انجمن حفاظت

در برابر اشعہ ایران

مجله سنجش و ایمنی پرتو، جلد ٤، شمارهٔ ۱، زمستان ۱۳۹٤

# بررسی اثر ناهمگنی بافت استخوان بر توزیع دز چشمهی براکی تراپی Pd<sup>103</sup>Pd

### مدل MED3633 به روش مونت کارلو

حسین توکلی عنبران\* و ام لیلا احمدی

دانشکده فیزیک، دانشگاه صنعتی شاهرود، شاهرود، سمنان، ایران. \*سمنان، شاهرود، دانشگاه صنعتی شاهرود، دانشکده فیزیک، کد پستی:۳٦١٩٩٩٥١٦١ پست الکترونیکی: tavakoli.anbaran@gmail.com

#### چکیدہ

در تعیین پارامترهای دزیمتری چشمههای براکی تراپی تنها با به کار بردن محیط آب اطراف چشمه با چگالی تقریباً ۱ ۲۲۰۳ ، برای همهی بافت-های بدن نمی توان به نتیجهی درستی دست یافت.در این مطالعه با انتخاب بافت استخوان با چگالی ۱/٤٠gr/cm<sup>3</sup> و با استفاده از کد مونتکارلویMCNP4C شبیه سازی های لازم برای تعیین پارامترهای دزیمتری در فواصل و زاویه های مختلف انجام شده و اختلاف نسبی بین این دو حالت با یکدیگر مقایسه شده است.نتایج نشان می دهند که، اختلاف نسبی تابع دز شعاعی درفاصلهی منحلف انجام شده و اختلاف نسبی بین این ما۲۰۰۰ به بیش از ۱۹۰ درصد می رسد. همچنین با افزایش فاصله از چشمه (در فواصل بیشتر از ۱۵۱) این اختلاف نسبی حدود ۹۰ درصد می باشد. اختلاف نسبی تابع ناهمسانگردی در فانتوم بافت استخوان نسبت به فانتوم آب در زاویه های نزدیک به چشمه مشهودتر است به طوری که در زاویه ی صفر درجه اختلاف بیش از ۱۰۰ درصد می را نشان می دهد. همچنین بیشینه اختلاف نسبی در استفاده از فانتوم بافت استخوان به جای فانتوم آب با افزایش زاویه از صفر درجه به ۹۰ درجه کاهش پیدا می دهدار ثابت نرخ دز در فانتوم بافت استخوان به جای فانتوم آب با افزایش زاویه از صفر درجه به ۹۰ درجه کاهش پیدا می کند. مقدار ثابت نرخ دز در فانتوم بافت استخوان به جای فانتوم آب (۲۰۱۰± ۲۰/۱۰) به دست آمده است. بنابراین با نتایج به دست آمده در این تحقیق در زمان استفاده از روش براکی تراپی در درمان تومورهای بدخیمی که در مجاورت با بافت استخوان قرار دارند می بایست تصحیحات لازم مربوط به پارامترهای دزیمتری بافت استخوان را در برنامه های طراحی درمان طبق جدول های به دست آمده در این پژوهش اعمال نمود.

#### واژگان کلیدی: براکی تراپی، فانتوم آب، فانتوم بافت استخوان،<sup>103</sup>Pd. کد MCNP.

#### ۱. مقدمه

براکیتراپی یک روش درمانی است که در آن از منابع پرتوزای افت دز سری مهر و موم شده به منظور انتقال تابش در فاصلهی نزدیک، به براکیتراپی صورت داخل بافتی، داخل حفرهای یا سطحی استفاده میشود. باعث میشو با این روش درمانی، میتوان دز تابش زیادی را به صورت چون دز با

موضعی به تومور داد به گونهای که بافتهای سالم اطراف با افت دز سریعی مواجه شوند[۱]. دانههای <sup>103</sup>Pd به تازگی در براکیتراپی استفاده میشوند. نیمهعمر کوتاه آن (۱۳/۹۹ روز) باعث میشود که در کاشت دائم دارای مزیت زیستی باشد چون دز با آهنگ بسیار سریعتری انتقال داده میشود[۲]. به-دلیل ناهمسانگردی توزیع دز در اطراف چشمههای براکیتراپی

با توجه به هندسهی استوانهای آنها، شناخت دقیق توزیع دز در زاویهها و شعاعهای مختلف نسبت به محور چشمه به منظور طراحی درمان دقیق بسیار حائز اهمیت است. استفاده از روش شبیهسازی مونتکارلو یک تکنیک کارآمد در مواجه با مشکلات عملی دزیمتری در اندازهگیریهای تجربی است به طوری که دقت و صحت آن به قدری است که از آن به عنوان ابزاری قوی و سودمند در دزیمتری و طراحی درمان یاد می-شود[۳،٤]. محاسبات دزیمتری در اطراف چشمههای براکی-تراپی طبق پروتکل TG-43، ارائه شده توسط انجمن فیزیک-پزشکی آمریکا انجام میشود[٥]. تلاش به منظور طراحی برنامهی درمان دقیق منجر به انتشار بهروزرسانی این پروتکل با عنوان TG-43U1 در سال ۲۰۰۶ و ضمیمهی آن در سال ۲۰۰۷ شده است[٦،٧]. بهطور کلی این دستور کار شامل راهنمایی برای شبیهسازی به روش مونتکارلو به همراه فرمولبندی برای محاسبات پارامترهای دزیمتری در اطراف چشمههای براکیتراپی است، که در فانتوم یکنواخت آب در اطراف چشمه انجام می گردد[۸]. محاسبات پارامترهای دزیمتری در فانتوم آب، به جای بافت نرم دارای اختلاف نسبی حدوداً ٤ درصد است که با انجام این تصحیحات می توان نتایج مربوط به فانتوم آب را با جای بافت نرم در طراحی برنامهی درمان به کار بست[۹]. اما برای رسیدن به یک نتیجهی مناسب درمان، عواملی نظیر بافتهای مختلف بدن با چگالیهای متفاوت می-توانند نقش تعیین کنندهای داشته باشند بهطوریکه تنها با به کار بردن محیط آب در اطراف چشمه با چگالی تقریباً gr/cm<sup>3</sup> ۱، برای همهی بافتهای بدن نمی توان به نتیجهی درستی دست یافت از این رو در این تحقیق سعی شده است تا با تعیین پارامترهای دزیمتری در بافت ناهمگن استخوان با چگالی ۲/٤۰ gr/cm<sup>3</sup> و مقایسهی آن با نتایج حاصل از فانتوم آب ارزیابی درستی از اختلاف به وجود آمده در نتایج نشان

داده شود. در کلیه مراحل انجام شبیهسازیها، از کد مونتکارلوی MCNP4C استفاده شده است[۱۱،۱۰].

#### ۲. روشها

#### MED3633مدل<sup>103</sup>Pd مدل.

چشمهی Pd<sup>، ای</sup>ک چشمهی کم انرژی میباشد که امروزه از این چشمه برای کاشت دائمی در حجم تومور در درمان سرطان پروستات مورد استفاده قرار می گیرد[۲]. این چشمه با توجه به هندسهی ظاهری آن به مدلهای مختلفی تقسیم بندی می شود. مدل مورد بررسی MED3633 است که مورد تایید انجمن فیزیکپزشکی آمریکا میباشد. همانطور که در شکل ۱ مشاهده می شود این چشمه از شش گوی، از جنس پلی استیرن که قطر هر یک omm میباشد تشکیل شده است. دو گوی وسط، از ترکیبات آلیاژ طلا و مس میباشند. کپسول مشاهده شده، استوانهای از جنس تیتانیم به طول ٤/٥mm با قطر خارجی ۸mm، و قطر داخلی/۷mm، که ضخامت سطح جانبی استوانه omm ۰/۰می باشد. فضای داخل کیسول نیز از هوای خشک تشکیل شده است[۱۲]. ایزوتوپ <sup>103</sup>Pd دارای نيمه عمر ١٦/٩٩ روز از طريق گيراندازى الكترون به اولين حالت برانگیخته <sup>103</sup>Rh واپاشی میکند. برانگیختگی به حالت پایدار <sup>103</sup>Rh همراه با تبدیل داخلی با گسیل پرتوهای ایکس مشخصه و تنها مقدار کمی پرتو گاما صورت می گیرد[۱۳].



شکل (۱): هندسهی چشمهی براکی تراپی <sup>103</sup>Pd مدل[۱۴ MED3633]

### ۲.۲. پارامترهای دزیمتری طبق پروتکل TG-43U1

طبق توصیههای انجمن فیزیکپزشکی آمریکا، پارامترهای دزیمتری چشمههای براکیتراپی قبل از کاربرد کلینیکی باید Archive of SID

۲۷

جلد چهارم، شماره ۱

$$g(\mathbf{r}) = \frac{\dot{\mathbf{D}}(\mathbf{r}, \theta_0) \mathbf{G}(\mathbf{r}_0, \theta_0)}{\dot{\mathbf{D}}(\mathbf{r}_0, \theta_0) \mathbf{G}(\mathbf{r}, \theta_0)} \tag{(7)}$$

$$F(\mathbf{r}, \theta) = \frac{\dot{\mathbf{D}}(\mathbf{r}, \theta) \mathbf{G}(\mathbf{r}, \theta_0)}{\dot{\mathbf{D}}(\mathbf{r}, \theta_0) \mathbf{G}(\mathbf{r}, \theta)} \tag{($\epsilon$)}$$

$$S_k = \dot{k_\delta}(d)d^2$$
 (o)

واحد شدت کرمای هوا برابر است با µGym<sup>2</sup>h<sup>-1</sup> که اصطلاحاً به آن U می گویند.

$$\Lambda = \frac{\dot{D}(r_0, \theta_0)}{S_K}$$
(٦)  
واحد ثابت نرخ دز cGyh<sup>-1</sup>U<sup>-1</sup> میباشد[٥،٦].

## ۳.۲. مشخصهیابی پارامترهای دزیمتری در فانتوم آب و بافت استخوان

استفاده از روش مونتکارلو، یک تکنیک کارآمد و مؤثر برای حل مسائل آماری و شبهآماری میباشد. کد MCNP یک کد مونتکارلوی N ذرهای چندمنظوره میباشد که از آن میتوان در ترابرد ذرات مختلف استفاده نمود[۱۱]. در تمامی مراحل شبیهسازی در این کار از کد قدرتمند MCNP نسخهی 4C آن با ترابرد ذرات با تاریخچهی ۱۰<sup>۹</sup> × ۲ ذره استفاده شده است. استخوانهای بدن از لحاظ آرایش قرار گرفتن تیغههای استخوانی و تراکم استخوانی به سه دسته تقسیم میشوند:

- ۱) استخوان قشری<sup>1</sup>: در این استخوانها، سیستمهای هاورسی به صورت متراکم و فشردهای در کنار یکدیگر قرار می گیرند این استخوانها بسیار سخت و محکم هستند و چگالی شان در حدود ۱/۹۲ gr/cm<sup>3</sup> است و لایههای بیرونی استخوانهای بدن را تشکیل می دهند.
   ۲) استخوان متراکم<sup>7</sup>: این استخوانها تخلخل کمی دارند میزان تخلخل در حدود ۳۰ تا ۵۰ درصد است. چگالی این استخوانها در حدود ۱/۸۵ gr/cm<sup>3</sup> است.
- 1. Cortical Bone
- 2. Compact Bone

براساس پروتکل TG-43U1 در محیط یکنواخت آب در اطراف چشمه تعیین گردند. محاسبهی نرخ دز در پروتکل TG-43U1 به صورت زیر است[٦].

$$\dot{\mathrm{D}}(\mathbf{r},\theta) = S_k \Lambda \left[ \frac{\mathrm{G}(\mathbf{r},\theta)}{\mathrm{G}(\mathbf{r}_0,\theta_0)} \right] \mathrm{g}(\mathbf{r}) \mathrm{F}(\mathbf{r},\theta) \tag{1}$$

مطابق آنچه که در رابطهی ۱ مشاهده می شود این فرمول بندی شامل: تابع ناهمسانگردی ( $F(r,\theta)$  ثابت نرخ دز  $\Lambda$ ، تابع هندسی ( $G(r,\theta)$ ، تابع دز شعاعی(g(r)، ثابع هندسی در نقطهی مرجع $(G(r_0,\theta_0)$  و شدت کرمای هوا  $S_{k}$  می باشد. مختصات مرجع $(G(r_0,\theta_0)$  و شدت کرمای هوا  $S_{k}$  می باشد. مختصات سیستم برای محاسبات دزیمتری چشمههای براکی تراپی در شکل ۲ نشان داده شده است که در آن، ۲ فاصلهی نقطهی شکل ۲ نشان داده شده است که در آن، ۲ فاصلهی نقطهی انتهای چشمه بر حسب محور طولی چشمه بر انتهای چشمه بر حسب رادیان، L طول موثر چشمه بر محب رادیان می باشد. نقطهی ( $P(r_0,\theta_0)$ ، نقطهی مرجع محاسبات یعنی در زاویهی ۹۰ درجه و فاصلهی ۲ بر روی محور عرضی چشمه می باشد.



شکل(۲): مختصات چشمهی براکیتراپی برای محاسبهی پارامترهای دزیمتری طبق پروتکلTG-43U1 [7].

۳) استخوان اسفنجی<sup>۱</sup>: در بین تیغههای استخوانی فضاهای توخالی وجود دارد که حاوی مغز استخوان است و یکی از وظایف مغز استخوان تولید سلولهای خونی است. این استخوانها به خاطر همین فضاهای توخالی تراکم کمتری داشته و مانند اسفنج متخلخل هستند درجه تخلخل این استخوانها ۳۰ تا ۹۰ درصد است و چگالی این استخوانها در حدود ۱/٤۰ gr/cm<sup>3</sup> می-یاشد[10].

با توجه به مطالب ذکر شده چون هدف در برنامهی طراحی درمان رسانیدن دز دقیق به تومور بوده و در این راستا دزیمتری در برنامههای طراحی درمان براساس محیط آب میباشد به همین منظور برای بررسی پارامترهای دزیمتری در بافت استخوان فانتومی از این بافت را انتخاب کرده که چگالی نزدیکتری به آب داشته باشد تا با بررسی و مقایسهی نتایج در چنین وضعیتی بتوان برنامهی درمان دقیقی را طراحی نمود. بنابراین در تعیین پارامترهای دزیمتری در زاویهها و شعاعهای مختلف در اطراف چشمهی براکی تراپی مورد مطالعه طبق پروتکل TG-43U1 ابتدا شبیهسازی در فانتوم یکنواخت آب اطراف چشمه با چگالی ۱gr/cm<sup>3</sup> انجام میشود و بار دیگر فانتوم ناهمگن بافت استخوان با چگالی ۱/٤٠gr/cm<sup>3</sup> همراه با ترکیبات و درصد وزنی عناصر تشکیل دهندهی آن مطابق با جدول ۱ منظور می گردد[۱۰]. از آنجا که تابع دز شعاعی برای اثرات جذب و پراکندگی در محیط در طول محور عرضی چشمه می باشد شبیه سازی های لازم برای محاسبه ی تابع دز شعاعی در مکانهای مختلفی نسبت به محور عرضی چشمه (زاویهی ۹۰درجه) در فواصل ۲۰/۵، ۲/۰، ۱، ۱/۵، ۲، ۲/۵، ۳، ۲/۵ ٤، ۵/۵ و ۵ سانتی متری از چشمه با استفاده از تالی F4 كدMCNP4C انجام شده است.

جدول(۱): ترکیب اتمی و درصد وزنی عناصر تشکیل دهنده بافت استخوان ما جگال<sup>۱</sup>/۶۰gr/cm<sup>3</sup> ا[۱۰].

-		ų · · •	
درصد وزني بافت	نام عنصر	درصد وزني بافت	نام عنصر
•/1٧٣	گو گرد	V/44	هيدروژن
•/١٣٣	كلر	Y0/EV	كربن
•/10٣	پتاسيم	٣/• ٥٧	نيتروژن
1./19	كلسيم	٤٧/٨٩	اكسيژن
•/••٨	آهن	• /٣٢	سديم
•/•• ٢	روى	•/117	منيزيم
•/•• 1	روبيديم	•/••٢	سيلسيوم
•/••٣	سرب	٥/•٩	فسفر
•/••1	استرانسيم	•/•70	فلوئور

همچنین برای محاسبهی دز جذبی، از همین تالی به همراه کارتهای تبدیل شار به دز این کد استفاده شده است. تابع هندسی، اثر توزیع مادهی رادیواکتیو درون کپسول بر توزیع دز که تابعی از r و θ میباشد از لحاظ فیزیکی و مخصوصاً یک قانون عکس مجذوری مؤثر را فراهم میکند، بهطوری که در محاسبهی این تابع از پراکندگی و میرایی فوتونهای گسیل کنندهی اطراف چشمه صرفنظر می شود. برای محاسبهی این پارامتر،چگالی جرمی همهی مواد و ترکیبات داخلی چشمه را صفر در نظر گرفته و شار در اطراف چشمه در شرایطی که خلأ می باشد با استفاده از تالی F4 کد MCNP4C محاسبه می-گردد. در محاسبهی شدت کرمای هوای چشمه، ابتدا آهنگ کرمای هوا، در فاصلههای ۲۰ تا ۱۰۰ سانتیمتری در یک فانتوم هوای خشک (هوای بدون هیدروژن) محاسبه نموده و با ضرب آن در مجذور فاصله (d<sup>2</sup>) با استفاده از تالی F6 کد MCNP4C شدت کرمای هوا بهدست آمده و در نهایت با رسم عرض از مبدأ خطی که از نمودار شدت کرمای هوا بر حسب فاصله می گذرد شدت کرمای چشمه تعیین شده است. طبق رابطهی ٦ با تقسیم دز جذبی محاسبه شده در نقطهی

<sup>1.</sup> Cancellous Bone

29

Archive of SID

مرجع به شدت کرمای حاصل،ثابت نرخ دز بهدست آمده است[۲،۱۱].

۳. بحث و نتايج

۱.۳. تابع دز شعاعی و تابع ناهمسانگردی در فانتوم آب و فانتوم بافت استخوان

بعد از انجام شبیهسازیهای لازم نمودارهای مربوط به تابع دز شعاعی در فواصل ۰/۰، ۰/۰، ۱، ۰/۰، ۲، ۲/۵، ۳، ۳/۵، ٤، ۰/۵ و ۵سانتیمتری بر روی محور عرضی چشمه و تابع ناهمسانگردی در فواصل ۱، ۲ و ۳ سانتیمتری در زاویههای صفر تا ۹۰ درجه با فواصل ۱۰ درجه در فانتوم یکنواخت آب و فانتوم ناهمگن بافت استخوان به همراه نتایج تجربی اندازه-و فانتوم ناهمگن بافت استخوان به همراه نتایج تجربی اندازه-اند[12]. همچنین نتایج مربوط به تابع دز شعاعی در فانتوم آب، فانتوم بافت استخوان و نتایج تجربی اندازهگیری شده در آب، فانتوم بافت استخوان و نتایج تجربی اندازهگیری شده در ۲LD توسط والاس و فن با خطای ۵ درصد در جدول شماره ۲ مشاهده می گردد[18].



محکر ۱۲. مودار کابع در سعاعی در قانوم آب و قانوم باف استخوان همراه با مقادیر اندازه گیری شده در تجربه توسط والاس و فن برای چشمهی براکی تراپی <sup>103</sup>Pd مدل [۱٤MED3633]

جدول(۲): مقادیر تابع دز شعاعی اندازهگیری شده و محاسبه شده برای

چشمەی براکیتراپی <sup>103</sup>Pd مدل MED3633

والاس و فن در تجربه با خطای ۵٪ [۱٤]	MCNP در فانتوم استخوان	MCNP در فانتوم آب	r(cm)
1/770	1 2/17	1/70.	•/0
1/187	٣/٤٤ •	1/18.	•/V0
۱/۰۰۰	١/•••	۱/۰۰۰	۱/•
•/\79	•/17٦	•/\\\	1/0
•/0//•	•/• * *	•/091	۲/•
•/٤٣١	•/••٦	•/22•	۲/٥
·/٣١٨	• / • • ٣	•/٣٢٨	٣/ •
•/7٣١	•/••۲	•/721	٣/٥
•/172	• / • • 1	•/1/0	٤/ •
•/137	• / • • 1	•/1٣٩	٤/٥
•/1•٢	•/•••٩	٠/١٠٤	٥/ •

۲.۳. مقایسه نتایج تابع دز شعاعی و تابع ناهمسانگردی حاصل از فانتوم بافت استخوان و فانتوم یکنواخت آب با انجام شبیهسازیهای لازم (ترابرد ذرات با تاریخچهی  $^{0}$  ۲ × ۲ ذره)، بررسی و مقایسهی نتایج تابع دز شعاعی و تابع ناهمسانگردی در فانتوم بافت استخوان، فانتوم آب و نتایج تجربی اندازهگیری شده توسط والاس و فن [31]، مطابق شکلهای ۳ و ٤ اختلافاتی در محاسبات این پارامترها در فانتوم بافت استخوان با فانتوم آب مشاهده می شود. برای نشان دادن اختلاف بهتر بین مقادیر تابع دز شعاعی به دست آمده در فانتوم یکنواخت آب نسبت به فانتوم ناهمگن بافت استخوان با قانتوم یکنواخت آب نسبت های  $_{1}$  و  $_{2}$  به صورت زیر تعریف می شوند:

 $C_1 = \frac{g(r)_W - g(r)_W}{g(r)_W} \times 100$  $C_2 = \frac{g(r)_B - g(r)_W}{g(r)_W} \times 100$ 

<sup>1.</sup> Wallace and Fan

در فاصلهی نزدیک به چشمه بهدلیل چگالی بیشتر استخوان نسبت به آب و وابستگی پدیده فوتوالکتریک به توان سوم عدد اتمی مشهودتر بوده، زیرا در فاصلههای نزدیک به چشمه میزان دز جذبی در فانتوم بافت استخوان نسبت به آب با شدت بیشتری افت میکند. به همین دلیل در فواصل زیر ۱cm این اختلاف برای فاصلهی ۷۰ مدود ۷۰ درصد و در فاصلهی ocm به بیش از ۱۹۰ درصد میرسد همچنین با افزایش فاصله از چشمه، چون از ميزان شدت فوتونها درفانتوم بافت استخوان نسبت به فانتوم آب بيشتر كم شده است (به علت چگالی بیشتر استخوان نسبت به آب) به همین علت تعداد فوتونهای کمتری انرژی خود را در فواصل دورتر از چشمه در فانتوم بافت استخوان نسبت به فانتوم آب از دست میدهند. بنابراین در فواصل بیشتر از ۱cm این اختلاف نسبی منفی شده و در حدود ۹۰ درصد می شود. از آن جا که چشمه ی براکی-تراپیPd، یک چشمه با فوتونهای کمانرژی میباشد عمق نفوذ آن بالا نیست و انرژی آن در فاصلههای نزدیکتری نسبت به چشمه افت میکند به عبارتی دیگر اختلاف نسبی بین پارامتر تابع دز شعاعی با استفاده از فانتوم بافت استخوان و فانتوم آب در فواصل نزدیک به چشمه با در نظر گرفتن



نزدیکترین چگالی استخوان به آب دارای اختلاف بیش از

شکل(۵): نمودار اختلاف نسبی تابع دز شعاعی محاسبه شده در فانتوم آب نسبت به فانتوم بافت استخوان برای چشمهی براکی تراپی <sup>103</sup>Pd مدل MED3633.

که در آن  $C_1$  اختلاف نسبی تابع دز شعاعی در فانتوم آب نسبت به آب بر حسب درصد و  $C_2$  اختلاف نسبی تابع دز شعاعی در فانتوم آب نسبت به فانتوم بافت استخوان بر حسب درصد می باشد.



شکل(٤): نمودارهای F1, F2, F3 به ترتیب تابع ناهمسانگردی محاسبه شده در فواصل ۲cm ، ۱cm و ۳cm از چشمه به روش مونتکارلو در فانتوم آب و فانتوم بافت استخوان در این کار و اندازهگیری شده در

تجربه توسط والاس و فن [١٤].

نتایج نشان میدهند که، اختلاف نسبی استفاده از فانتوم بافت استخوان نسبت به فانتوم آب به چگالی الکترونی محیط و فاصله از مرکز چشمه بستگی دارد به طوریکه این اختلاف ۳۱

بررسی اثر ناهمگنی بافت استخوان بر توزیع دز چشمهی براکیتراپی H<sup>103</sup>Pd...

با بررسی نمودارهای تابع ناهمسانگردی در شکل ٤ و مقایسه-ی این تابع در فانتوم بافت استخوان با فانتوم آب و مقادیر اندازهگیری شده در تجربه توسط والاس و فن اختلافاتی در نتایج مشاهده می شود. برای نشان دادن بهتر این اختلافات کمیات زیر تعریف می شوند:

 $D_1 = \frac{F(r,\theta)_W - F(r,\theta)_W}{F(r,\theta)_W} \times 100$ 

 $D_2 = \frac{F(r,\theta)_W - F(r,\theta)_B}{F(r,\theta)_W} \times 100$ 

که در آن D<sub>1</sub> اختلاف نسبی مقادیر اندازهگیری شده در فانتوم آب نسبت به آب و D<sub>2</sub>، اختلاف نسبی تابع ناهمسانگردی فانتوم آب نسبت به فانتوم بافت استخوان را بر حسب درصد بیان میکند. مطابق آن چه در هر یک از نمودارهای شکل ٦ مشاهده میشود اختلاف نسبی تابع ناهمسانگردی در فانتوم بافت استخوان نسبت به فانتوم آب در زاویههای نزدیک به چشمه مشهودتر است به طوری که این اختلاف در زاویهی صفر درجه به بیش از ٤٠ درصد می رسد. از طرفی بیشینه اختلاف نسبی در استفاده از فانتوم بافت استخوان به جای فانتوم آب با افزایش زاویه از صفر درجه به استخوان به جای فانتوم آب با افزایش زاویه از صفر درجه به

۱) با نزدیک شدن به چشمه و فاصله از خط تقارن آن،
 سبب نزدیک شدن به ناحیهای از چشمه می شود که درصد
 یکنواختی پرتوهای گسیلی از آن کاهش یافته است.

۲) تفاوت در چگالی الکترونی بافت استخوان و آب، که در نهایت موجب تفاوت در دز جذبی در این دو محیط می-شود.



شکل(۲): نمودارهای A و B به ترتیب اختلاف نسبی تابع ناهمسانگردی در فانتوم آب نسبت به بافت استخوان در فاصلههای ۱cm و ۲cm از چشمهی براکیترایی <sup>103</sup>Pd مدل MED3633.

۳.۳. شدت کرمای هوا و ثابت نرخ دز

همان طور که نمودارهای شکل ۷ نشان می دهد نرخ کرمای هوا بر حسب فاصله از مرکز چشمه کاهش می یابد، زیرا در نقطهای که ابتدا فوتون ها بر ماده تابیده می شوند، بیشترین مقدار کرما حاصل شده است و سپس با افزایش عمق چون شار انرژی پرتوهای رسیده به نقطهی مورد نظر کمتر شده مقدار آن کاهش پیدا می کند. شدت کرمای هوا نیز بر حسب فاصله از مرکز چشمه ثابت بوده و بدین ترتیب با رسم عرض از مبدأ خطی که از این نمودار می گذرد شدت کرمای هوا حاصل می شود. شدت کرمای هوای محاسبه شده طبق پروتکل TG-43U1 و شدت کرمای هوای محاسبه شده طبق پروتکل TG-43U1 و رابطهی ۵ برابر با U<sup>۸</sup>-۱۰× ۳/۰۹ می باشد. با محاسبهی شدت کرمای هوا و آهنگ دز در نقطهی مرجع در فانتوم یکنواخت



کرمای هوا بر حسب فاصله از چشمه.

جدول (٥): مقادیر ثابت نرخ دز محاسبه شده و اندازه گیری شده با استفاده از روشهای مختلف برای چشمهی براکی تراپی <sup>103</sup>Pd.

$\Lambda (cGyh^{-1}U^{-1})$	محيط	روش
( <b>5</b> . ) ( <b>5</b> .	ī	TLD
•/ ••• ± •/••• ٤	اب	والاس و فن [١٤].
۰/٦٨٢ ± ٠/٠١٣	آب	MCNP4Cدر این کار
, <b>.</b> ,	<u>.</u>	
•/ <b>\</b> \$•±•/• <b>\</b> \$	بافت استخوان	MCNP4Cدر این کار

#### ٤. نتيجه گيري

ارزيابی مشخصات دزيمتری چشمهی راديواکتيو اولين گام جهت آمادهسازی برنامهی طراحی درمان است که در این راستا استفاده از روشهای شبیهسازی مونتکارلو به دلیل قابلیتهای بالای این روش در ترابرد ذرات و محاسبهی

پارامترهای دزیمتری در فاصلههای کوچک و همهی زاویهها بدون هیچ محدودیت و پیچیدگی در کنار اندازهگیریهای تجربی میتواند نتایج مطلوبی را به همراه داشته باشد. تعیین پارامترهای دزیمتری چشمههای براکیتراپی در درمان تومورهای سرطانی طبق پروتکل TG-43U1 ارائه شده توسط انجمن فیزیکپزشکی آمریکا قبل از کاربرد کلینیکی باید در محيط آب اطراف چشمه انجام شود. با توجه به اين که ساختار بدن از بافتهای مختلف با ترکیبات و چگالیهای متفاوتی تشکیل یافته است یا به اصطلاح دارای ساختار ناهمگنی می-باشد، در مورد همهی بافتهای بدن نمی توان نتایج حاصل از شبیهسازی در آب را برای درمان تومور بافت مورد نظر به کار بست. بنابراین در این مطالعه چون هدف ارزیابی پارامترهای دزيمتري در فانتوم بافت استخوان و مقايسهي آن با نتايج فانتوم آب بوده است با توجه به این که بافت استخوان برحسب نوع آن دارای چگالیهای متفاوتی میباشد با در نظر گرفتن كمترين چگالى يا نزديكترين چگالى به آب، اختلافات قابل ملاحظهای مشاهده شده است. با ارزیابی پارامترهای دزیمتری چشمهی براکیتراپی مورد نظر با توجه به آنچه نتایج نشان میدهند، در تابع دز شعاعی مربوط به فانتوم آب و فانتوم بافت استخوان با افزایش عمق به دلیل کاهش شدت فوتونها و کم شدن تعداد اندرکنش ها میزان دز جذبی در راستای محور تقارن چشمه کاهش پیدا میکند، از طرفی این تابع در استخوان نسبت به آب با شدت بیشتری افت میکند زیرا چگالی استخوان ۱/٤٠gr/cm<sup>3</sup> و آب دارای چگالی gr/cm<sup>3</sup> است. همچنین بیشترین میزان ترکیبات تشکیل دهندهی استخوان مربوط به کلسیم با عدد اتمی ۲۰ با ۱۰/۱۹ درصد و فسفر با عدد اتمی ۱۵ با ۰/۰۹ درصد می باشند که از جمله عناصر تشكيل دهندهي استخوان ميباشند كه داراي عدد اتمي بالايي هستند. از طرفی با توجه به این که احتمال پدیده فوتوالکتریک بصورت <sup>2</sup><sup>3</sup> به عدد اتمی وابسته است. پس انتظار میرود اب و فانتوم بافت استخوان طبق رابطهی ٦ ثابت نرخ دز به-دست مي آيد.

٣٣

احتمال اندركنش فوتوالكتريك بيشتر شود يعنى تعداد انتقال-های انرژی فوتونها به الکترونها بیشتر شده و در نتیجه انرژی بیشتری در ماده به جا می گذارند. به همین دلیل در فواصل نزدیک به چشمه اختلاف این تابع به بالای ۱۹۰ درصد می-رسد. در نمودارهای مربوط به تابع ناهمسانگردی در فانتوم آب و فانتوم بافت استخوان، با توجه به هندسهی استوانهای شکل چشمه میدان پرتو در اطراف آن به میزان قابل توجهی ناهمسانگرد است. به طوریکه با نزدیک شدن به زاویهی ۹۰ درجه يعنى همان محور عرضي چشمه به علت تقارن چشمه و همچنین کمتر بودن ضخامت کیسول در این راستا نسبت به راستای طولی بیشتر پرتوها در این راستا قرار می گیرند و بدین ترتیب میزان شار رسیده به نقاط مورد نظر بیشتر شده و در نهایت دز جذبی افزایش می یابد. همچنین با کاهش زاویه از ۹۰ درجه به صفر درجه به علت شارش كم فوتونها به علت ساختار هندسهی چشمه و تفاوت در چگالی الکترونی فانتوم بافت استخوان و فانتوم آب موجب تفاوت در دز جذبي در اين دو محیط می شود و در نتیجه منجر به افزایش اختلاف در زاویههای کوچکتر شده به طوریکه در زاویهی صفر درجه به بیش از ٤٠ درصد می رسد. با به دست آوردن شدت کرمای هوا

- ٥. مراجع
- [6] MJ. Rivard, BM. Coursey, LA. Deward, WF. Hanson, M. SaifulHuq, GS.libbott, M G. Mitch, R. Nath, JF. Williamson.Update of AAPM Task Group No.43 Report. Med. Phiys, 33 (2004).
- [7] MJ. Rivard, M. Wayne, A. Larry, M. Dewerd. WilliamsonSupplement to the 2004 update of the AAPM Task Group No. 43 Report. Med. Phys 34 (2007) 2187-2205.
- [8] J. Charles. Applications of Monte Carlo Methodes in Biolog medicine and other fields of science.Intech.(2011).

[۹] احمدی، ام لیلا. توکلی عنبران، حسین. محاسبه ی درصد خطای به وجود آمده در استفاده از فانتوم آب به جای بافت نرم برای توزیع چشمه ی براکی تراپی <sup>103</sup>Pd به روش مونت کارلو. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، دوره ۲۳، آذر ۱۳۹٤، ۲۱۸–۸۰٦

و محاسبهی ثابت نرخ دز در فانتوم بافت استخوان و فانتوم آب مطابق جدول ۵ و مقایسهی آنها با مقادیر اندازه گیری شده توسط والاس و فن [۱٤] نشان میدهد که مقدار این پارامتر در فانتوم بافت استخوان بزرگتر از آب است و علت آن به بیشتر بودن چگالی الکترونی بافت استخوان نسبت به آب می باشد که باعث افزایش دز جذبی بافت استخوان در نقطهی مرجع شده است.

بنابراین در این مطالعه با انتخاب بافت استخوان با چگالی ۱/٤۰gr/cm<sup>3</sup> به عنوان بافت مورد تهاجم قرار گرفته توسط تومور نتیجه بدست آمده نشان میدهد، چون بافت استخوان دارای چگالی بیشتری نسبت به آب بوده و دارای ترکیباتی با وزن اتمی و عدد اتمی متفاوت تری نسبت به آن است منجر به پیدایش اختلاف نسبی قابل ملاحظهای بین مقادیر تابع دز شعاعی و تابع ناهمسانگردی می شود از این رو در زمان استفاده از روش براکی تراپی در درمان تومورهای بدخیمی که در مجاورت با بافت استخوان قرار دارند می بایست تصحیحات لازم مربوط به پارامترهای دزیمتری بافت استخوان را در برنامههای طراحی درمان طبق جداول به دست آمده در این پژوهش اعمال نمود.

- [1] F. Khan. The Physics of Radiation Therapy. publisher LWW, (2014).
- [2] P. Saidi, M. Sadeghi, A. Shirazi, C. Tenreiro. Dosimetric parameters of the new design 103Pd brachytherapy source based on Monte Carlo study.Physics Medica. 28 (2012) 13-18.
- [3] C. H. WU and et all. Dose Distributions of an Ir Brachytherapy Source in Different Media. BioMed Research International, 11 (2014).
- [4] NA. Alallak, SS. Sarhan. Factors Affecting Gamma Ray Transmission. Jordan J Physics 5 (2012) 77-88.
- [5] R. Nath, LL. Anderson, G. Luxton, KA. Weaver, JF. Williamson, AS. Meigoni. Dosimetry of interstitial brachytherapy sources: recommendations of the AAPM Radiation Therapy Committee Task Group No.43. American AssoPhysicists in Med MedPhys,22 (1995) 209-34.

جلد چهارم، شماره ۱

- [10] H. Akkurt, F. Keith. Eckerman. Development of PIMAL: Mathematical Phantom with Moving Arms and Legs. Oak Ridge National Laboratory, (2007).
- [11] Los Alamos National Labrotatory.OAK RIDGE national laboratory RSICC data library collection MCNP data. New Mexico, (2000).
- [12] Z. Li, RJ. Pallta, JJ. Fan. Monte carlo calculation experimental measarements of dosimetry parameters of a new <sup>103</sup>Pd source. Med, Phys, 27 (2000) 1108-1113.
- [13] MJ. Rivard. A discretized approach to determining TG-43 brachytherapy dosimetry parameters: case study using Monte Carlo calculation for the MED3633<sup>103</sup>Pd source. Applide Radiation and Isotopes, 55 (2001) 775-782.
- [14] R. Wallace, J. Fan. Dosimetric characterization of new design <sup>103</sup>Pd brachytherapy source. Med, Phys, 26 (1999) 2456-2470.
- [15] JD. Currey. Bone Structure and Mechanics. Princeston University Press, (2002) 435.