

محاسبات دزیمتری برای رادیوتراپی با میکروبایریکه‌های تابش سینکروترون در فانتوم آب و

معادل سر توسط کد مونت کارلوی Geant4

فاطمه جعفری‌رزی^{۱*}، زعفر ریاضی^۲ و داریوش سرداری^۱

گروه مهندسی هسته‌ای و پرتوپزشکی، دانشکده فنی و مهندسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران.

^۱پژوهشکده فیزیک و شتابگرهای پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای، تهران، ایران.

^۲تهران، انتهای بزرگراه ستاری، میدان دانشگاه، بلوار شهدای حصارک، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، کد پستی: ۱۴۷۷۸۹۳۸

پست الکترونیکی: f.jafari@srbiau.ac.ir

چکیده

MRT نوعی روش رادیوتراپی نوین بر پایه اثر دز- حجم می‌باشد که در درمان تومورهای مقاوم به تابش، نظیر گلیوما به‌ویژه در درمان تومورهای معز کودکان مورد استفاده قرار می‌گیرد. در این تکنیک آرایه‌ای از میکروبایریکه‌های موازی و پرشدت اشعه ایکس با ابعاد میکرومتری و توزیع فضایی منقطع به کار گرفته می‌شوند. پروفایل دز حاصل از چنین چیدمانی، شامل قله‌ها و دره‌ها است. نسبت میان دز قله به دز دره PVDR نامیده می‌شود که اصلی‌ترین پارامتر دزیمتری و شاخص کیفیت درمانی MRT به شمار می‌رود. مقدار آن در بافت سالم باید حداقل‌تر و در تومور به‌منظور جلوگیری از هر نوع ترمیم، حداقل باشد. هدف از این پژوهش بررسی عوامل مؤثر بر این پارامتر است. بدین منظور توزیع سه بعدی دز داخل فانتوم‌های آب و معادل سر، تحت میکروبایریکه‌هایی با ابعاد، فواصل و میدان‌های تابش مختلف برای انرژی‌های گسته و طیف انرژی دز ESRF^۳ توسط کد Geant4 محاسبه گردید. منحنی‌های PVDR، پروفایل‌های توزیع دز عمقی و جانی نشان دادند که اندازه میدان تابش، انرژی میکروبایریکه‌ها، پهنهای میکروبایریکه‌ها و فواصل بین آن‌ها، عمق نفوذ و ترکیب فانتوم در میزان PVDR مؤثر هستند. میزان PVDR با افزایش اندازه میدان پرتودهی، کاهش و با کاهش پهنا و فواصل میکروبایریکه‌ها، افزایش می‌یابد. بیشترین میزان PVDR برای انرژی ۱۰۰keV و طیف ESRF حاصل می‌گردد. میکروبایریکه‌هایی با انرژی ۳۰۰keV برای فواصل کمتر از ۴۰۰ μm مناسب نیستند. دز دره در ناحیه استخوان برای طیف ESRF در مقایسه با انرژی‌های دیگر کاهش می‌یابد که بیانگر اثربخشی درمانی بالاتر است.

کلیدواژگان: رادیوتراپی با میکروبایریکه، Geant4، نسبت دز قله به دره، دزیمتری.

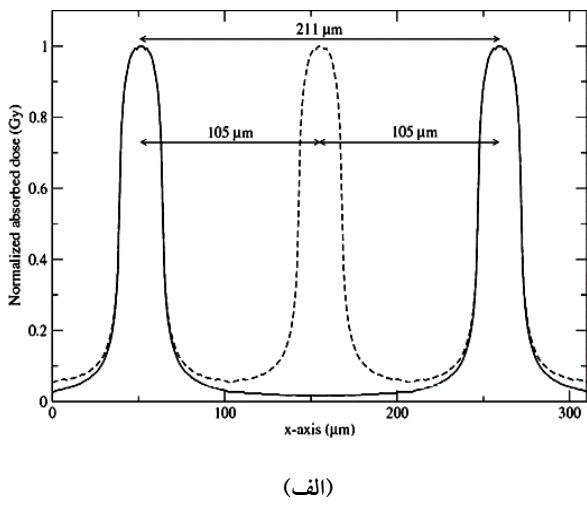
¹ Microbeam Radiation Therapy

² peak-to-valley dose Ratio

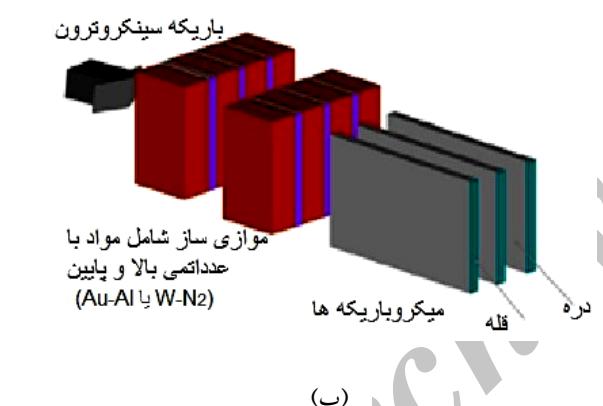
³ European Synchrotron Radiation Facility

۱. مقدمه

توزیع دز جانبی MRT را نشان می‌دهد و در شکل (۱-ب) چیدمان موازی کننده‌های شکاف‌دار^۱ قابل مشاهده می‌باشد.



(الف)



شکل (۱): الف. توزیع دز جانبی حاصل از MRT نوعی، برای میکروباریکه‌های $50\text{ }\mu\text{m}$ و فواصل مرکز تا مرکز $211\text{ }\mu\text{m}$ (خط پر) و برابر $105\text{ }\mu\text{m}$ (خط چین) ب. ایجاد آرایه‌ها از یک طیف یکنواخت خروجی شتابده‌نده سینکروترون با استفاده از موازی کننده‌های شکاف دار.

پرتو ایکس یکنواخت تابش سینکروترون پس از عبور از این موازی کننده‌ها به آرایه‌ای از میکروباریکه‌هایی با فواصل مشخص تبدیل می‌گرددند. آنچنان‌که در شکل (۱-الف) نشان داده شده است پروفایل دز جانبی حاصل از MRT، الگویی از قله‌ها و دره‌ها است. به ناحیه واقع در مسیر میکروباریکه‌ها با

روش‌های متداول رادیوتراپی در درمان تومورهای مقاوم به پرتو، نظیر گلیوما و همچنین تومورهای واقع در نزدیکی ارگان‌های در معرض خطر مانند نخاع یا ساقه مغزی، منجر به ایجاد عوارض بالا در بافت‌های سالم پیرامون می‌شوند. انتشار سلول‌های سرطانی در بین سلول‌های سالم، امکان درمان اغلب تومورهای مغزی با روش‌های متداول پرتودهی را با محدودیت مواجه می‌نماید. این موضوع بهویژه در مورد تومورهای مغز کودکان به دلیل خطرپذیری بالای عوارض در توسعه سیستم عصبی مرکزی، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. یک راه ممکن برای غلبه بر این محدودیت‌ها، به کارگیری تکنیک‌های جدید بر اساس اثر دز - حجم می‌باشد. مطابق این اثر با کوچکتر شدن حجم تحت تابش، میزان استانه تحمل بافت سالم افزایش می‌یابد [۲، ۱].

این پدیده در اوخر دهه ۱۹۵۰م، هنگامی که Zeman و همکارانش خطرات اشعه‌های سنگین کیهانی در مغز فضانوردان را بررسی می‌کردند، شناخته شد [۳]. برای این منظور، آنها مغز موش را با باریکه‌های دوترون 22 MeV در میدان با اندازه‌های مختلف پرتودهی کردند و دریافتند که یک رابطه معکوس میان حساسیت به پرتو و حجم بافت وجود دارد؛ به‌طوری که با کاهش حجم تحت تابش به ابعاد زیر $100\text{ }\mu\text{m}$ میکرومتر، بافت‌های سالم یک مقاومت استثنایی به دز بالای 100 Gy در هر جلسه از خود نشان می‌دهند [۴]. این پدیده همچنین چند سال بعد در مورد باریکه‌های X-ray و پس از آن برای فوتون‌های پرانرژی مشاهده شد و تکنیک MRT مورد تأیید قرار گرفت [۵، ۶]. در این روش ماتریسی از باریکه‌های موازی و پرشدت اشعه ایکس به‌طور معمول به عرض $50\text{--}100\text{ }\mu\text{m}$ و با فواصل مرکز تا مرکز $200\text{--}400\text{ }\mu\text{m}$ در میدان‌های $1\text{--}3\text{ cm}^2$ ، به کار گرفته می‌شوند. شکل (۱-الف)

^۱ Multi Slit Collimator (MSC)

امکان‌پذیر می‌سازد؛ ۲) شار بالا، چندین ده برابر شتابدهنده‌های مرسوم که پرتوافکنی‌های بسیار سریع را ممکن ساخته و خطاهای ناشی از حرکات ارگان‌های داخلی بدن در اثر تنفس و یا در اثر حرکت خود بیمار (اثرات کاردیوسینکروترونی) حین درمان را به حداقل می‌رساند و ۳) محدوده انرژی گسترده مناسب برای عمق‌های مختلف، گزینه بی‌رقیب برای این نوع درمان به‌شمار می‌رود [۱۱]. محاسبات دزیمتری MRT به دو روش تجربی با استفاده از انواع دزیمترهای موجود و توسط شبیه‌سازی مونت کارلو انجام می‌گیرد [۱۲]. به‌دلیل ابعاد میکرومتری باریکه‌ها، اندازه‌گیری دقیق دز با حد تفکیک مکانی مناسب دارای محدودیت است و همچنین شدت بالای ذرات موجب اشتعال اکثر آشکارسازهای مورد استفاده در انرژی‌های پایین اشعه ایکس می‌گیرد؛ به علاوه انتخاب مواد آشکارساز با قابلیت آشکارسازی تابش‌هایی با محدوده دینامیکی گسترده (از حدود ۵ تا ۱۰۰۰ گری) امری بسیار پیچیده و مشکل می‌باشد. از این‌رو شبیه‌سازی مونت کارلو برای تعیین محاسبه دز MRT، ضروری و یک جایگزین عملی‌تر و کم هزینه‌تر به‌شمار می‌رود [۱۳]. از میان انواع روش‌های دزیمتری تجربی، دزیمتر حالت جامد MOSFET و فیلم‌های گف رادیوکرومیک جزء آخرین روش اندازه‌گیری تجربی دز در MRT به‌شمار می‌رود [۱۴]. در مورد دزیمتری به روش مونت کارلو، تاکنون کدهای EGS4، PENELOPE، PSI-Geant و Geant4 برای این منظور به کار گرفته شده‌اند. همچنین در قریب به اتفاق گزارشات از فانتوم آب به عنوان ماده معادل بافت جهت شبیه‌سازی‌ها استفاده شده است. البته در برخی مطالعات فانتوم‌های ناهمگنی همچون فانتوم سر و فانتوم ریه نیز گزارش شده است [۱۵، ۱۶]. از جمله اقدامات انجام شده، اندازه‌گیری تجربی مقادیر دز با فیلم‌های گف رادیوکرومیک و مقایسه آن با شبیه‌سازی‌های مونت کارلو (کد PENELOPE)، توسط مارتینز و همکارانش در سال ۲۰۱۲م.

حداکثر میزان دز، قله و به ناحیه واقع در فاصله میان میکروبایریکه‌ها و با حداقل میزان دز، دره گفته می‌شود [۴]. دلایل بیولوژیکی رفتار MRT هنوز به‌طور کامل شناخته نشده است اما حفاظت بافت‌های سالم در مسیر باریکه به ترمیم بیولوژیکی سریع آسیب‌های میکروسکوپی از طریق سلول‌های مجاور کم تابش دیده (واقع در ناحیه دره) نسبت داده شده است. سلول‌های سازنده عروق از این ناحیه به ناحیه آسیب دیده در مسیر باریکه مهاجرت کرده و با تشکیل پل‌های رگی و به دنبال آن خون‌رسانی به بافت آسیب دیده به ترمیم سریع آن کمک می‌کنند. این فرآیند در بافت‌های توموری بر عکس عمل می‌نماید. بافت‌های بدخیم در مسیر باریکه با تولید سیگنان استرسی^۱ اثر تابش را به بافت‌های واقع در ناحیه دره منتقل نموده و موجب می‌شوند تا بافت‌های کم تابش دیده از طریق تأخیر در رشد بی‌رویه و در بعضی موارد با نابودی کامل به MRT پاسخ دهند؛ به این ترتیب بافت‌های بدخیم توسط روش MRT از بین می‌روند [۶].

برطبق یافته‌های محققین اثر حفاظتی بافت سالم در این روش تا حد زیادی به میزان دز ناحیه دره بستگی دارد به‌عبارت دیگر اگر دز واقع در دره از آستانه تحمل بافت زیادتر گردد، اثر تفکیک بافت سالم نیز از بین خواهد رفت [۸، ۷]. به‌همین دلیل میزان دز دره در بافت سالم باید حداقل و در تومور به‌منظور جلوگیری از هر نوع ترمیم، بالا باشد. بدین ترتیب پرتو در مسیر عبور از بافت‌های سالم و رسیدن به ناحیه تومور مورد نظر، ضمن حفظ بافت‌های سالم در سر راه خود، موجب تخریب بافت‌های توموری می‌گردد [۹، ۱۰]. تابش سینکروترون به‌علت ۱) واگرایی زاویه‌ای بسیار کوچک (۰/۵mrad در جهت افقی و ۰/۰۲mrad در جهت عمودی) که در مقایسه با اشعه ایکس حاصل از شتابدهنده‌های خطی متداول (حدود ۳۵mrad تولید لبه‌های بسیار تیز در بافت هدف را

^۱ Bystander effects

تابش‌ها طراحی گردیده است. یک برنامه کاربردی در Geant4 از یکتابع() main و چندین کلاس اجباری و اختیاری تشکیل می‌شود. کلاس‌های اجباری G4VUserDetectorConstruction-، G4VUserPhysicsList- و G4VUserPrimaryGeneratorAction- به ترتیب برای طراحی هندسه سیستم، معرفی نوع ذرات به همراه همه برهمکنش‌های ممکن آن‌ها و شلیک ذره اولیه از چشمۀ به کار گرفته می‌شوند. یکی از مهم‌ترین مزیت‌های کد Geant4 این است که محدوده وسیع انرژی و ذرات گوناگون را در بر می‌گیرد و در کتابخانه‌ی آن به ازای هر برهمکنش، مدل‌های متعدد فیزیکی وجود دارد. در این مطالعه برای نوشتۀ کلاس G4VUserPhysicsList از مدل مرجع G4EMLivermorePhysics برای تراپرداز ذرات اولیه ایکس و ثانویه الکترون استفاده گردید. این مدل الکترومغناطیسی، برهمکنش ذرات ایکس و الکترون را تا انرژی پایین ۲۵۰eV شبیه‌سازی می‌نماید و بر پایه داده‌های آزمایشگاه Livermore استوار است. در Geant4 برای کنترل فرآیندهای فیزیکی تعریف شده در کلاس G4VUserPhysicsList یک سری دستورات داخلی وجود دارد که این دستورات بدون اعمال هرگونه تغییر در برنامه اصلی، از طریق یک ماکروفايل قبل اعمال هستند. در بخشی از این مطالعه، برای تفکیک اثر برهمکنش‌های کامپیون و فوتوالکتریک در توزیع دز، از فرمان /process/deactivate comp برای غیر فعال کردن فرآیند کامپیون و از دستور /process/deactivate phot برای غیر فعال نمودن اثر فوتوالکتریک استفاده گردید. مشخصات چشمۀ به این شرح تعریف گردید: میدان‌های تابش $1 \times 1 \text{ cm}^2$ و $2 \times 2 \text{ cm}^2$ به میکروباریکه‌هایی با ابعاد $1 \text{ cm} \times 1 \text{ cm}$ و $50 \mu\text{m} \times 50 \mu\text{m}$ فواصل مرکز تا مرکز $400 \mu\text{m}$ و به میکروباریکه‌هایی با ابعاد $25 \mu\text{m} \times 25 \mu\text{m}$ و فواصل مرکز تا مرکز $200 \mu\text{m}$ تقسیم شدند.

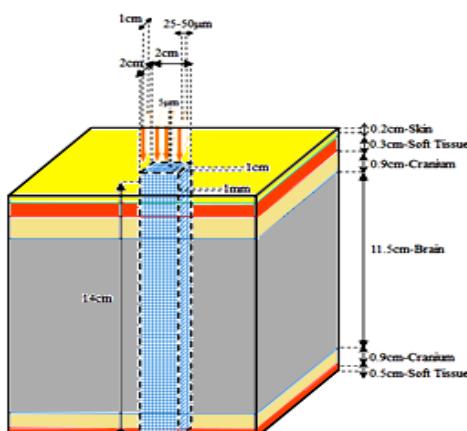
بود. او در این مطالعه به ارزیابی و مقایسه مقادیر تجربی و تئوری دز در فانتوم آب پرداخت و با محاسبه پروفایل‌های دز جانبی و منحنی‌های درصد دز عمقی به همخوانی قابل قبولی در هر دو روش دست یافت [۱۸]. در این کار، با استفاده از کد Geant4 توزیع سه بعدی دز داخل فانتوم آب و معادل سر تحت میدان‌های تابش $1 \times 1 \text{ cm}^2$ و $2 \times 2 \text{ cm}^2$ و میکروباریکه‌هایی با ابعاد ۲۵ و ۵۰ میکرومتر به ترتیب با فواصل مرکز تا مرکز ۲۰۰ و ۴۰۰ میکرومتر به ازای انرژی‌های ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰، ۲۵۰، ۳۰۰ کیلوالکترون‌ولت و طیف انرژی پیوسته ESRF محاسبه شده است. منحنی‌های مربوط به PVDR و نیز پروفایل‌های توزیع دز جانبی در عمق‌ها و برای انرژی‌های مختلف محاسبه گردید.

۲. مواد و روش‌ها

فانتوم آب مکعبی پر از آب با ابعاد $20 \times 20 \times 40 \text{ cm}^3$ و فانتوم معادل سر به صورت تعدادی حجم مکعبی شامل 0.2 cm معادل بافت پوست، 0.9 cm معادل بافت نرم، 0.9 cm معادل بافت استخوان، 11.5 cm معادل بافت مغز، 0.9 cm معادل بافت استخوان و در نهایت 0.5 cm معادل بافت نرم در کد Geant4 طراحی شد. درصد عناصر تشکیل‌دهنده هر بافت برگرفته از استاندارد^۱ ICRU گزارش شماره ۴۶ می‌باشد [۱۹]. در جدول ۱ درصد عناصر سازنده هر بافت مشاهده می‌شود. همچنین در شکل ۲ چیدمان هندسی فانتوم سر طراحی شده در این مطالعه را می‌توان مشاهده نمود. کد Geant4 مجموعه‌ای از کلاس‌ها و توابع برنامه‌نویسی شی‌گرا به زبان C++ است که کاربر با استفاده از این کلاس‌ها و توابع، برنامه‌ای کاربردی برای شبیه‌سازی سیستم فیزیکی مورد نظر خود می‌نویسد. این کد برای مطالعات فیزیک انرژی بالا، فیزیک هسته‌ای، فیزیک نجومی و فضایی، پزشکی و مطالعات پایه‌ای در زمینه‌ی

^۱ International Commission on Radiation Units

کاربر از طریق این کلاس‌ها در پایان تاریخچه هر ذره اولیه، داده‌های مورد نظر خود را دریافت نموده و در یک فایل برای پردازش بعدی ذخیره می‌نماید. در این کار، برای ذخیره‌سازی اطلاعات برهمنکش تابش با فانتوم، آشکارسازی از جنس فانتوم و با ابعاد $14 \times 2 \times 2\text{ cm}^3$ تعریف گردید. حجم آشکارساز به وکسل‌هایی با ابعاد $1\text{ mm} \times 5\mu\text{m} \times 1\text{ cm}$ در امتداد سه محور کارتزین، تقسیم‌بندی شد. اطلاعات مورد نیاز ما در هر برخورد، شماره وکسل در سه جهت X، Y و میزان انرژی در نهشت شده در هر وکسل و همچنین توزیع دز سه بعدی در داخل فانتوم بود. فایل داده‌ها به فرمت root ذخیره و سپس با استفاده از نرم‌افزار root مورد آنالیز قرار گرفتند. قابل ذکر است دو پارامتر Cut Set و Limiter هر کدام برابر ۱ μm اتخاذ شدند.



شکل (۲): چیدمان هندسی فانتوم معادل سر طراحی شده در کد Geant4

٣. نتایج

شکل ۳ مقادیر PVDR مربوط به دسته باریکه‌ای شامل ۲۵ عدد میکروباریکه با ابعاد $50\text{ }\mu\text{m} \times 1\text{ cm}$ و فواصل مرکز تا مرکز $400\text{ }\mu\text{m}$ را در داخل فانتوم آب به ازای انرژی‌های مختلف نشان می‌دهد. از شکل ۳ مشخص است که میزان PVDR با افزایش عمق برای همه انرژی‌ها کاهش می‌یابد. این روند تقریباً بعد از عمق 40 mm به کمترین حد خود می‌رسد. همچنین

کیلوالکترونولت و طیف پیوسته ESRF [15] مدل‌سازی شد.

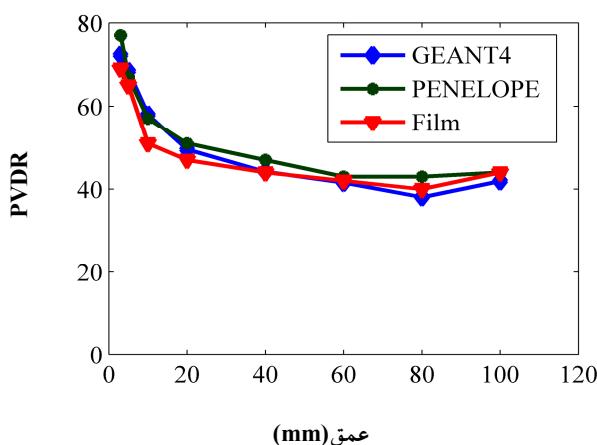
جدول (۱): چگالی جرمی و میزان عناصر سازنده بافت در فاتنوم سر (میزان عناصر به صورت درصد وزنی بیان گردیده است) [۱۳].

نوع بافت	مغز	کرانیوم	نرم	پوست
چگالی (g/cm ³)	۱/۰۴	۱/۶۱	۱/۰۳	۱/۰۹
H	۱۰/۷	۵	۱۰/۵	۱۰
C	۱۴/۵	۲۱/۲	۲۵/۶	۲۰/۴
N	۲/۲	۴/۰	۲/۷	۴/۲
O	۷۱/۲	۴۳/۵	۶۰/۲	۶۴/۵
Ca	-	۱۷/۶	-	-
Na	۰/۲	۰/۱	۰/۱	۰/۲
P	۰/۴	۸/۱	۰/۲	۰/۱
S	۰/۲	۰/۳	۰/۳	۰/۲
Cl	۰/۳	-	۰/۲	۰/۳
K	۰/۲	-	۰/۲	۰/۱
Mg	-	۰/۲	-	-

برای هر شبیه‌سازی تعداد 28×10^6 ذره اولیه به صورت تصادفی مطابق الگوی باریکه منقطع شده، بر سطح فانتوم شبیک گردید. برای تعریف چشمی به صورت طیف ESRF، ابتدا به کمک نرم‌افزار دیجیتايزر^۱ در حدود ۵۰ نقطه گسته بر بر اساس انرژی و شار ذرات از طیف مذکور استخراج گردید و سپس با استفاده از روش تجمعی معکوس^۲، ذره ایکس بر اساس توزیع انرژی و شار به دست آمده از دیجیتايزر، به صورت تصادفی انتخاب گردید. هدف از اجرای شبیه‌سازی مونت کارلو، ذخیره‌سازی برخی کمیت‌های فیزیکی دلخواه می‌باشد. در کد Geant4 مناسب‌ترین روش برای ثبت داده در ناحیه مورد نظر، تعریف آن ناحیه به صورت ناحیه حساس یا آشکارساز می‌باشد. برای ثبت داده از طریق ناحیه حساس، لازم است که کاربر دو کلاس، پیاده‌سازی نماید که از دو کلاس، یا به

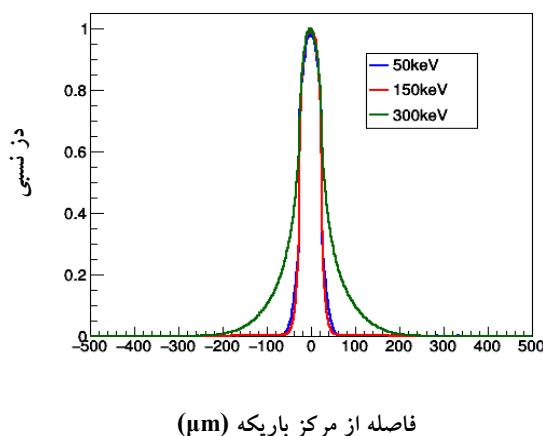
¹ Digitizer

² Digitizer ² Inverse Cumulative Method



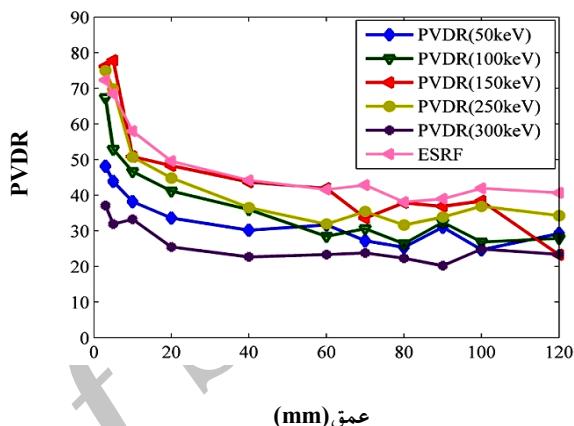
شکل (۴): مقایسه مقادیر PVDR در فانتم آب، گزارش شده توسط Martinez et al [۱۶] و محاسبه شده در این کار، برای میکروباریکه‌های $50\text{ }\mu\text{m}$ و طیف ESRF، در یک میدان $1\times 1\text{ cm}^2$.

همان‌طور که در شکل‌های ۵، ۶ و ۷ مشاهده می‌شود، پراکندگی دز به خارج از محدوده تک باریکه برای انرژی 300 keV خیلی بیشتر از مقدار آن در انرژی‌های 50 keV و 150 keV می‌باشد؛ به طوری که گستره دز برای انرژی 300 keV در عمق 60 mm به 8 برابر محدوده باریکه می‌رسد. به علاوه مشخص گردید به دلیل همین پراکندگی‌ها میکروباریکه‌هایی با انرژی 300 keV برای فواصل کمتر از $400\text{ }\mu\text{m}$ به هیچ وجه مناسب نیستند.



شکل (۵): پروفایل دز جانبی تک میکروباریکه $50\text{ }\mu\text{m}$ با انرژی‌های مختلف در عمق 3 mm فانتم آب.

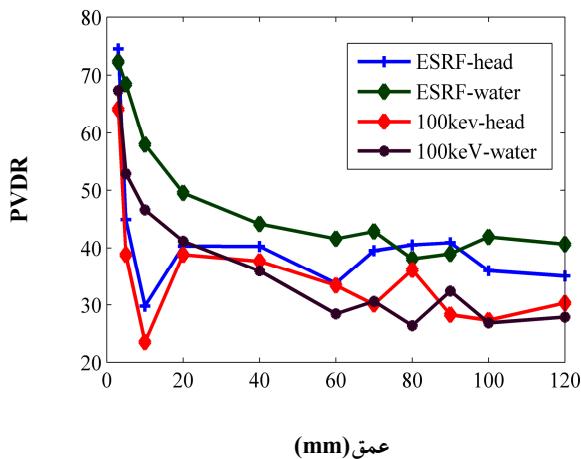
میزان آن برای انرژی 300 keV از بقیه انرژی‌ها در تمام عمق‌ها پایین‌تر بوده و برای انرژی 50 keV تنها در عمق‌های زیر 40 mm با بقیه انرژی‌ها اختلاف دیده می‌شود. در این مقایسه بالاترین میزان PVDR مربوط به طیف انرژی ESRF و تک انرژی 150 keV می‌باشد. این تفاوت‌ها به نوع برهمکنش فoton با محیط در انرژی‌های مختلف مربوط می‌گردد.



شکل (۳): مقایسه مقادیر PVDR مربوط به دسته باریکه در فانتم آب برای انرژی‌های مختلف.

به منظور اطمینان از صحت شبیه‌سازی‌های انجام شده در این کار، در شکل ۴ مقادیر PVDR حاصل از کد Geant4 کد PENELOPE و اندازه‌گیری با فیلم رادیوکرومیک، برای طیف انرژی ESRF در یک میدان تابش $1\times 1\text{ cm}^2$ به ازای 400 میکروباریکه‌های $50\text{ }\mu\text{m}$ میکرومتری با فواصل مرکز تا مرکز 400 میکرومتر مقایسه شده است. اندازه‌گیری تجربی با فیلم PENELOPE رادیوکرومیک و شبیه‌سازی با کد مونت‌کارلوی Martinez-Rovira و همکارانش در سال ۲۰۱۲ م. توسط Martínez-Rovira و Martínez-Rovira گرفته است [۱۸].

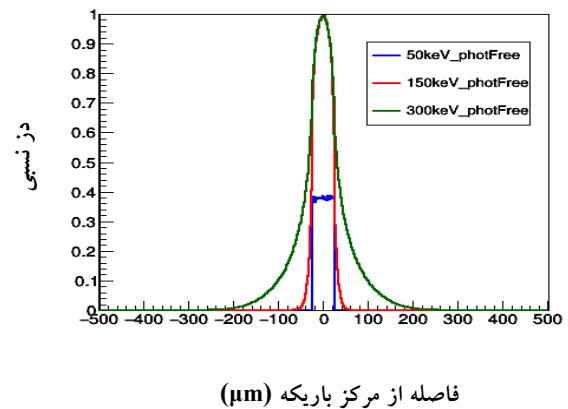
تطابق خوبی ($\pm 5\%$) بین نتایج این کار با نتایج حاصل از کد PENELOPE و اندازه‌گیری تجربی با فیلم رادیوکرومیک وجود دارد. با شبیه‌سازی تک میکروباریکه $50\text{ }\mu\text{m}$ به ازای انرژی‌های 50 ، 150 و 300 کیلو الکترون‌ولت نقش برهمکنش‌های مختلف در نتایج حاصل از توزیع دز دسته باریکه مورد بررسی قرار گرفت.



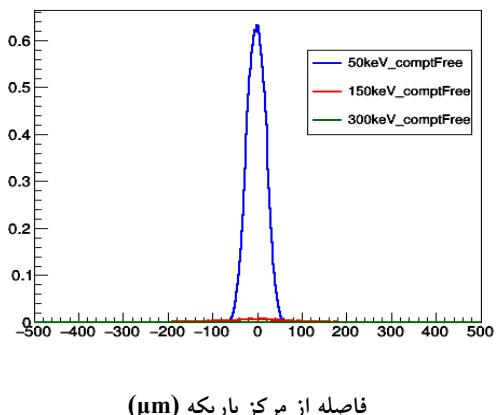
شکل (۸): مقایسه مقادیر PVDR مربوط به دسته باریکه در فانتوم آب و سر، برای انرژی‌های مختلف

افت سریع PVDR در داخل استخوان، مربوط به افزایش جذب فتوالکتریک در آن ناحیه می‌باشد. مقایسه مقادیر PVDR مربوط به دسته باریکه در فانتوم آب و سر، در انرژی‌های ۱۰۰ keV و طیف ESRF، به خوبی نشان‌دهنده برتری طیف ESRF در مقادیر PVDR می‌باشد. برای اطمینان بیشتر توزیع دز عمقی میکروباریکه در مسیر دره داخل فانتوم سر محاسبه شد. همان‌طور که در شکل ۹ مشاهده می‌گردد، میزان دز دره مربوط به طیف ESRF در فانتوم سر داخل ناحیه استخوانی، نسبت به دز دره مربوط به تک انرژی ۱۰۰ keV کمتر بوده که کارایی بالاتر (PVDR بالاتر) این طیف نسبت به تک انرژی ۱۰۰ keV را تأیید می‌کند.

در شکل ۱۰ اثر کاهش پهنه‌ی میکروباریکه‌ها در مقادیر PVDR برای میکروباریکه‌های با پهنه‌ی $25\text{ }\mu\text{m}$ با فواصل مرکز تا مرکز $200\text{ }\mu\text{m}$ در عمق‌های مختلف برای طیف انرژی پیوسته ESRF ضمن ثابت نگهداشتند اندازه میدان ($1 \times 1\text{ cm}^2$). محاسبه گردید که به افزایش در مقادیر PVDR منجر شد. در شکل ۱۱ با ثابت نگهداشتند پهنا و فواصل میکروباریکه‌ها ($50\text{ }\mu\text{m}$ ، اثر افزایش اندازه میدان به $2 \times 2\text{ cm}^2$ محاسبه شد که با کاهش در میزان PVDR همراه بود.



شکل (۶): پروفایل دز جانبی تک میکروباریکه $50\text{ }\mu\text{m}$ با انرژی‌های مختلف در عمق 3 mm فانتوم آب، با حذف برهمکنش‌های فتوالکتریک.



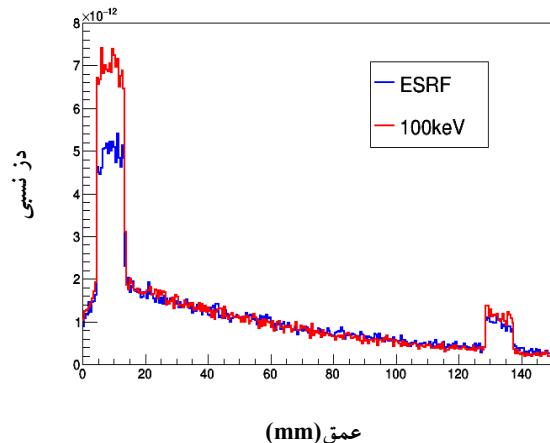
شکل (۷): پروفایل دز جانبی تک میکروباریکه $50\text{ }\mu\text{m}$ با انرژی‌های مختلف در عمق 3 mm فانتوم آب، با حذف برهمکنش‌های کامپیون.

از آنجا که دز کل در این انرژی عمدها در اثر پدیده کامپیون تشکیل می‌گردد، در نتیجه با تولید فوتون‌های ثانویه بیشتر که انرژی خود را در محلی دورتر از مسیر اصلی از دست می‌دهند، میزان دز در ناحیه دره بیشتر شده و منحنی PVDR آن پایین‌تر از انرژی‌های دیگر قرار می‌گیرد.

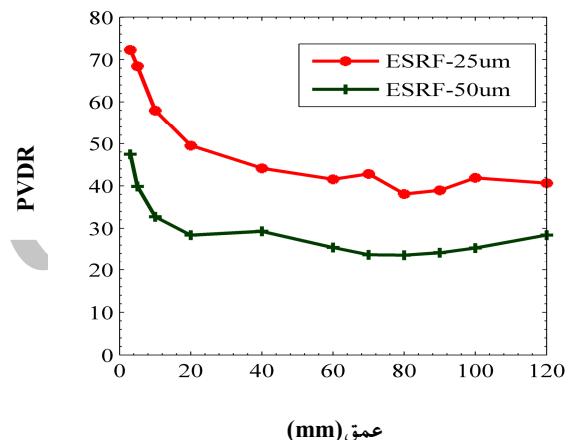
در شکل ۸ PVDR مربوط به میدان تابش $1 \times 1\text{ cm}^2$ با ابعاد $50\text{ }\mu\text{m} \times 1\text{ cm}$ در داخل فانتوم‌های آب و سر، برای انرژی ۱۰۰ keV و طیف اندیشه ESRF، بر حسب عمق رسم شده است.

۴. بحث و نتیجه‌گیری

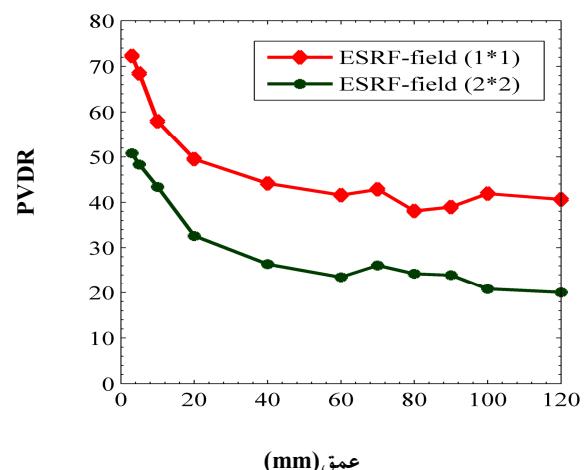
منحنی‌های مربوط به PVDR و پروفایل دز جانبی آرایه‌ای از میکروباریکه‌های پرشدت و موازی اشعه ایکس، به ازای انرژی‌های گستته ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰، ۲۵۰ و ۳۰۰ کیلو الکترون-ولت و طیف انرژی پیوسته ESRF در داخل فانтом سر و آب به دست آورده شد. علاوه بر این توزیع دز در عمق‌های مختلف برای تک میکروباریکه‌های $50\text{ }\mu\text{m}$ با انرژی‌های ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰ و ۳۰۰ کیلو الکترون‌ولت در داخل آب محاسبه شدند. با محاسبه منحنی‌های مربوط به PVDR و پروفایل‌های توزیع دز جانبی و دز عمقی برای ترکیب‌های مختلف دسته باریکه مشخص گردید که اندازه میدان تابش، انرژی میکروباریکه‌ها، میزان پهنه‌ای میکروباریکه‌ها و اندازه فواصل جدایی میان آن‌ها، میزان عمق نفوذ پرتو و ترکیب فانتم در میزان نسبت دز قله به دره (PVDR) که اصلی‌ترین پارامتر مؤثر در حفاظت بافت سالم در روش MRT می‌باشد، اثرگذار هستند. نتایج نشان دادند که منحنی PVDR مربوط به انرژی 300 keV پایین‌تر از انرژی‌های دیگر قرار می‌گیرد زیرا برهمکنش غالب در انرژی 300 keV پراکنده‌گی کامپتون می‌باشد که فوتون‌های پراکنده انرژی خود را دورتر از مسیر اصلی از دست می‌دهند و در نتیجه منجر به افزایش دز ناحیه دره و درنتیجه کاهش PVDR می‌شوند. همچنین نتیجه‌گیری شد که برای انرژی 300 keV فاصله مرکز تا مرکز میکروباریکه‌ها نبایستی کوچک‌تر از ۸ برابر پهنه‌ای میکروباریکه باشد. بیش‌ترین میزان PVDR برای طیف انرژی پیوسته ESRF و تک انرژی 150 keV حاصل می‌شود. زیرا در برهمکنش فوتون با این محدوده انرژی و عناصر با عدد اتمی پایین هیچ یک از دو برهمکنش فوتوالکتریک و کامپتون اثر غالب نیستند. در نتیجه اثر الکترون‌های ثانویه (دلتا) پرانرژی و فوتون‌های پراکنده در افزایش دز دره و کاهش PVDR محسوس نخواهد بود. افزایش ابعاد میدان پرتودهی، به دلیل افزایش تعداد ذرات ثانویه



شکل (۹): توزیع دز عمقی میکروباریکه $50\text{ }\mu\text{m}$ برای انرژی 100 keV و طیف ESRF در مسیر دره داخل فانتم سر.



شکل (۱۰): منحنی PVDR مربوط به دو میکروباریکه با پهنه‌ای 25 و $50\text{ }\mu\text{m}$ میکرومتری در داخل فانتم آب.



شکل (۱۱): منحنی PVDR مربوط به اندازه‌های میدان تابش مختلف داخل فانتم آب.

به دلیل افت سریع PVDR در داخل ناحیه استخوان، در درمان-های داخل جمجمه‌ای با مخاطراتی همراه خواهد بود و بایستی از انرژی که سطح برهمکنش فوتوالکتریک آن با استخوان پایین است، استفاده شود. نتایج این مطالعه نشان داد که طیف ESRF در مقایسه با باریکه‌های تک انرژی مورد بررسی برای برقراری دز حد تحمل (دز تلورانس) بافت سالم در ناحیه استخوان مناسب‌تر است و ایده آل جهت درمان MRT می‌باشد زیرا برهمکنش‌های فوتوالکتریک کمتری در ناحیه استخوان به همراه دارد.

وارد شده از ناحیه قله به دره، موجب کاهش در مقادیر PVDR می‌گردد. به همین ترتیب میزان این کمیت با کاهش پهنا و فوائل میان میکروبایریکه‌ها افزایش می‌یابد؛ زیرا با کاهش پهنا میکروبایریکه‌ها میزان پراکندگی‌ها به خارج از مسیر میکروبایریکه‌ها کاهش یافته و به دنبال آن، دز دره کمتر شده و در نتیجه بر میزان PVDR افزوده می‌شود. با تفکیک سهم برهمکنش‌های فوتوالکتریک و کامپتون در دز کل، مشخص گردید که هر وقت هر کدام از این دو واکنش، پدیده غالب باشند، PVDR کاهش خواهد یافت. ضمناً روش MRT

۵. مراجع

- [1] D.N. Slatkin, P. Spanne, F.A. Dilmanian and M. Sandborg. Microbeam radiation therapy. *Med. Phys.* 19 (1992) 1395–1400.
- [2] D.N. Slatkin, P. Spanne, F.A. Dilmanian, J.O. Gebbers and J.A. Laissue. Subacute neuropathological effects of microplanar beams of x-rays from a synchrotron wiggler. *Proc. Natl. Acad. Sci. USA*, 92 (1995) 8783–8787.
- [3] H.j. Curtis. the use of a deuteron microbeam for simulating the biological effects of heavy cosmic-ray particles. *Radiat. Res. Suppl.* (1967) 250–257.
- [4] A. Bouchet, B. Lemasson, G. Le Duc, C. Maisin, E. Brauer-Krisch, E.A. Siegbahn, L. Renaud, E. Khalil, C. Remy, C. Poillot, A. Bravin, J.A. Laissue, E.L. Barbier and R. Serduc. Preferential effect of synchrotron microbeam radiation therapy on intracerebral 9L gliosarcoma vascular networks, *Int. J. Radiat. Oncol. Biol. Phys.* 78 (2010) 1503–1512.
- [5] J.A. Laissue, N. Lyubimova, H.P. Wagner, D. W. Archer, D. N. Slatkin, M. Di Michiel, C. Nemoz, M. Renier, E. Brauer, P. O. Spanne, J. Gebbers, K. Dixon, H. Blattmann. Microbeam radiation therapy. *Proc. Of SPIE*, Denver, USA. (1999) 38-45.
- [6] Y. Prezado, G .Fois, G .Le Duc , A .Bravin. Gadolinium dose enhancement studies in microbeam radiation therapy. *Med. Phys.* 36 (2009) 3568–74.
- [7] J. Torres, M.J. Buades, J.F. Almansa, R. Guerrero and A.M. Lallena .Dosimetry characterization of 32P intravascular brachytherapy source wires using MC codes PENELOPE and GEANT4 .*Med. Phys.* 31 (2004) 296–304.
- [8] J. Spiga, E.A. Siegbahn, E. Brauer-Krisch, P. Randaccio and A. Bravin. The geant4 toolkit for microdosimetry calculations: application to microbeam radiation therapy (MRT). *Med Phys.* 34(11) (2007) 4322–4330.
- [9] J. Crosbie, I. DzintarsSvalbe, S.M. Midgley, N. Yagi, P.A. Walton Rogers and R. Lewis. A method of dosimetry for synchrotron microbeam radiation therapy using radiochromic films of different sensitivity. *Phys. Med. Biol.* 53 (2008) 6861–6877.
- [10] Z. Bencokova, J. Balosso and N. Foray. Radiobiological features of the anti-cancer strategies involving synchrotron x-rays. *J. Synchrotron Radiat.* 15 (2008) 74–85.
- [11] E. Brauer-Krisch, H. Requardt, T. Brochard, M. Renier, J.A. Laissue and A. Bravin. New technology enables high precision multislit collimators for microbeam radiation therapy. *Rev. Sci. Instrum.* 80 (2009) 074301.
- [12] I. Martinez-Rovira, J. Sempau, J.M. Fernandez-Varea, A. Bravin and Y. Prezado. Monte Carlo dosimetry for forthcoming clinical trials in x-ray microbeam radiation therapy. *Phys. Med. Biol.* 55 (2010) 4375–4388.
- [13] O.K. Harling, K.A. Roberts, D.J. Moulin and R.D. Rogus. Head phantoms for neutron capture therapy *Med. Phys.* 22 (1995) 579–83.
- [14] E. Brauer-Krisch, A. Rosenfeld, M. Lerch, M. Petasecca, M. Akselrod, J. Sykora, J. Bartz, M.Ptaszkiewicz, P. Olko, A. Berg, M. Wieland, S. Doran, T. Brochard, A. Kamrowski, G. Cellere, A. Paccagnella, E.A. Siegbahn, Y. Prezado, I.

- Martínez-Rovira, A. Bravin, L. Dusseau and P. Berkvens. Potential high resolution dosimeters for MRT. AIP Conf. Proc. 1266 (2010) 89–97.
- [15] E.A. Siegbahn, E. Brauer-Krisch, J. Stepanek, H. Blattmann, J.A. Laissue and A. Bravin. Dosimetric studies of microbeam radiation therapy with Monte Carlo simulations. Nucl.Instrum. Methods A. (2005) 54–58.
- [16] F. Salvat, J.M. Fernández-Varea, J. Sempau. PENELOPE, a Code System for Monte Carlo Simulation of Electron and Photon Transport. OECD Nuclear Energy Agency, Issy-les-Moulineaux-France, (2003).
- [17] M. De Felici, R. Felici, M. Sanchez del Rio, C. Ferreto, T. Bacarian and F.A. Dilmanian. Dose distribution from x-ray microbeam arrays applied to radiation therapy: an egs4 monte carlo study. Med Phys. 32(8) (2005) 2455–63.
- [18] I. Martínez-Rovira, J. Sempau, Y. Prezado. Development and commissioning of a Monte Carlo photon beam model for the forthcoming clinical trials in Microbeam Radiation Therapy. Med. Phys. 39 (2012) 119–131.
- [19] ICRU. Photon, electron, proton and neutron interaction data for body tissues, with data disk, ICRU Report 46D, Bethesda-Maryland, USA, (1992).

Archive of SID