

محاسبه دز موثر بیمار در درمان به روش نوترون درمانی با بور برای باریکه نوترونی راکتور مینیاتوری اصفهان

مهدی منشی زاده^{۱٬}٬ یاسر کاسهساز ^{٬٬}٬ مجتبی تاجیک^۱

^۱ دانشگاه دامغان، دانشکده فیزیک، گروه فیزیک هستهای ^۲سازمان انرژی اتمی، پژوهشگاه علوم و فنون هسته ای، پژوهشکده *ر*اکتور و ایمنی هسته ای

در این مقاله مؤلفه های دز ناشی از باریکه نوترون فوق حرارتی راکتور MNSR اصفهان، که برای نوترون درمانی با بور طراحی شده است، در ارگان های مختلف بدن بیمار مورد ارزیابی قرار گرفته است و از آنجا دز معادل هر عضو و نیز دز موثر بیمار طی درمان به روش نوترون درمانی با بور محاسبه و با نتایج مشابه مقایسه شده است. نتایج بدست آمده نشان می دهد باریکه نوترون فوق حرارتی بهینه سازی شده جهت درمان تومورهای مغزی دارای شرایط مناسب می باشد و دز موثر بیمار در حین درمان برابر ۷۵ می باشد که قابل مقایسه با دیگر مراکز نوترون درمانی است.

کلید واژگان: نوترون تراپی با بور، راکتور مینیاتوری اصفهان،پارامترهای در–فانتوم، دز مؤثر

Calculation of patient effective dose in BNCT for neutron beam facility of Isfahan MNSR

Monshizadeh, Mahdi^{1,2}; Kasesaz, Yaser^{*,2}; Tajik, Mojtaba¹ ¹School of Physics, Damghan University, P.O. Box 36716-41167, Damghan, Iran ²Nuclear Science and Technology Research Institute (NSTRI), Tehran, Iran

Abstract

In this paper, different dose components due to the BNCT epithermal neutron beam of Isfahan MNSR have been evaluated in various organs of the patient. The equivalent dose rate of each organ and the effective dose rate of the patient have been calculated during BNCT treatment and compared with similar results. The results show that the optimized epithermal neutron beam is appropriate for brain tumor treatment and the effective dose of the patient is 0.2 Sv during treatment time which is comparable with the other BNCT facilities.

Key words: BNCT, MNSR, In-Phantom parameter, effective dose.

چکیدہ:

بیست و جهارمین کنفرانس مسترای ایران

۲و ۳ اسفندماه – دانشگاه اصفهان

P.1477



Cardin Contraction

مقدمه:

در سالهای اخیر یک باریکه نوترون فوق حرارتی مناسب برای BNCT برای راکتور مینیاتوری MNSR اصفهان طراحی شده است[۱] که دارای معیارهای توصیه شده توسط آژانس بینالملی انرژی اتمی برای درمان به روش BNCT است[۲]. در این روش درمانی، آنچه که باعث نابودی تومور می گردد ناشی از تخلیه انرژی حاصل از محصولات واکنش B(n,α)⁷Li در ناحیه سلولهای سرطانی است، که با جذب دارو حامل بور - ۱۰ تزریقی نشاندار شدهاند. از سوی دیگر، نوترون و گامای موجود در باریکه نوترونی از طریق واکنشهای دیگر، باعث ایجاد دز جذبی ناخواسته در بافتها و اندامهای سالم خواهد شد. در این مقاله با درنظر گرفتن فانتوم تمام بدن مرد بالغ، دز جذبی و معادل اندامهای داخلی بدن و نیز دز مؤثر بیمار در طی پرتودهی بیمار، با استفاده از کد مونت کارلو 2.6 MCNPX شبیه سازی و مورد محاسبه و ارزیابی قرار گرفته است.

مواد و روشها:

معرفي باريكه نوترون فوق حرارتي راكتور مينياتوري اصفهان

راکتور مینیاتوری MNSR که توسط مؤسسه انرژی اتمی چین توسعه یافته است، یک راکتور تحقیقاتی کوچک بر اساس طراحی راکتور کانادایی SLOPOKE می، باشد. این راکتور تحقیقاتی با قدرت ۳۰ کیلووات از نوع استخری با سوخت اورانیوم با غنای بالا (۲۰۹٪ SLOPOKe)، می، باشد؛ در این راکتور آب سبک به عنوان کندکننده و خنک کننده و برلیوم فلزی به عنوان بازتابنده مورد استفاده قرار گرفته است[۳]. به طور کلی BSA شامل کندکننده، بازتابنده، فیلترهای نوترون حرارتی و گاما و موازی ساز طیف می، باشد. مجموعه شکل دهنده طیف نوترون فوق حرارتی بهینه سازی شده راکتور MNSR شامل استوانهای به قطر ۵۰سانتی متر و طول ۹۰سانتی متر از آلیاژ فلوئتال(۳۰/۸۱، ۲۹٪ ISI (۲۹٪ می MNSR شامل استوانهای به قطر ۵۰سانتی متر و طول ۹۰سانتی متر از آلیاژ فلوئتال(۳۰٪۸۱، ۲۹٪ ISI (۲۹)) به عنوان کندکننده، استوانهای سربی به ضخامت فیلتر نوترون حرارتی ، دیسکی به ضخامت ۱۵سانی در احاطه کرده است، و صفحاتی به ضخامت ۱۰میلیمتر در ابتدای و سرانجام مخروطی ناقص از جنس سرب با قطر قاعده بزرگ ۹۰ سانتیمتر و قطر قاعده کوچک ۱۶سانتی متر و طول ۱۰۰سانتی متر به عنوان موازی ساز مورد استانی متر در انتهای کندکننده از جنس کادمیوم به عنوان و سرانجام مخروطی ناقص از جنس سرب با قطر قاعده بزرگ ۹۰ سانتیمتر و قطر قاعده کوچک ۱۶سانتی متر و طول ۱۰۰سانتی متر به عنوان موازی ساز مورد استاه قرار گرفته است[۱]. شکل ۱ نمایی کلی از SB نوترون و فوق حرارتی بهینه سازی شده راکتور مینیاتوری اصفهان را نشان می دهد. جدول ۱ پارامترهای باریکه نوترون فوق حرارتی بهینه سازی شده راکتور مینیاتوری اصفهان را نشان می دهد. جدول ۱ پارامترهای باریکه نوترون

جدول ۱ پارامترهای باریکه نوترون فوق حرارتی و مجموعههای مختلف شکل دهنده طیف [۱]

بیت و چهارمین کنفرانس مسترای ایران ۲و ۲۲ سفندماه – دانشگاه اصفهان



P:1477

 $\varphi_{thermal}/\varphi_{epi}$

.1.0>



,					
•/••٧	•/47	•/•٧	•/980	•/•٣	راکتور مینیاتوری اصفهان[۱]
•/•4	1/90	۵/۶	•/۴	•/•٣	راکتور IHNI [٤]
•/• ۵	N/Y	٧/٩٨	•/٢٨	•/•٣	راکتور مینیاتوری سوریه[٥]
•/•4	۲/۱	۲٫۲	• /9 ۵	۵	راکتور تحقیقاتی تهران[٦]



شکل ۱- نمایی کلی از BSA حرارتی و فوق حرارتی نوترون بهینه سازی شده طیف راکتور مینیاتوری اصفهان[۱]

معرفى فانتوم مورد استفاده

به منظور محاسبه دز در ارگانهای مختلف از فانتوم تمام بدن مرد بالغ MIRD که در معرض باریکه خروجی قرار گرفته؛ استفاده شده است. در این فانتوم هر یک از ارگانها با سلولهای مجزا شبیه سازی شده است. شکل ۳ نمایی کلی از فانتوم استاندارد MIRD که توسط کد مونت کارلو MCNPX مدل شده است را نشان میدهد. کرهای به شعاع ۱٫۲سانتیمتری در عمق ۳ سانتیمتری مغز به عنوان تومور در نظر گرفته شده است.



شکل ۳- نمایی کلی از مدل شبیهسازی شده فانتوم MIRD

فانتوم مورد نظر به صورت خوابیده و رو به بالا در امتداد باریکه بیم خروجی در نظر گرفته شده است. شکل ٤ نمایی کلی از موقعیت فانتوم و مجموعه شکل دهنده طیف را نشان میدهد.



شکل ٤- نمایی کلی از موقعیت فانتوم MIRD و مجموعه شکل دهنده طیف

محاسبات دزيمترى

به طور کلی مؤلفه مختلف دز در درمان به روش BNCT شامل دز ناشی از نوترون که مربوط به دو واکنش عمده H(n,n)¹ و ¹H(n,p)¹⁴ است، دز گاما ناشی از گاماهای موجود در باریکه نوترون فرودی و نیز ناشی از واکنش H(n,n)²H است و دز ناشی از گیراندازی نوترونهای حرارتی با بور ۱۰ مربوط به واکنش ¹⁰B(n,a)⁷L میباشد. میباشد. این سه مؤلفه دز باید به صورت جداگانه برای ارگان مورد نظر محاسبه شود. دز معادل در هر ارگان، میباشد. این سه مؤلفه دز باید به صورت جداگانه برای ارگان مورد نظر محاسبه شود. دز معادل در هر ارگان، H_T برابر مجموع این سه مولفه دز با در نظر گرفتن ضریب وزنی مناسب است. طبق استاندارد [V]ICRP103[V]، ضریب وزنی پرتوی گاما برابر یک، ضریب وزنی دز جذبی ناشی از برهمکنش بور برابر ۲۰ و ضریب وزنی نوترون به صورت یک تابع پیوسته وابسته به انرژی نوترون و به صورت رابطه ۲ در نظر گرفته می شود:

$$W_{R} = \begin{cases} 2.5 + 18.2e^{-\frac{[Ln(E_{R})]^{2}}{6}} & E_{n} < 1 \, MeV \\ 5.0 + 17.0e^{-\frac{[Ln(2E_{R})]^{2}}{6}} & 1MeV < E_{n} < 50 \, MeV \end{cases}$$
(Y)

دز ناشی از نوترون و پرتوهای گاما توسط کارت تالی F6 که انباشت انرژی در واحد جرم، حجم مورد نظر را می دهد، محاسبه می شود. به منظور در نظر گرفتن این ضرایب از کارتهای DE6 و DF6 برای تالی F6 مورد استفاده قرار گرفته است. پس از محاسبه دز معادل هر عضو H_T دز مؤثر E به صورت مجموع دز معادل هر عضو در ضریب وزنی بافت هر ارگان که در جدول ۲ بیان شده است و طبق رابطه $W_TH_T = Z$ محاسبه می گردد. دز ناشی از واکنش بور ۱۰ با استفاده از ضرائب تبدیل شار به دز که این ضرائیب توسط کارتهای DE4 و DF4 به اعضای بازههای انرژی خاص در خروجی کارت تالی F4 ضرب می شود محاسبه می گردد.

جدول ۲ ضریب وزنی ارگان های مختلف بدن در استاندارد ICRP103



P.1477



•/17	شش، معده، روده بزرگ، مغز قرمز استخوان، پستان
•/•A	غدد جنسى
•/•۴	تیروئید، کبد، مثانه، مری
•/•1	پوست، مغز، سطح استخوان، غدد بزاقی
	باقيمانده: أدرنال، كيسه صفرا، قلب، كليهها، ماهيچهها، مخاط
•/17	دهان، پانکراس، پروستات، روده کوچک، طحال، تیموس،
	گرههای لنفاوی، بافت قفسه سینه

طبق توصیه آژانس بینالمللی انرژی اتمی، دز بیولوژیکی تومور به صورت مجموع مؤلفه های مختلف دز و با در نظر گرفتن ضریب بیولوژیکی مناسب برای هر یک، به صورت زیر تعریف می شود که واحد آن Gy-eq می باشد: DTumor=RBEBDB+RBEnDn+RBE₂D₇ (۳)

ضرایب بیولوژیکی برای نوترون برابر ۳٫۲، برای گاما برابر ۱ و برای بور ۱۰ برابر ۳٫۸ گزارش شده است[۲] که به این ترتیب دز مؤثر و بیولوژیکی تومور محاسبه میشوند.

نتايج:

این نتایج برای غلظت ۲۵ppm حامل بور در تومور و ۱۸ppm بور در بافت سالم در نظر و محاسبه شده است. دز مؤثر ناشی از مولفههای گاما، نوترون و بور در کل حجم بافت هریک از ارگانهای مختلف بدن در فانتوم MIRD مورد محاسبه قرار گرفت که در جدول ٤ ارائه شده است.

مؤلفه های مختلف دز شامل دز بور ۱۰ ، پرتو گاما و نوترونهای حرارتی و سریع در تومور مغزی فانتوم MIRD محاسبه شده است که در جدول ۵ ارائه شده است. دز جذبی برای درمان مؤثر تومور معادل ۲۰Gy-eq میباشد که با توجه به پارامترهای بدست آمده مدت زمان درمان و دز جذبی کل بیمار محاسبه شده و در جدول ۲ ارائه شده است که با نتایج منتشر شده در مراجع معتبر مقایسه شده است.

بحث و نتیجه گیری:

نتایج بدست آمده از این تحقیق نشان میدهد مجموعه شکل دهنده طیف نوترون فوق حرارتی بهینهسازی شده راکتور مینیاتوری اصفهان شرایط ایدهآل جهت استفاده در یک مرکز درمان به روش BNCT را از لحاظ دز موثر بیمار دارا میباشد.

جدول ٤ – مولفههای مختلف دز جذبی معادل ارگانهای بدن در فانتوم MIRD

دز بور	دز نوترون	دز گاما	ارگان بدن	دز بور	دز نوترون	دز گاما	ارگان بدن
--------	-----------	---------	-----------	--------	-----------	---------	-----------

بیت و چارمین کنفرانس مسترای ایران ۲و ۳ اسفندماه - دانشگاه اصفهان P:۱۴۳۳





(Gy/s)	(Gy/s)	(Gy/s)		(Gy/s)	(Gy/s)	(Gy/s)	
٣/١١×١٠-٤	۱٫۲•×۱۰ ^{-٤}	٥٫٣٥×١٠-٥	مغز	1,99×1.	٧ _/ • ٥×١٠ ^{-٦}	٦,١٣×١٠ ^{-٦}	ريەھا
۱,• ۸×۱۰ ^{-٦}	٣/٦٤×١٠-٧	0,71×1·-V	باقيمان <i>د</i> ه	٦,٣٦×١٠-٦	۱ _/ ۸۷×۱۰ ^{-٦}	۲٫۸۰×۱۰-٦	معده
۹,07×۱۰ ^{-٦}	۲٫٥٦×۱۰ ^{-٦}	۳/۸٩×۱۰-٦	آدرنال	۲,V٤×۱۰-٦	٦,٧١×١٠-٧	۱,٤٧×۱۰ ^{-٦}	كولون
٤, ۱۸×۱۰ ^{-۲}	۱, ۱٦×۱۰ -٦	۲ _/ ٥٦×۱۰ ^{-٦}	كيسه صفرا	۲ _/ ۷۷×۱۰ ^{-٦}	۱,۱۱×۱۰ ^{-۱}	٧ _/ ٦٩×١٠ ^{-٧}	استخوان قرمز
۱٫۳۱×۱۰ ⁻⁰	٣/٩٧×١٠-٦	^۲ • ۱×۰ ^۲	قلب	۱,• ٤×۱•-٦	٤/٦٤×١٠ ^{-٧}	٥/٦·×١· ^{-٧}	غدد جنسى
٤,٤٣×١٠ ^{-٦}	۱,٤٦×۱۰ ^{-٦}	۲,۲۸×۱۰ ^{-۳}	كليهها	۱/٦٦×۱۰-°	٦,٨٤×١٠-٦	٦ _/ ٦٩×١٠ ^{-٦}	تيروئيد
٤, ١٦×١٠-٧	۲ _/ ۷۲×۱۰ ^{-۷}	۲,10×1.	عضله	1,9V×10	٦,٢١×١٠ ^{-٦}	٦ ,٩٧×١٠ ^{-٦}	مرى
٦,٨٨×١٠ ^{-٦}	۱ _/ ۸۸×۱۰ ^{-٦}	۳/۳۲×۱۰ ^{-٦}	پانكراس	1,0•×1•-7	٤,٤•×١• ^{-٧}	۱,• ٤×۱ • ^{-٦}	مثانه
۲,V0×۱۰ ^{-٦}	٦,٩ ٨×١٠ ^{-٦}	۱,٥٨×۱۰ ^{-۳}	روده کوچک	٦,٢٥×١٠-٦	۲/• ۵×۱۰ ^{-۲}	٣ _/ •٨×١• ^{-٦}	کبد
٦,• ٥×١•-٦	۲,• ٤×۱• ^{-٦}	٣/٣٢×١٠-٦	طحال	0,9·×1·-°	۲/• ۹×۱۰-۰	۱٫۳۰×۱۰-∘	سطح استخوان
۱,۹٥×۱۰ ⁻⁰	٧ _/ •٤×١٠ ^{-٦}	٧,٤٥×١٠ ^{-٦}	تاميس	۲/٦٦×۱۰-°	۱٫۳۱×۱۰ ⁻	۳٫٧٤×۱۰-٦	پوست
جدول ۵- مؤلفه های مختلف دز تومور در فانتوم MIRD (<i>Gy-eq/s</i>)							
ئل تومور	ر بیولوژیکی ک	گاما دز	ريع دز	دز نوترون س	حرارتي	دز نوترون	دز بور
۲,۲	1V×1· ⁻ "	۱٫۰۸×	<1· ⁻² 7	٬٥٤×١٠-٤	٤,٩٠	×1.•-°	۲ _/ ۲٦×۱۰ ^{-۳}

جدول ٦ – نتایج نهایی و مقایسه با کارهای مشابه

دز مؤثر کل بدن (Sv)	دز تومور (Gy-eq)	زمان درمان(دقيقه)	قدرت(MW)	
•/77٧	۲.	170	•,•٣•	راكتور مينياتوري اصفهان
•/٩•	۲.	١٩	٥	راکتور تحقیقاتی تهران[۸]
۰/۸٦	۲.	۳.	۲٫۲	راکتور تحقیقاتی THOR[۹]

مر اجع:

¹⁻M. Monshizadeh, Y. Kasesaz*, H. Khalafi, S. Hamidi "MCNP design of thermal and epithermal neutron beam for BNCT at the Isfahan MNSR "Progress in Nuclear Energy 83 (2015) 427e432

²⁻ IAEA-TECDOC-1223, 2001. Current Status of Neutron Capture Therapy. ICRU Report 46, 1992. Photon, Electron, Proton, and Neutron Interaction Data for Body Tissues. International Committee on Radiation Units and Measurements.

³⁻ Chengzhan, G., Yongchun, G., 1994. Safety Analysis Report for Miniature Neutron Source Reactor (MNSR). China Institute of Atomic Energy Report. RPT4-S-430-SIAE/SA, RC, FL, RP.

⁴⁻ Ke, G., Sun, Z., Shen, F., Liu, T., Li, Y., Zhou, Y., 2009. The study of physics and thermal characteristics for in-hospital neutron irradiator (IHNI). Appl. Radiat. Isot. 67 (7), S234eS237.

⁵⁻ Shaaban, I., Albarhoum, M., 2015. Design calculation of an epithermal neutronic beam for BNCT at the Syrian MNSR using the MCNP4C code. Prog. Nucl. Energy 78 (0), 297e302.

⁶⁻ Kasesaz, Y., Khalafi, H., Rahmani, F., 2014a. Design of an epithermal neutron beam for BNCT in thermal column of Tehran research reactor. Ann. Nucl. Energy 68 (0), 234e238.

⁷⁻ ICRP. The 2007 Recommendations of the International Commission on Radiological Protection. ICRP Publication 103, (2007).

^{8 -} Hossein Jarahi, YaserKasesaz, SeyedMohsenSaleh-Koutahi, Evaluation of the effective dose during BNCT at TRR thermal column epithermal facility, Applied RadiationandIsotopes110(2016)134-137



9-Wang, J.-N., Lee, K.-W., Jiang, S.-H., 2014. Effective doseevaluation for BNCT brain tumor treatment based on voxel phantoms. Appl. Radiat. Isot. 88, 55–58.