

مجلہ سنجش و ایمنی پرتو سنجہ

مجله سنجش و ايمني پرتو، جلد ٥، شمارهٔ ٣، تابستان ١٣٩٦

محاسبات دزیمتری برای رادیوتراپی با میکروباریکههای تابش سینکروترون در فانتوم آب و معادل سر توسط کد مونت کارلوی Geant4

فاطمه جعفریرزی'*، زعفر ریاضی ٔ و داریوش سرداری'

^اگروه مهندسی هستهای و پرتوپزشکی، دانشکده فنی و مهندسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران. ^۲پژوهشکده فیزیک و شتابگرها، پژوهشگاه علوم و فنون هستهای، تهران، ایران. ۴تهران، انتهای بزرگراه ستاری، میدان دانشگاه، بلوار شهدای حصارک، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، کدپستی: ۱٤٧٧٨٩۳۸

چکیدہ

^{MRT} نوعی روش رادیوتراپی نوین بر پایه اثر دز- حجم می باشد که در درمان تومورهای مقاوم به تابش، نظیر گلیوما به می و در درمان تومورهای مغز کودکان مورد استفاده قرار می گیرد. در این تکنیک آرایهای از میکروباریکههای موازی و پرشدت اشعه ایکس با ابعاد میکرومتری و توزیع فضایی منقطع به کار گرفته می شوند. پروفایل دز حاصل از چنین چیدمانی، شامل قلهها و دره ها است. نسبت میان دز قله به دز دره 'PVDR نامیده می شود که اصلی ترین پارامتر دزیمتری و شاخص کیفیت درمانی MRT به شمار می رود. مقدار آن در بافت سالم باید حداکثر و در تومور نامیده می شود که اصلی ترین پارامتر دزیمتری و شاخص کیفیت درمانی MRT به شمار می رود. مقدار آن در بافت سالم باید حداکثر و در تومور به می فرد که اصلی ترین پارامتر دزیمتری و شاخص کیفیت درمانی MRT به شمار می رود. مقدار آن در بافت سالم باید حداکثر و در تومور به می فرد که اصلی ترین پارامتر دزیمتری و شاخص کیفیت درمانی MRT به شمار می رود. مقدار آن در بافت سالم باید حداکثر و در تومور به منظور جلوگیری از هر نوع ترمیم، حداقل باشد. هدف از این پژوهش بررسی عوامل مؤثر بر این پارامتر است. بدین منظور توزیع سه بعدی در داخل فانتومهای آب و معادل می . و می و می به بعدی داخل فانتومهای آب و معادل سر، تحت میکروباریکه هایی با ابعاد، فواصل و میدانهای تابش مختلف برای انرژی های گسته و طیف انـرژی پیوسته TRRF توسط کد 40 مید معرد می می با بعاد، فواصل و میدانهای تابش مختلف برای انرژی های گسته و طیف انـرژی پیوسته Tesr توسط کد 40 می محال بین آنها، عمق نفوذ و ترکیب فانتوم در میـزان PVDR با پیوسته تاز این پژو میکروباریکه های چنان دادند که اندازه میدان تابش، فازایش می باد. بیش ترین میزان دادند که اندازه میدان تابش، انرژی میکروباریکه های په با در زمان می می و بازی میکروباریکه های به بای می روباید میدان و فواصل بین آنها، عمق نفوذ و ترکیب فانتوم در میـزان PVDR موثر هستند. میـزان PVDR با با ولین اندازه میدان پرتودهی، کاهش و با کاهش پهنا و فواصل میکروباریکه ها، افزایش می یابد. بیش ترین میزان PVDR برای افزایش اندازه میدان پرتودهای کاهش و با کاهش پهنا و فواصل میکروباریکه ها، افزایش می یابد. بیش ترین میزان PVDR می می و می و مدر و مال و میکروباریکه و میل و می و می کروباری و می و مرای و با کامل و میل و مر و مر و می و مرای و مال و مال و می و مدانه و مال و

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

¹ Microbeam Radiation Therapy

² peak-to-valley dose Ratio

³ European Synchrotron Radiation Facility

۱. مقدمه

روش های 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 می شوند. انتشار سلولهای سرطانی در بین سلولهای سالم، امکان درمان اغلب تومورهای مغزی با روش های متداول پرتودهی را با محدودیت مواجه می نماید. این موضوع به ویژه در مورد تومورهای مغز کودکان به دلیل خطرپذیری بالای عوارض در توسعه سیستم ممکن برای غلبه بر این محدودیت ها، به کارگیری تکنیک های جدید بر اساس اثر دز – حجم می باشد. مطابق ایان اثر با کوچکتر شدن حجم تحت تابش، میزان آستانه تحمل بافت سالم افزایش می یابد [۲،۱].

این پدیده در اواخر دهه ۱۹۵۰م، هنگامی که Zeman و همکارانش خطرات اشعههای سنگین کیهانی در مغز فضانوردان را بررسی می کردند، شناخته شد [۳]. برای این منظور، آنها مغز موش را با باریکههای دوترون MeV ۲۲ در میدان با اندازههای مختلف پرتودهی کردند و دریافتند که یک میدان با اندازههای مختلف پرتودهی کردند و دریافتند که یک دارد؛ بهطوری که با کاهش حجم تحت تابش به ابعاد زیر ۱۰۰ میکرومتر، بافتهای سالم یک مقاومت استثنایی به دز بالای میکرومتر، بافتهای سالم یک مقاومت استثنایی به دز بالای میکرومتر، بافتهای سالم یک مقاومت استثنایی به دز بالای آن برای فوتونهای پرانرژی مشاهده شد و تکنیک MRT مورد تأیید قرار گرفت [۲۰]. در این روش ماتریسی از باریکههای موازی و پرشدت اشعه ایکس بهطور معمول به عرض سلام-۱۰۰ و با فواصل مرکز تا مرکز سلام. در میدانهای ^۲-۱۰ بهکار گرفته میشوند. شکل (۱–الف)

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





(ب)

شکل (۱): الف. توزیع دز جانبی حاصل از MRT نوعی، برای میکروباریکههای ۵۰µm و فواصل مرکز تا مرکز ۳۱۱µm (خط پر) و برابر ۱۰۵µm (خط چین) ب. ایجاد آرایهها از یک طیف یکنواخت خروجی شتابدهنده سینکروترون با استفاده از موازیکنندههای شکاف دار.

پرتو ایکس یکنواخت تابش سینکروترون پس از عبور از این موازیکننده ابه آرایه ای از میکروباریکه هایی با فواصل مشخص تبدیل می گردند. آن چنان که در شکل (۱-الف) نشان داده شده است پروفایل دز جانبی حاصل از MRT، الگویی از قله ها و دره ها است. به ناحیه واقع در مسیر میکروباریکه ها با

¹ Multi Slit Collimator (MSC)

حداکثر میزان دز، قله و به ناحیه واقع در فاصله میان میکروباریکهها و با حداقل میزان دز، دره گفته میشود [٤]. 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 برعکس عمل می نماید. بافت های بدخیم در مسیر باریک با تولید سیگنال استرسی اثر تابش را به بافتهای واقع در ناحیـه دره منتقـل 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 بافت های بدخیم توسط روش MRT از بین میروند [٦].

برطبق یافتههای محققین اثر حف اظتی بافت سالم در این روش تا حد زیادی به میزان دز ناحیه دره بستگی دارد به-عبارت دیگر اگر دز واقع در دره از آستانه تحمل بافت زیادتر گردد، اثر تفکیک بافت سالم نیز از بین خواهد رفت [۸،۸]. به-همین 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 می گردد [۱۰،۹]. تابش سینکروترون بهعلت ۱) واگرایی زاویهای بسیار کوچک (mrad) در مقیسه با اشعه ایکس حاصل از شتابدهندههای خطبی متداول (حدود mar های تولید لبههای بسیار تیز در بافت های را

امکانپذیر می سازد؛ ۲) شار بالا، چندین ده برابر شتابدهندههای مرسوم که پرتـوافکنیهـای بسـیار سـریع را ممکـن سـاخته و خطاهای ناشی از حرکات ارگانهای داخلی بدن در اثر تنفس و یا در اثر حرکت خـود بیمـار (اثـرات کاردیوسـینکروترونی) حین درمان را به حداقل میرساند و ۳) محدوده انرژی گسترده مناسب برای عمق های مختلف، گزینه بی رقیب 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 محدویت است و همچنین شدت بالای ذرات موجب اشباع اکثر آشکارسازهای مورد استفاده در انرژیهای پايين اشعه ايكس مي گيرد؛ بهعلاوه انتخاب مواد آشكارساز بـ قابلیت آشکارسازی تابشهایی با محدوده دینامیکی گسترده (از حدود ٥ تا ۱۰۰۰ گري) امري بسيار پيچيده و مشكل مي-باشد. از اینرو شبیهسازی مونتکارلو برای تعیین محاسبه دز MRT، ضروری و یک جایگزین عملی تر و کم هزینه تـر بـه-شمار میرود [۲،۱۳]. از میان انواع روشهای دزیمتری تجربی، دزیمتر حالت جامد MOSFET و فیلمهای گف رادیوکرومیک جزء آخرین روش اندازهگیری تجربی دز در MRT به شمار می روند [۱٤]. در مورد دزیمتری به روش مونت كارلو، تاكنون كدهاى PSI-Geant ، PENELOPE ، EGS4 و Geant4 برای این منظور به کار گرفته شدهاند. همچنین در قريب به اتفاق گزارشات از فانتوم آب بـ معنـوان مـاده معـادل بافت جهت شبیه سازی ها استفاده شده است. البته در برخی مطالعات فانتومهای ناهمگنی همچون فانتوم سر و فانتوم ریه نیز گزارش شده است [۱۷،۱٦،۱۵]. از جمله اقدامات انجام شده، اندازه گیری تجربی مقادیر دز با فیلمهای گف رادیوکرومیک و مقایسه آن با شبیهسازیهای مونت کارلو(کـد PENELOPE)، توسط مارتينز و همكارانش در سال ۲۰۱۲م.

۳۵

¹ Bystander effects

بود. او در این مطالعه به ارزیابی و مقایسه مقادیر تجربی و تئوری دز در فانتوم آب پرداخت و با محاسبه پروفایل های دز جانبی و منحنی های 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 میدان های تابش ۲۰m²×۱ و ۲۰m²×۲ و میکروباریکه-هایی با ابعاد ۲۵ و ۵۰ میکرومتر به ترتیب با فواصل مرکز تا مرکز ۲۰۰ و ۲۰۰ میکرومتر به ازای انرژی های ۵۰، ۱۰۰، ۱۰۰، ESRF مرکز ۲۰۰۰ کیلوالکترون ولت و طیف انرژی پیوسته ESRF محاسبه شده است. منحنی های مربوط به PVDR و نیز محاسبه شده است. منحنی های مربوط به PVDR و نیز پروفایل های توزیع دز جانبی در عمق ها و برای انرژی های

۲. مواد و روشها

فانتوم آب مکعبی پر از آب با ابعاد «۲۰۰۵»×۲۰۰۰ و فانتوم معادل سر بهصورت تعدادی حجم مکعبی شامل ۲۲۳۸ معادل بافت پوست، ۳۲۳۸ معادل بافت نرم، ۹۲۳۳ معادل بافت استخوان، ۱۱/۵cm معادل بافت مغز، ۹۲۳۳ معادل بافت استخوان و در نهایت ۱۱/۵cm معادل بافت نرم در کد Geant4 طراحی شد. درصد عناصر تشکیل دهنده هر بافت برگرفته از استاندارد ایراحی شد. درصد عناصر تشکیل دهنده مر بافت برگرفت از استاندارد ایراحی شد. درصد عناصر تشکیل دهنده می باشد [۱۹]. در جدول شکل ۲ چیدمان هندسی فانتوم سر طراحی شده در این مطالعه را می توان مشاهده نمود. کد Geant4 می میده در این مطالعه و توابع برنامه نویسی شی گرا به زبان ++C است که کاربر با استفاده از ایس کیلاس ها و توابع، برنامه ای کاربردی برای شبیه سازی سیستم فیزیکی مورد نظر خود می نویسد. ایس کد برای مطالعات فیزیک انرژی بالا، فیزیک هسته ای، فیزیک نجومی و فضایی، پزشکی و مطالعات پایه ای در زمینه ی

تابش ها طراحی گردیده است. یک برنامه کاربردی در Geant4

از یک تابع ()main و چندین کلاس اجباری و اختیاری

بهترتیب برای طراحی هندسه سیستم، معرفی نوع ذرات به-همراه همه برهمکنشهای ممکن آنها و شلیک ذره اولیـه از چشمه به کار گرفته می شوند. یکی از مهم ترین مزیت های کـد Geant4 این است که محدوده وسیع انرژی و ذرات گونـاگون را در بر می گیرد و در کتابخانهی آن به ازای هـر بـرهمکنش، مدلهای متعدد فیزیکی وجود دارد. در این مطالعه برای نوشتن ک___لاس G4VUserPhysicsList از م____دل مرج___ع G4EMLivermorePhysics برای ترابرد ذرات اولیه ایکس و ثانويه الكترون استفاده گرديـد. ايـن مـدل الكترومغناطيسـي، برهمکنش ذرات ایکس و الکترون را تا انـرژی پـایین ۲۵۰eV شبیه سازی می نماید و بر پایه داده های آزمایشگاه Livermore استوار است. در Geant4 برای کنترل فرآیندهای فیزیکی تعریف شدہ در کالاس G4VUserPhysicsList یک سری دستورات داخلي وجود دارد كه اين دستورات بدون اعمال هرگونه تغییر در برنامه اصلی، از طریق یک ماکروفایل قابل اعمال هستند. در بخشی از این مطالعه، برای تفکیک اثر برهمکنش های کامپتون و فوتوالکتریک در توزیع دز، از فرمان process/deactivate comp/ برای غیر فعال کردن فرآیند کامیتون و از دستور process/deactivate phot/ برای غیر فعال نمودن اثر فوتوالكتريك استفاده گرديد. مشخصات چشمه به این شـرح تعریـف گردیـد: میـدانهـای تـابش ۱×۱cm² و ۲×۲cm² بـه میکروباریکـههـایی بـا ابعـاد ۳m ×۱ cm و فواصل مرکز تا مرکز ٤٠٠µm و به میکروباریکههایی با ابعاد ۲۰µm × ۱cm و فواصل مرکز تا مرکز ۲۰۰µm

ں تشکیل میں شود. کیلاس ہیای اجباری د G4VUserDetectorConstruction، ر G4VUserPhysicsList و G4VUserPrimaryGeneratorAction-

¹ International Commission on Radiation Units

شـعه X بـا تـک انـرژیهـای ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰، ۲۵۰ و ۳۰۰
کیلوالکترونولت و طیف پیوسته ESRF [۱۵] مدلسازی شد.
جدول (۱): چگالی جرمی و میزان عناصر سازنده بافت در فانتوم سر
(میزان عناصر بهصورت درصد وزنی بیان گردیده است)[۱۳].

پوست	نرم	كرانيوم	مغز	نوع بافت
١/•٩	۱/۰۳	١/٦١	١/•٤	چگالی(g/cm ³)
١٠	۱۰/٥	٥	۱•/V	Н
۲ • / ٤	۲٥/٦	۲۱/۲	١٤/٥	С
٤/٢	۲/V	٤/ •	۲/۲	Ν
٦٤/٥	٦•/٢	٤٣/٥	٧١/٢	0
-	-	17/7	-	Ca
٠/٢	•/1	• / ١	٠/٢	Na
•/1	٠/٢	٨/ ١	•/٤	Р
•/٢	۰/٣	۰/٣	•/۲	S
٠/٣	۰/۲	-	۰/٣	Cl
•/1	٠/٢	-	•/۲	K
-	-	•/٢	-	Mg

برای هر شبیه سازی تعداد ^۸ ۲۰×۲۸ ذره اولیه به صورت تصادفی مطابق الگوی باریکه منقطع شده، بر سطح فانتوم شلیک گردید. برای تعریف چشمه به صورت طیف ESRF ابتدا به کمک نرمافزار دیجیتایزر ^۱ در حدود ۵۰ نقطه گسسته 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 دیجیتایزر، به صورت تصادفی انتخاب گردید. هدف از اجرای شبیه سازی مونتکارلو، ذخیره سازی برخی کمیتهای فیزیکی دلخواه می-باشد. در کد Geant4 مناسب ترین روش برای ثبت داده در ناحیه مورد نظر، تعریف آن ناحیه به صورت ناحیه حساس یا آشکار ساز می باشد. برای ثبت داده از طریق ناحیه حساس، لازم

¹Digitizer

² Inverse Cumulative Method

G4VSensitiveDetector و G4VHit مشتق گرفته می شوند. کاربر از طریق این کلاس ها در پایان تاریخچه هر ذره اولیه، دادههای مورد نظر خود را دریافت نموده و در یک فایل برای پردازش بعدی ذخیره می نماید. در این کار، برای ذخیره سازی اطلاعات برهمکنش تابش با فانتوم، آشکار سازی از جنس فانتوم و با ابعاد 3 در ۲×۲×۲۲ تعریف گردید. حجم آشکار ساز به و کسل هایی با ابعاد ۲۰۵۸×۲×۲۲ تعریف گردید. حجم آشکار ساز با و کسل هایی با ابعاد ۵ سا۲×۳۹۷ تعریف گردید. حجم آشکار ساز برخورد، شماره و کسل در سه جهت ۲، ۲، ۲ و میزان انرژی نهشت شده در هر و کسل در سه جهت ۲، ۲، ۲ و میزان انرژی داخل فانتوم بود. فایل داده ها به فرمت root ذخیره و سپس با استفاده از نرمافزار root مورد آنالیز قرار گرفتند. قابل ذکر است دو پارامتر Step Limite و Set Cut برابر است



۳. نتايج

شکل ۳ مقادیر PVDR مربوط به دسته باریکهای شامل ۲۵ عدد میکروباریکه با ابعاد ۱cm ۱cm و فواصل مرکز تا مرکز ۴۰۰۰۵ را در داخل فانتوم آب به ازای انرژی های مختلف نشان میدهد. از شکل ۳ مشخص است که میزان PVDR با افزایش عمق برای همه انرژی ها کاهش می یابد. این روند تقریباً بعد از عمق ۴۰mm به کمترین حد خود می رسد. همچنین



شکل (٤): مقایسه مقادیر PVDR در فانتوم آب، گزارش شده توسط [۱۵] [۱۹] و محاسبه شده در این کار، برای میکروباریکه-های ۵۰μm و طیف ESRF در یک میدان ۱cm²×۱

همان طور که در شکل های ۵، ۲ و ۷ مشاهده می شود، پراکندگی دز به خارج از محدوده تک باریک ه برای انرژی ۳۰۰ke۷ خیلی بیش تر از مقدار آن در انرژی های ۰ke۷ و ۱۵۰ke۷ می باشد؛ به طوری که گستره دز برای انرژی ۱۰۰ke۷ ۱۵۰ke۷ می باشد؛ به طوری که گستره دز برای انرژی ۱۰۰ke۷ در عمق ۲۰۰mk به ۸ برابر محدوده باریکه می رسد. به علاوه مشخص گردید به دلیل همین پراکندگی ها میکروباریکه هایی با انرژی ۳۰۰ke۷ برای فواصل کم تر از ۲۰۰μm به هیچ وجه مناسب نیستند.



فاصله از مرکز باریکه (μm) شکل (۵): پروفایل دز جانبی تک میکروباریکه ۰۰μm با انرژیهای مختلف در عمق ۳mm فانتوم آب.

میزان آن برای انرژی ۳۰۰keV از بقیه انرژیها در تمام عمقها پایین تر بوده و برای انرژی ۰ke۷ تنها در عمقهای زیر ٤٠mm با بقیه انرژیها اختلاف دیده می شود. در این مقایسه بالاترین میزان PVDR مربوط به طیف انرژی ESRF و تک انرژی ۱۰۰ke۷ می باشد. این تفاوتها به نوع برهمکنش فوتون با محیط در انرژیهای مختلف مربوط می گردد.





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

بهمنظور اطمینان از صحت شبیه سازی های انجام شده در این کار، در شکل ٤ مقادیر PVDR حاصل از کد Geant4. کد PENELOPE و اندازه گیری با فیلم رادیو کرومیک، برای طیف انرژی ESRF در یک میدان تابش ۲۰۳۳×۱ به ازای میکروباریکه های ٥٠ میکرومتری با فواصل مرکز تا مرکز ۲۰۰ میکرومتر مقایسه شده است. اندازه گیری تجربی با فیلم رادیو کرومیک و شبیه سازی با کد مونت کارلوی PENELOPE و همکارانش در سال ۲۰۱۲م. توسط Martinez-Rovira و همکارانش

تطابق خوبی (۵٪±) بین نتایج این کار با نتایج حاصل از کد PENELOPE و اندازه گیری تجربی با فیلم رادیو کرومیک وجود دارد. با شبیهسازی تک میکروباریکه ۳۳۰۵ به ازای انرژی های ۱۵۰ م ۱۹۰ و ۳۰۰ کیلو الکترونولت نقش برهمکنش-های مختلف در نتایج حاصل از توزیع دز دسته باریکه مورد بررسی قرار گرفت.





افت سریع PVDR در داخل استخوان، مربوط به افزایش جذب فوتوالکتریک در آن ناحیه میباشد. مقایسه مقادیر PVDR مربوط به دسته باریکه در فانتوم آب و سر، در انرژی-های PVDR مربوط به دسته باریکه در فانتوم آب و سر، در انرژی-های Vi-keV و طیف ESRF به خوبی نشان دهنده برتری طیف ESRF د مقادیر PVDR میباشد. برای اطمینان بیشتر توزیع دز عمقی میکروباریکه در مسیر دره داخل فانتوم سر محاسبه شد. همان طور که در شکل ۹ مشاهده می گردد، میزان دز دره مربوط به طیف ESRF در فانتوم سر داخل ناحیه استخوانی، نسبت به دز دره مربوط به تک انرژی Vi-ve کمتر بوده که کارایی بالاتر (PVDR بالاتر) این طیف نسبت به تک انرژی ۱۰۰kev را تأیید میکند.

در شکل ۱۰ اثر کاهش پهنای میکروباریکهها در مقادیر PVDR برای میکروباریکههای با پهنای ۲۰μ۳ با فواصل مرکز تا مرکز ۲۰۰μm در عمقهای مختلف برای طیف انرژی پیوسته ESRF ضمن ثابت نگهداشتن اندازه میدان (۲۰۱۵×۱) محاسبه گردید که به افزایش در مقادیر PVDR منجر شد. در شکل ۱۱ با ثابت نگهداشتن پهنا و فواصل میکروباریکهها (۵۰μm)، اثر افزایش اندازه میدان به ۲۰۳۲×۲ محاسبه شد که با کاهش در میزان PVDR همراه بود.





شکل (٦): پروفایل دز جانبی تک میکروباریکه ۵۰μm با انرژیهای مختلف در عمق ۳mm فانتوم آب، با حذف برهمکنشهای فوتوالکتریک.



فاصله از مرکز باریکه (μm)

شکل (۷): پروفایل دز جانبی تک میکروباریکه ۵۰μm با انرژیهای مختلف در عمق ۳mm فانتوم آب، با حذف برهمکنشهای کامپتون.

از آنجا که دز کل در این انرژی عمدتاً در اثر پدیده کامپتون تشکیل می گردد، 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 می گیرد.

در شکل ۸ PVDR مربوط به میدان تابش ۲۰۵۳×۱ با ابعاد ۰۴۳۳×۱cm در داخل فانتومهای آب و سر، برای انرژی گسسته ۱۰۰ke۷ و طیف انرژی ESRF، بر حسب عمق رسم شده است.

4.

٤. بحث و نتیجهگیری

منحنی های مربوط به PVDR و پروفایل دز جانبی آرایهای از میکروباریکههای پرشدت و موازی اشعه ایکس، به ازای انرژیهای گسسته ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰، ۲۵۰ و ۳۰۰ کیلو الکترون-ولت و طیف انرژی پیوسته ESRF در داخل فانتوم سـر و آب بهدست آورده شد. علاوه بر این توزیع دز در عمقهای مختلف برای تک میکروباریکههای ۰۹۳ با انرژیهای ۵۰، ۱۵۰و ۳۰۰ كيلو الكترونولت 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 تـابش، انـرژی میکروباریکـههـا، میـزان پهنای میکروباریکهها و اندازه فواصل جدایی میان آنها، میـزان عمق نفوذ پرتو و ترکیب فانتوم در میزان نسبت دز قلـه بـه دره (PVDR) كه اصلى ترين پارامتر مؤثر در حفاظت بافت سالم در روش MRT می باشد، اثر گذار هستند. نتایج نشان دادند که منحنی PVDR مربوط به انرژی ۳۰۰keV پایین تـر از انـرژی-های دیگر قرار می گیرد زیرا برهمکنش غالب در انرژی ۳۰۰keV پراکندگی 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 می شوند. همچنین نتیجه گیری شد که برای انرژی ۳۰۰keV فاصله مرکز تا مرکز میکروباریکهها نبایستی کوچکتر از ۸ برابر پهنای میکروباریکه باشد. بیشترین میزان PVDR برای طيف انرژی پیوسـته ESRF و تـک انـرژی ۱۵۰keV حاصـل می شود. زیرا در برهمکنش فوتون با این محدوده انرژی و عناصر با عدد اتمی پایین ہیچ یک از دو برہمکنش فوتوالكتريك و كامپتون اثر غالب نيستند. در نتيجه اثر الکترونهای ثانویه (دلتا) پرانرژی و فوتونهای پراکنده در افزایش دز دره و کاهش PVDR محسوس نخواهد بود. افزایش ابعاد میدان پرتودهی، بهدلیل افزایش تعداد ذرات ثانویه



شکل (۹): توزیع دز عمقی میکروباریکه ۵۰μm برای انرژی ۱۰۰keV و

طيف ESRF در مسير دره داخل فانتوم سر.





میکرومتری در داخل فانتوم آب.



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

بهدلیل 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 SRF 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 می باشد زیرا برهمکنشهای فوتوالکتریک کمتری در ناحیه استخوان بههمراه دارد. وارد شده از ناحیه قله به دره، موجب کاهش در مقادیر PVDR می گردد. به همین ترتیب میزان این کمیت با کاهش پهنا و فواصل میان میکروباریکه ها افزایش مییابد؛ زیرا با کاهش پهنای میکروباریکه ها میزان پراکندگی ها به خارج از مسیر میکروباریکه ها کاهش یافته و به دنبال آن، دز دره کمتر شده و در نتیجه بر میزان PVDR افزوده می شود. با تفکیک سهم برهمکنش های فوتوالکتریک و کامپتون در دز کل، مشخص گردید که هر وقت هر کدام از این دو واکنش، پدیده MRT خالب باشند، PVDR کاهش خواهد یافت. ضمناً روش

٥. مراجع

- 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 deutron microbeam for simulating the 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. Braüer-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. Kamlowski, 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, Issyles-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).