دیگری در تومور) را در "شکل 6" مشاهده می‌نماییم که شرایط مطابقی دارد.

جدول 4 نتایج حاصل برای تخمین پارامتر از روش لونبرگ-مارکوات را به ازای مقادیر اغتشاشی مختلف به ما نشان می‌دهد. همان‌طور که از نتایج مشخص است این روش تخمین قابل قبولی را برای ضرایب پخش بافت سالم و تومور به دست می‌آورد اما با اضافه شدن اغتشاش، جواب‌ها از واقعیت فاصله بیشتری می‌گیرند.

میزان خطای این روش را نیز مطابق رابطه (28) در نظر می‌گیریم:

$$\text{Error} = \sqrt{\frac{1}{I} \sum_{i=1}^I [C_i^c - C_i^m]^2} \quad (28)$$

جدول 3 حدس اولیه و مقدار واقعی پارامترهای مجھول

Table 3 The initial guess and the actual value of unknown parameters

پارامتر	مقدار واقعی	حدس اولیه
$D_t [m^2/s]$	2.0×10^{-12}	40×10^{-12}
$D_n [m^2/s]$	1.6×10^{-13}	32×10^{-13}

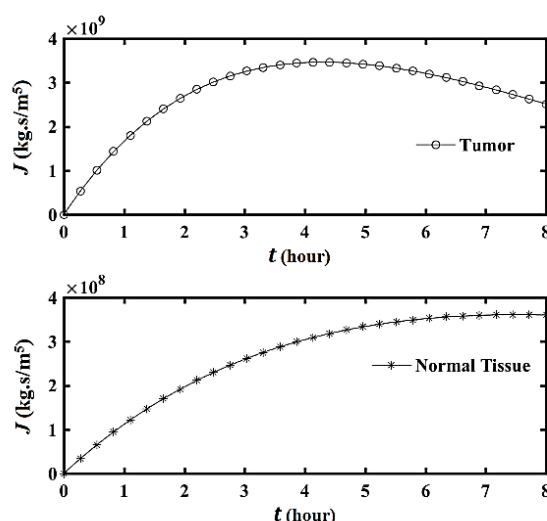


Fig. 6 The Chart of sensitivity coefficients - time in normal tissue and tumor

شکل 6 نمودار ضرایب حساسیت - زمان در بافت سالم و تومور

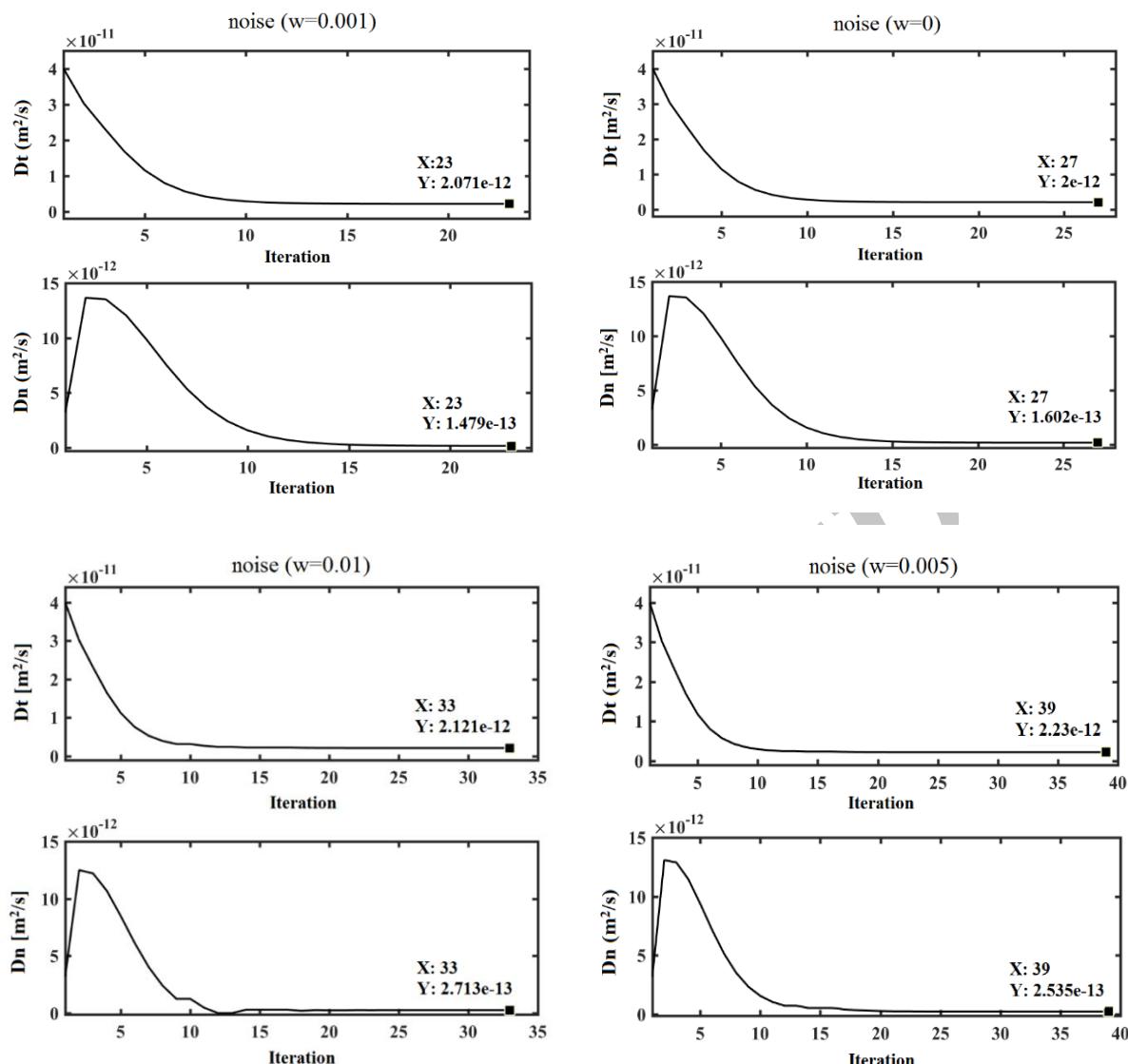


Fig. 7 estimated diffusion coefficient of normal tissue and tumor by Levenberg-Marquardt method for Various noise

شکل 7 تخمین ضرایب پخش بافت سالم و تومور توسط روش لونبرگ-مارکوات به ازای اختشاشات گوناگون

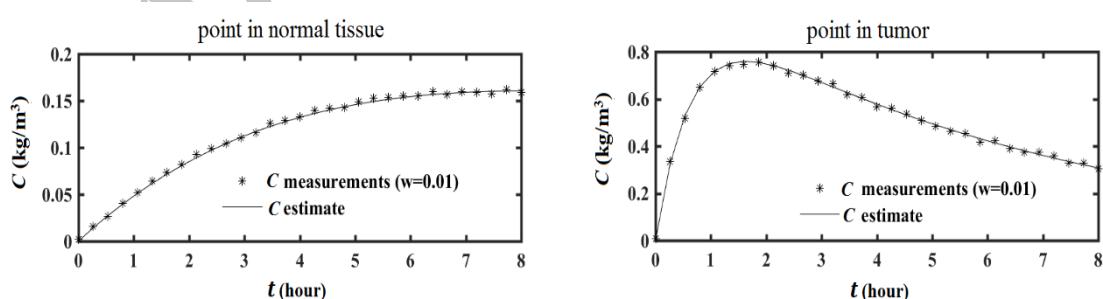


Fig. 8 The chart of the measured and estimated concentrations

شکل 8 نمودار غلظت‌های اندازه‌گیری شده و تخمین زده شده

ضریب پخش موثر بافت سالم	D_n
ضریب پخش موثر بافت تومور	D_t
شار جرمی انتقال ماده حل شدنی در بافت	j_m
ضریب رسانش هیدرولیکی میان بافتی	k

7- فهرست عالیم	
غلهظت ماده حل شدنی	C
غلهظت ماده حل شدنی در پلاسمما	C_p
ضریب پخش موثر	D_{eff}

- tumors, *PloS One*, Vol. 6, No. 6, pp. e20344, 2011.

[7] M. Soltani, P. Chen, Effect of tumor shape and size on drug delivery to solid tumors, *Journal of Biological Engineering*, Vol. 6, No. 1, pp. 1, 2012.

[8] M. Sefidgar, M. Soltani, K. Raahemifar, M. Sadeghi, H. Bazmara, M. Bazargan, M. M. Naeenian, Numerical modeling of drug delivery in a dynamic solid tumor microvasculature, *Microvascular Research*, Vol. 99, pp. 43-56, 2015.

[9] M. Sefidgar, M. Soltani, K. Raahemifar, H. Bazmara, S. M. M. Nayinian, M. Bazargan, Effect of tumor shape, size, and tissue transport properties on drug delivery to solid tumors, *Journal of Biological Engineering*, Vol. 8, No. 1, pp. 1, 2014.

[10] A. Jalali, M.-B. Ayani, M. Baghban, Simultaneous estimation of controllable parameters in a living tissue during thermal therapy, *Journal of Thermal Biology*, Vol. 45, pp. 37-42, 2014.

[11] C. Michel, Starling: the formulation of his hypothesis of microvascular fluid exchange and its significance after 100 years, *Experimental Physiology*, Vol. 82, No. 1, pp. 1-30, 1997.

[12] O. Kedem, A. Katchalsky, Thermodynamic analysis of the permeability of biological membranes to non-electrolytes, *Biochimica et biophysica Acta*, Vol. 27, pp. 229-246, 1958.

[13] G. L. Pishko, G. W. Astary, J. Zhang, T. H. Mareci, M. Sarntinoranont, Role of convection and diffusion on DCE-MRI parameters in low leakiness KHT sarcomas, *Microvascular research*, Vol. 84, No. 3, pp. 306-313, 2012.

[14] C. Patlak, D. Goldstein, J. Hoffman, The flow of solute and solvent across a two-membrane system, *Journal of Theoretical Biology*, Vol. 5, No. 3, pp. 426-442, 1963.

[15] J. V. Beck, K. J. Arnold, *Parameter estimation in engineering and science*, pp. 168, New Jersey: John Wiley & Sons, 1977.

[16] M. Ozisik, H. Orlande, A. Kassab, Inverse heat transfer: fundamentals and applications, *Applied Mechanics Reviews*, Vol. 55, pp. 18, 2002.

[17] J. E. Dennis Jr, R. B. Schnabel, *Numerical methods for unconstrained optimization and nonlinear equations*, pp. 159, New Jersey: Prentice Hall, 1983.

[18] T. Hompland, K. Gulliksrød, C. Ellingsen, E. K. Rofstad, Assessment of the interstitial fluid pressure of tumors by dynamic contrast-enhanced magnetic resonance imaging with contrast agents of different molecular weights, *Acta Oncologica*, Vol. 52, No. 3, pp. 627-635, 2013.

[19] D. Y. Arifin, C. Wang, K. A. Smith, T. L. K. Yiu, Patient-specific chemotherapeutic drug delivery to brain tumors, *Mimics Innov Award*, Vol. 1, pp. 1-9, 2007.

ضریب فیلتراسیون لنف (Pa s)	$L_{PLS/V}$
رسانش(هدایت) هیدرولیکی دیوار مجراء (m/Pa s)	L_P
فشار هیدرولاستاتیک لنف (Pa)	P_L
ضریب نفوذپذیری مویرگ (m/s)	P
فشار خون (فشار درون مویرگی) (Pa)	P_b
فشار میان بافتی (Pa)	P_i
عدد پکلت	Pe
فشار اسمزی سیال میان بافتی (Pa)	π_i
فشار اسمزی پلاسما (Pa)	π_b
ضریب بازتاب فیلتراسیون	σ_f
ضریب انعکاس اسمزی متوسط برای پروتئین پلاسما	σ_s
نرخ انتقال ماده حل شدنی بر واحد حجم از رگ ها	ϕ_b
فضای میان بافتی ($kg/m^3 s$)	φ_1
نرخ انتقال ماده حل شدنی بر واحد حجم از فضای بافتی به رگ های لنفاوی ($kg/m^3 s$)	φ_b
نرخ جریان سیال بر واحد حجم از رگ های خون	\emptyset_b
فضاء میان بافت ($1/s$)	\emptyset_1

-8- مراجعة

- [1] M. Heron, Deaths: leading causes for 2008, *Natl Vital Stat Rep*, Vol. 60, No. 6, pp. 1-94, 2012.
 - [2] S. Suresh, Biomechanics and biophysics of cancer cells, *Acta Materialia*, Vol. 55, No. 12, pp. 3989-4014, 7//, 2007.
 - [3] L. T. Baxter, R. K. Jain, Transport of fluid and macromolecules in tumors. I. Role of interstitial pressure and convection, *Microvascular Research*, Vol. 37, No. 1, pp. 77-104, 1989.
 - [4] L. T. Baxter, R. K. Jain, Transport of fluid and macromolecules in tumors. II. Role of heterogeneous perfusion and lymphatics, *Microvascular Research*, Vol. 40, No. 2, pp. 246-263, 1990.
 - [5] L. T. Baxter, R. K. Jain, Transport of fluid and macromolecules in tumors: III. Role of binding and metabolism, *Microvascular Research*, Vol. 41, No. 1, pp. 5-23, 1991.
 - [6] M. Soltani, P. Chen, Numerical modeling of fluid flow in solid