



مجله سنجش و ایمنی پرتو، جلد ۲، شماره ۱، بهار ۱۳۹۲

کنترل کیفی و کالیبراسیون دستگاه‌های دزکالیبراتور RAMS-88 در مراکز پزشکی هسته‌ای در ایران

علی اصغر سردارپور^۱، حسین زمانی زینلی^{۲*}، علی اکبر میرزایی^۱ و حجت الله فیضی^۲

^۱دانشکده علوم پایه، مجتمع دانشگاهی پیامبر اعظم، دانشگاه آزاد اسلامی تهران واحد مرکزی، تهران، ایران

^۲پژوهشکده کشاورزی، پزشکی و صنعتی، پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای، سازمان انرژی اتمی ایران، کرج، ایران

*کرج، انتهای بلوار مؤذن، مرکز تحقیقات هسته‌ای، پژوهشکده کشاورزی، پزشکی و صنعتی، کد پستی: ۳۱۴۸۶-۴۳۱۱۱

پست الکترونیکی: hzeinali@nrcam.org

چکیده

در این تحقیق، روش‌های کنترل کیفی و کالیبراسیون دستگاه‌های کالیبراتور دز RAMS-88 ساخته شده در پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای بررسی شده است. این دستگاه‌ها میزان پرتوزایی رادیوداروها و رادیونوکلیدهای گسیلنده پرتو گاما و بتا را می‌سنجد. آزمایش‌هایی جهت تبیین عملکرد صحیح این دستگاه‌ها با روش‌های استاندارد موجود صورت پذیرفته است. این آزمایش‌ها شامل تست دقت و صحت، خطی بودن پاسخ و حساسیت مکانی هستند. دقت و صحت و خطی بودن پاسخ با استفاده از روش استاندارد IAEA-Tecdoc-602 با دقت خوبی ارزیابی شده است. آزمایش حساسیت مکانی با تغییر ارتفاع چشمه در اتاقک قرارگیری چشمه انجام شده و مشخص شده است که در ارتفاع ۰ تا ۴ سانتی‌متری میزان خطای اندازه‌گیری تقریباً ۵٪ و ارتفاع ۵ تا ۱۰ سانتی‌متر میزان خطا حداکثر ۳۰٪ است.

کلیدواژه‌گان: پزشکی هسته‌ای، کنترل کیفی، کالیبراتور دز.

۱. مقدمه

تصویر برای تشخیص بیماری می‌شود. این موضوع، اجرای برنامه کنترل کیفی و کالیبراسیون برای تصحیح عملکرد دقیق دستگاه کالیبراتور دز را می‌طلبد.

در سال ۱۳۸۸ پژوهشگران پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای- پژوهشکده کشاورزی، پزشکی و صنعتی سازمان انرژی اتمی ایران، موفق به ساخت دستگاه کالیبراتور دز با نام RAMS-88 (شکل ۱) شدند.

کالیبراتور دز، دستگاهی برای اندازه‌گیری میزان پرتوزایی رادیونوکلیدها و رادیوداروهای تجویزی توسط پزشک در علم پزشکی هسته‌ای است. همان‌طور که قبلاً محققان مشخص کرده بودند، ۴ درصد دز دریافتی مردم، از پزشکی هسته‌ای است [۱]، لذا دانستن مقدار دقیق دز رادیودارو، اهمیت بسیاری دارد، زیرا زیاد بودن دز باعث به خطر انداختن سلامتی بیمار، و کم بودن دز نسبت به مقدار تجویزی، باعث کاهش کیفیت



شکل (۱): دزکالیبراتور (کوری متر) مدل RAMS-88

دستگاه، حساسیت مکانی چشمه درون اتاقک یونش نیز بررسی شد. مسبب خطای آزمون دقت عوامل غیرقابل اندازه گیری مانند الکترونیک دستگاه است و به آن، خطاهای تصادفی می گویند و در مورد آزمون صحت، خطا ناشی از غیر کالیبره بودن دستگاه بر روی اندازه گیری است و به آن، خطاهای سیستمی می گویند [۳ و ۴]. آزمون خطی بودن پاسخ، تعیین کننده قابلیت اندازه گیری دستگاه در محدوده های مختلف پرتوزایی است. به طور معمول، آزمون خطی بودن پاسخ با رادیونوکلئیدی با پرتوزایی بالا و نیمه عمر کوتاه مثل ^{99m}Tc انجام می شود.

۲. مواد و روش ها

چشمه های استفاده شده برای کالیبراسیون در این تحقیق عبارت اند از ^{137}Cs ، ^{133}Ba ، ^{57}Co ، ^{131}I و ^{99m}Tc که دو چشمه ^{137}Cs و ^{133}Ba از North American Scientific Inc آورده شده اند. رادیونوکلئیدهای ^{131}I و ^{99m}Tc توسط سازمان انرژی اتمی ایران، در تهران تولید شده اند. همچنین چشمه ^{57}Co در بخش شتاب دهنده سیکلوترون کرج تولید شده است. خطای اندازه گیری پرتوزایی این چشمه ها که با دستگاه کالیبره شده توسط آژانس بین المللی انرژی اتمی Dose Calibrator PTW Curimenter 3 اندازه گیری شده اند، کمتر از ۰.۵٪ است. در این تحقیق، چشمه های ^{137}Cs ، ^{133}Ba

این دستگاه، پرتوزایی رادیونوکلئیدهای گسیلنده پرتوهای گاما و بتا با انرژی 20 keV تا 3 MeV را اندازه گیری می کند. کمترین پرتوزایی قابل اندازه گیری با دستگاه $0.1\ \mu\text{Ci}$ (و برای برخی از رادیونوکلئیدها $1\ \mu\text{Ci}$) و بیشترین پرتوزایی قابل اندازه گیری 10 Ci است. حجم مؤثر آشکارساز آن، ۲ لیتر و فشار گاز داخل آشکارساز، ۴ بار است. ارتفاع آشکارساز 30 cm و قطر آن 17 cm و همچنین قطر و ارتفاع چاهک قرارگیری رادیودارو به ترتیب، ۴ و ۱۵ سانتی متر است. ولتاژ ناحیه کار آشکارساز 400 V ولت و صفحه نمایش دستگاه LCD گرافیکی با وضوح 64×240 پیکسل است. این دستگاه، قابلیت اندازه گیری مدهای پرتوزایی و جریانی را دارد. محدوده جریان قابل اندازه گیری از $0.1\ \mu\text{A}$ تا $10\ \text{fA}$ است. جنس حفاظ و دیواره این دستگاه از آلومینیوم است. ضخامت دیواره آلومینیومی چاهک محل قرارگیری رادیونوکلئید 2 mm است. درصد خطاهای آزمایش های خطی بودن پاسخ حداکثر $\pm 1/5$ ، صحت ± 0.5 و آزمایش دقت ± 2 توسط سازنده دستگاه اعلام شده است [۲]. در پی ساخت این دستگاه، کنترل کیفی و کالیبراسیون این دستگاه می بایست با دقت بسیار جهت استفاده در مراکز انجام شود. آزمون هایی که بیشترین اهمیت را در کنترل کیفی دارند عبارت اند از: دقت، صحت و خطی بودن پاسخ. در این تحقیق، برای ۱۰ عدد از این دستگاه ها آزمون های دقت، صحت و خطی بودن پاسخ مورد بررسی قرار گرفت. در مورد این

بر نمودار خطی-لگاریتمی نسبت به منحنی رسم شده، از رابطه زیر محاسبه می‌شود:

$$\frac{100(A-X)}{X} \% \quad (۳)$$

X مقدار پرتوزایی از روی منحنی که برآورد ایده‌آل است و A مقدار پرتوزایی اندازه‌گیری شده است که مقدار واقعی اندازه‌گیری شده را نشان می‌دهد. مقدار پرتوزایی تکنسیوم برای انجام آزمون خطی بودن پاسخ برای هر دز کالیبراتور با توجه به مکان استفاده (مراکز پزشکی هسته‌ای، مراکز تحقیقاتی و...) متغیر است و باید بیشتر از بزرگ‌ترین مقدار پرتوزایی تجویزی در مراکز استفاده‌کننده دزکالیبراتور باشد [۳].

آزمون حساسیت مکانی که از آزمون‌های IAEA TECDOC 602 نیست، معرف پاسخ یک دزکالیبراتور برحسب تغییر موقعیت عمودی و افقی چشمه در حفره تعبیه شده در اتاقک یونش نوع چاهک است. در اکثر دز کالیبراتورها چشمه در جایی قرار می‌گیرد که بیشترین پاسخ را داشته باشد. اثر تغییر مکان در راستای افقی بر روی پاسخ دز کالیبراتور کم است. با تغییر مکان چشمه از درون چاهک اتاقک یونش و در نقاط مختلف از آشکارساز نتایج اندازه‌گیری تغییر خواهد کرد [۵]. مناطقی وجود دارد که در آن، اندازه‌گیری بیشترین مقدار را دارد. آزمایش حساسیت مکانی در ارتفاع‌های مختلف نسبت به مرکز بیشترین پاسخ (شکل ۱) با چشمه ^{99m}Tc با پرتوزایی $1/0.5mCi$ انجام شد.

۳. نتایج اندازه‌گیری

تعداد دزکالیبراتور بررسی شده در این تحقیق، ۱۰ عدد است. ۳ سال از عمر دو دستگاه از این ۱۰ دستگاه گذشته و یک دستگاه دیگر دو سال از تاریخ تولید آن می‌گذرد و ۷ دستگاه دیگر به تازگی تولید شده‌اند. در نتایج دقت و صحت برای دو دستگاهی که ۳ سال از تولید آن‌ها گذشته است، خطای بیشتری نسبت به ۸ دستگاه دیگر مشاهده شد. در جدول (۲) و اشکال (۲)، (۳) و (۴) خطاهای آزمون‌های دقت، صحت و خطی بودن پاسخ برای ۱۰ دستگاه نشان داده شده است.

استاندارد هستند و پرتوزایی آن‌ها با دقت $\pm 0.5\%$ توسط کمپانی سازنده برآورد شده است. با ۱۰ بار اندازه‌گیری پی در پی، پرتوزایی چشمه و میانگین‌گیری از آن‌ها، مقدار خطای دقت نسبت به یک اندازه‌گیری خاص از رابطه زیر محاسبه می‌گردد. این مقدار خطا نباید از 0.5% تجاوز کند [۳].

$$\frac{100(A_i - \bar{A})}{\bar{A}} \% \quad (۱)$$

A_i اندازه‌گیری i ام و \bar{A} میانگین ۱۰ اندازه‌گیری است. در آزمایش صحت، خطای میانگین اندازه‌گیری‌ها نسبت به مقدار واقعی پرتوزایی با استفاده از واپاشی رادیویزوتوپ در روز و ساعت اندازه‌گیری و به دست آوردن مقدار پرتوزایی خالص چشمه کالیبره شده (C) نسبت به مقدار پرتوزایی میانگین اندازه‌گیری شده محاسبه می‌گردد. این مقدار خطا نباید از 1.0% تجاوز کند [۳].

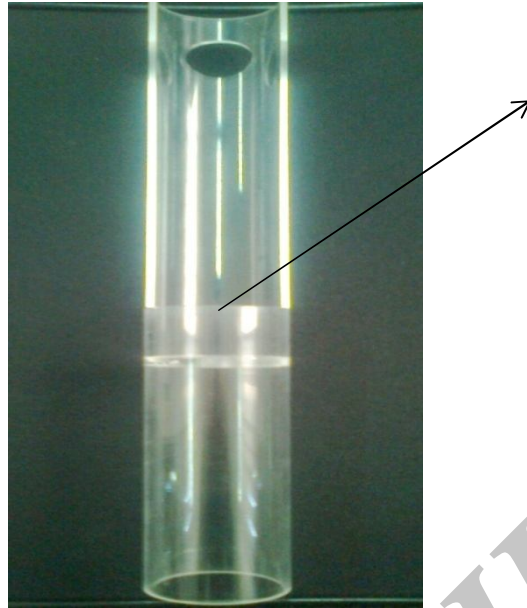
$$\frac{100(\bar{A} - C)}{C} \% \quad (۲)$$

برای آزمون‌های دقت و صحت از رادیونوکلئیدهایی با پرتوزایی مشخص که در جدول زیر آورده شده، استفاده می‌شود.

جدول (۱): رادیونوکلئیدهای کالیبره شده برای آزمون دقت و صحت

پرتوزایی	انرژی فوتون اصلی	رادیونوکلئید
۱۹۹ Ci	۱۲۲keV	
۱۳۰ Ci	۳۵۶.۸۱keV	
۱۶۵ Ci	۶۶۲keV	

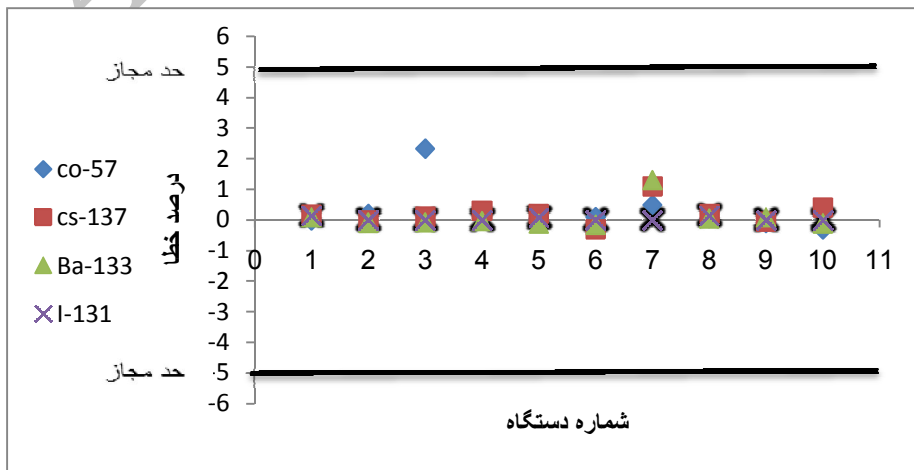
پرتوزایی چشمه ^{131}I نیز توسط دستگاه کالیبره شده $PTW\ Curimeter\ 3$ اندازه‌گیری شد و به عنوان یک چشمه اضافه بر رادیونوکلئیدهای داده شده در جدول (۱) برای آزمون صحت در ۷ دز کالیبراتور استفاده شد. آزمایش خطی بودن پاسخ که نشان‌دهنده قابلیت اندازه‌گیری دز کالیبراتور در محدوده‌های مختلف پرتوزایی است با چشمه ^{99m}Tc که دارای نیمه‌عمر کوتاه $6/0.2h$ در مدت زمان ۲۴ ساعت انجام شد. خطای آزمون خطی بودن پاسخ پس از رسم اندازه‌گیری‌ها



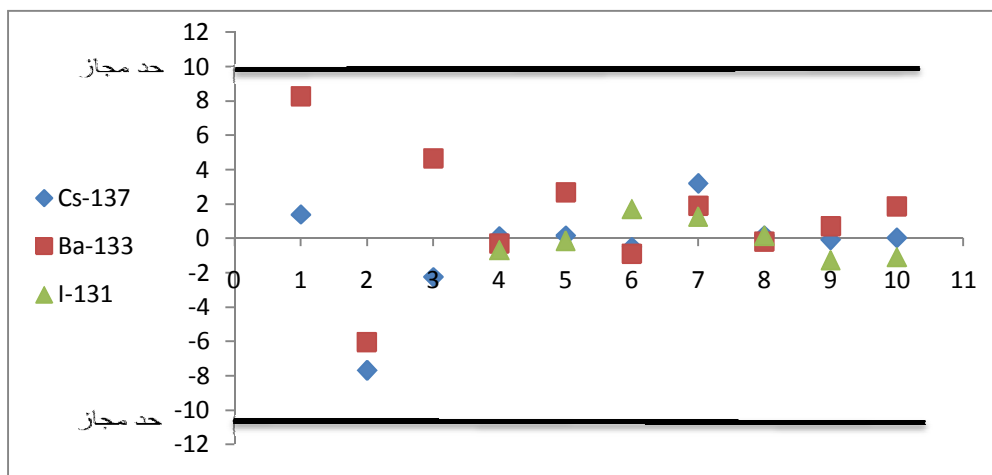
شکل (۱): محل قرارگیری چشمه در اتاقک

جدول (۲): نتایج آزمون‌های دقت، صحت و خط بودن پاسخ برای ۱۰ دزکالیبراتور

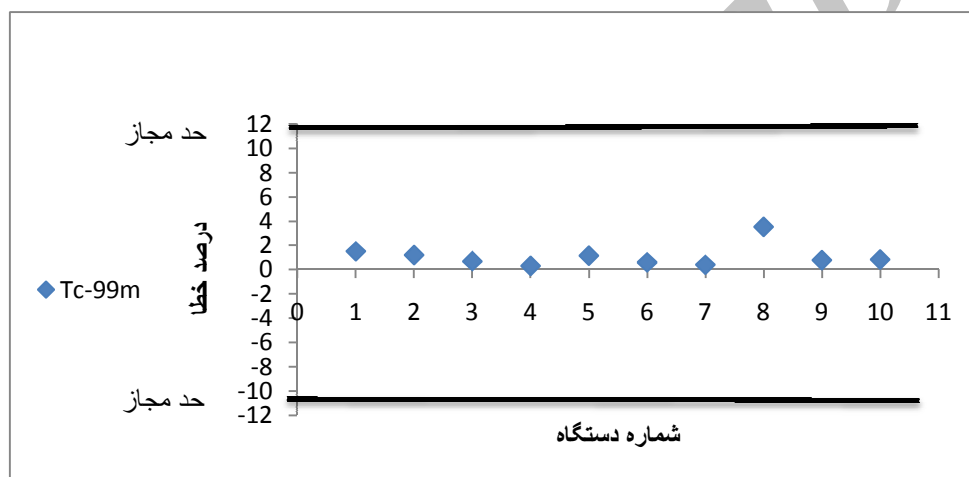
کد دستگاه	Co-57		Cs-137		Ba-133		I-131		Tc-99m
	دقت	صحت	دقت	صحت	دقت	صحت	دقت	صحت	
RAMS-105	-۰/۰۱	-----	۰/۱۷	۱/۳۸	۰/۰۹	۸/۲۶	۰/۱۴	-----	۱/۵
RAMS-108	۰/۲	-----	-۰/۰۲	-۷/۷	-۰/۰۸	-۶/۰۴	۰	-----	۱/۲
RAMS-111	۲/۳۳	-----	۰/۱	-۲/۲۶	-۰/۰۷	۴/۶۵	-----	-----	۰/۷
RAMS-118	۰/۰۹	-----	۰/۳	۰/۱۳	-۰/۰۳	-۰/۳	۰	-۰/۷	۰/۳۲
RAMS-119	۰/۰۶	-----	۰/۲	۰/۱۶	-۰/۱۱	۲/۸۸	۰/۰۸	-۰/۱۵	۱/۱۵
RAMS-120	۰/۱	-----	-۰/۳	-۰/۵	-۰/۱۵	-۰/۹	۰	۱/۷	۰/۶
RAMS-121	۰/۵	-----	۱/۱	۳/۲	۱/۳	۱/۹	۰	۱/۲۶	۰/۴
RAMS-122	۰/۰۶	-----	۰/۲	۰/۱۶	۰/۰۵	-۰/۲	۰/۱۵	۰/۱۵	۳/۵
RAMS-123	-۰/۱	-----	-۰/۰۶	-۰/۱	۰/۰۹	۰/۷	۰	-۱/۲۸	۰/۷۸
RAMS-124	-۰/۳	-----	۰/۴	۰/۰۳	-۰/۱	۱/۸۶	۰	-۱/۱	۰/۸۳



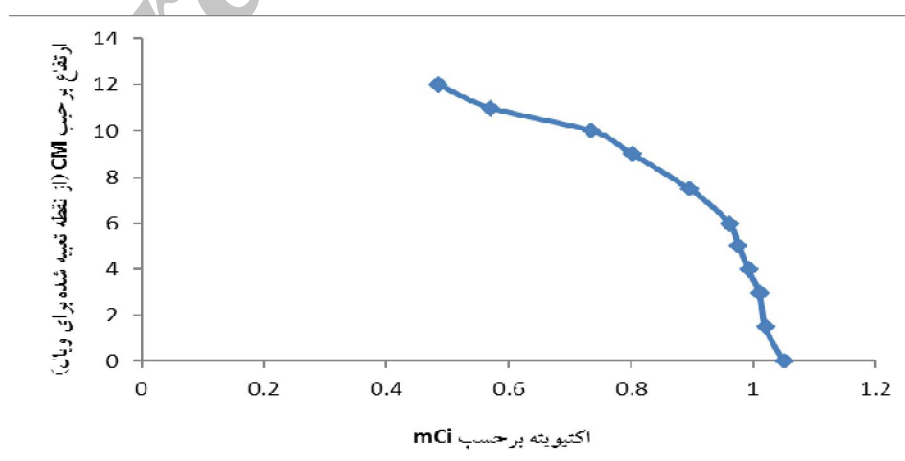
نمودار (۱): درصد خطای دقت برای دستگاه‌ها



نمودار (۲): درصد خطای صحت برای دستگاه‌ها



نمودار (۳): درصد خطای خطی بودن پاسخ برای دستگاه‌ها



نمودار (۴): تغییرات پرتوزایی یک چشمه تکنسیوم به نسبت ارتفاع از نقطه تعبیه شده برای ویال

۴. بحث و نتیجه گیری

آزمایش خطی بودن به بررسی عملکرد دستگاه در محدوده‌های اکتیویته مختلف می‌پردازد و خطاهای این آزمایش برای مجموعه دستگاه‌های بررسی شده از ۰/۳۲ تا ۳/۵ درصد تغییر می‌کند. نتایج آزمون دقت این دستگاه‌ها با حداقل خطای صفر و حداکثر ۲/۳۳ درصد همراه بود. به طور متوسط، خطای دقت این دستگاه‌ها ۰/۲ درصد با ۲/۶۶ درصد بود. آزمایش حساسیت مکانی این را نشان می‌دهد که در ارتفاع‌های مختلف اتاقک، محل قرارگیری چشمه اندازه‌گیری‌ها تغییر می‌کند و نتایج این آزمایش نشان داد که در فاصله ۰ تا ۴ سانتی‌متری از محل قرارگیری چشمه یا ویال، حداکثر با ۵ درصد خطا همراه است و از ۵ تا ۱۰ سانتی‌متری، میزان خطا تا ۳۰ درصد افزایش می‌یابد. این نتایج نشان می‌دهند که بهترین اندازه‌گیری در ارتفاع ۰ تا ۴ سانتی‌متر از محل قرارگیری چشمه به دست می‌آید. با توجه به تغییر زاویه فضایی چشمه نسبت به آشکارساز در داخل سوراخ آن، مطلب فوق به راحتی قابل اثبات است. هر چه ارتفاع چشمه نسبت به محل قرارگیری ویال افزایش یابد، زاویه فضایی چشمه کاهش می‌یابد و در نتیجه، اندازه‌جریان یونش کاهش و متناسباً مقدار پرتوزایی اندازه‌گیری شده کاهش می‌یابد.

تشکر و قدردانی

لازم به ذکر است از کلیه کارکنان گروه پژوهشی دزیمتری و مونیتورینگ پرتوها به ویژه آقای مهندس سیمین‌فر در اجرای این پروژه تشکر و قدردانی شود.

تأثیر تغییرات ارتفاع برای یک چشمه محلول ^{99m}Tc با پرتوزایی $1/05mCi$ در ارتفاع‌های مختلف نشان داد که در محدوده خاصی بیشترین پاسخ در اندازه‌گیری وجود دارد و خطای مشاهده شده در این محدوده قابل قبول است و در محدوده‌های دیگر، میزان پاسخ در اندازه‌گیری به سرعت کاهش می‌یابد و خطای اندازه‌گیری زیاد می‌شود. در جدول (۳) میزان تأثیر مقادیر اندازه‌گیری شده در ارتفاع‌های مختلف نشان داده شده است.

جدول (۳): داده‌های تأثیر تغییرات ارتفاع بر پاسخ پرتوزایی

ارتفاع (cm)	پرتوزایی	در صد خطا
۰	۱/۰۵	۰
۱/۵	۱/۰۲	-۲/۸
۳	۱/۰۱	-۳/۸
۴	۰/۹۹۲	-۵/۵
۵	۰/۹۷۶	-۷/۰۴
۶	۰/۹۶۱	-۸/۴
۷/۵	۰/۸۹۶	-۱۴/۶
۹	۰/۸۰۲	-۲۳/۶
۱۰	۰/۷۳۵	-۳۰
۱۱	۰/۵۷	-۴۵/۷
۱۲	۰/۴۸۴	-۵۳/۹

مراجع

- [1] Parker S. Clinical Nuclear Medicine. New York HP Publishing Co., 1996.
- [2] سیمین‌فر و همکاران، گزارش علمی و فنی طراحی و ساخت دستگاه اندازه‌گیری پرتوزایی رادیوایزوتوپ‌ها (کوری متر)، سازمان انرژی اتمی ایران، پژوهشکده تحقیقات کشاورزی پزشکی و صنعتی، شماره NRCAM-89-6-194، تیر ماه ۱۳۸۹.
- [3] Quality Control of Nuclear Medicine Instruments. IAEA TECDOC 602, International Atomic Energy Agency, Vienna, Austria, 1991.
- [4] Saha.G.B, Physics and Radiobiology of Nuclear Medicine, United State of America, Springer, 2006
- [5] Zeinali H.Z., Alirezazadeh N., Atabian F., Investigation On The Performance of Dose Calibrators in Nuclear Medicine Centers in Iran; IRJRR, 2008.
- [6] Protocol for Establishing and Maintaining the Calibration of Medical Radionuclide Calibrators and their Quality Control. Measurement Good Practice Guide No. 93, National Physical Laboratory, United Kingdom, 2006.