

# بیست و یکمین کنفرانس هسته ای ایران

۱۳۹۳ اسفندماه ۷۶ عوادت از دانشگاه اصفهان

## مطالعه دستگاه ماموگرافی نوری و شبیه سازی آن

نجمه معینی: سعید ستایشی: حمیدرضا حبیبیان

۱-دانشگاه صنعتی امیرکبیر، دانشکده مهندسی انرژی و فیزیک، گروه پرتوپزشکی

۲-دانشگاه صنعتی امیرکبیر، دانشکده مهندسی انرژی و فیزیک، گروه فotonیک

### چکیده:

استفاده از نور غیریونیزان نزدیک به مادون قرمز در ماموگرافی، یک رویکرد جدید و غیرتهراجمی را برای شناسایی، تشخیص و مدیریت بالینی سرطان سینه فراهم می‌کند. در این مقاله ابتدا سیستم ماموگرافی نوری مورد مطالعه قرار گرفته است. سپس مدلی برای شبیه سازی انتقال فوتون در بافت براساس روش المان محدود برای حل تقریب دیفیوژن در نرم افزار کامسول ارائه شده است. سرانجام تاثیر تغییرات خواص نوری و شعاع تومور توسط سیستم شبیه سازی شده مورد بررسی قرار گرفت، و منجر به این نتیجه شد که تومورها با خصایص جذب و پراکندگی و همچنین شعاع های مختلف اثرات متفاوتی بر روی توزیع انتشار نور، خروجی و بازسازی تصاویرخواهند داشت.

**واژه های کلیدی:**  
ماموگرافی نوری، روش المان محدود، معادله دیفیوژن، کامسول

### ۱. مقدمه

کلمه سرطان برای یک بیماری تنها به کار نمی‌رود، این واژه عمومی است و مجموعه‌ای از بیماری‌های مرتبط است که از سلول، اصلی‌ترین واحد بدن آغاز می‌شود. سرطان پستان نیز که از سلول‌های بافت پستان منشاء می‌گیرد، اغلب شایع‌ترین نوع سرطان در زنان است و حدود یک سوم تمامی سرطان‌های زنان را شامل می‌شود. نحوه برخورد با این بیماری استکه مهم است. از آنجاکه در حال حاضر فرصت‌های پیشگیری اولیه از سرطان پستان محدود است، بنابراین باید به پیشگیری ثانویه یعنی تشخیص به موقع توجه کرد. بهترین راه برای تشخیص به موقع، استفاده از تصویربرداری پزشکی است. شایع‌ترین ابزار تصویربرداری از پستان که استفاده می‌شود، ماموگرافی مبتنی بر اشعه ایکس می‌باشد. با این حال، ماموگرافی اشعه ایکس دارای معاوی همچون ضعیف بودن آن برای برخی از انواع سرطان‌ها (که ممکن است منجر به بیوپسی غیر ضروری شود)، استفاده از تابش یونیزان و دردناک بودن آن به دلیل استفاده از صفحات فشارنده می‌باشد. همچنین ماموگرافی اشعه ایکس برای زنان جوان تر با بافت پستان متراکم مناسب نیست. در مورد زنان جوان تر، از سونوگرافی و ام‌آرآی استفاده می‌شود، هر چند هیچ کدام از این روش‌ها برای غربالگری زنان بدون علامت مناسب نیست. بنابراین یک روش تصویربرداری بی‌خطر و موثر که بتواند بین ضایعات خوش‌خیم و بدخیم تمایز قائل شود بسیار مورد توجه بود. به منظور غلبه بر مشکلات روش‌های قبلی، ماموگرافی نوری پا به عرصه تصویربرداری نهاد. این روش از تابش غیریونیزان نور نزدیک مادون قرمز (NIR) استفاده می‌کند، به



# بیست و یکمین کنفرانس هسته ای ایران

۱۳۹۳ اسفندماه ۷۶ عوادت از دانشگاه اصفهان

عبارتی یک تصویربرداری غیرتهاجمی است و به لحاظ تکنولوژی ساده و سریع است و قابلیت حمل و جابه جایی دارد.<sup>[۱]</sup>

## ۲. کلیات دستگاه ماموگرافی نوری

ماموگرافی نوری دارای دو دسته طبقه بندی می‌باشد: ۱- ماموگرافی نوری مبتنی بر هندسه تصویربرداری (ماموگرافی با هندسه صفحات موازی و هندسه توموگرافی)، ۲- ماموگرافی نوری مبتنی بر سیگنال ورودی (سیستم موج پیوسته<sup>۱</sup> (CW)، سیستم حوزه فرکانس<sup>۲</sup> (FD)، و سیستم حوزه زمان<sup>۳</sup> (TD)). هدف این مقاله مطالعه ماموگرافی نوری نوری موج پیوسته با هندسه توموگرافی می‌باشد. به طور کلی یک سیستم ماموگرافی با هندسه توموگرافی شامل یک تخت است که روی آن یک فضای خالی فنجان مانند تعییه شده است، فضای بین بافت و محفظه فنجان شکل توسط یک مایع با ضرایب نوری نزدیک به بافت پر می‌شود. اینکار برای جلوگیری از انعکاس نور می‌باشد. اطراف این فنجان توسط آرایه‌ای از منابع و آشکارسازها احاطه شده است که می‌توانند به صورت ثابت یا متحرک بافت را اسکن کنند. بیمار روی تخت به صورت دمر دراز می‌کشد و بافت پستان آن در فضای فنجان مانند بصورت آویزان قرار می‌گیرد. پس از انتشار نور در بافت خروجی توسط آشکارسازها ثبت شده و برای پردازش اطلاعات به کامپیوتر فرستاده می‌شوند. این نوع چیدمان مجموعه‌ی کاملی از داده‌ها را به دست می‌دهد اما تعریف هندسه تصویربرداری را دشوار می‌کند.<sup>[۲]</sup>

## ۳. تقریب دیفیوژن

برای توصیف انتشار نور در بافت، با فرض اینکه ضریب پراکندگی بافت غالب است، از تقریب دیفیوژن استفاده می‌شود.<sup>[۳]</sup>

$$\frac{1}{c} \frac{\partial \Phi(r, t)}{\partial t} - \nabla \cdot k(r) \nabla \Phi(r, t) + \mu_a(r) \Phi(r, t) = q_0(r, t) \quad (1)$$

جاییکه  $\Phi$  فوتونی،  $\mu_a$  ضریب جذب،  $c$  سرعت نور در محیط و  $q_0$  یک چشممه ایزوتروپیک را معرفی می‌کند و همچنین  $k$  ضریب انتشار است:

$$k(r) = \frac{1}{3[\mu_a(r) + \mu_s'(r)]}$$

از میا های حل معادله دیفیوژن روش حل عددی المان محدود<sup>۴</sup> (FEM) بهترین انتخاب است، چراکه این روش برای حل معادله دیفیوژن در محیط‌های ناهمگن با هندسه دلخواه پاسخگو می‌باشد.<sup>[۴۶]</sup> در این مقاله برای حل معادله دیفیوژن به روش المان محدود از معادله هلمهولتز در نرم افزار کامسول استفاده شده است. از آنجایی که سیستم موج پیوسته مورد مطالعه می‌باشد، جمله زمانی معادله دیفیوژن حذف می‌شود و معادله هلمهولتز می‌تواند بیانگر معادله دیفیوژن باشد.

$$-c \nabla \cdot \nabla u + au = f$$

(۳)

<sup>1</sup>Continuous Wave

<sup>2</sup>Frequency Domain

<sup>3</sup>Time Domain

<sup>4</sup>Finite element method

# بیست و یکمین کنفرانس هسته ای ایران

۱۳۹۳ اسفندماه ۷۶ عوادت از دانشگاه اصفهان

از مقایسه معادله هلمهولتز با معادله دیفیوژن در حالت موج پیوسته می توان ضرایب را بدست آورد:

$$c = k = \frac{1}{3(\mu_a + \mu'_s)}, u = \Phi(r), a = \mu_a \quad (4)$$

و  $f$  جمله بیان کننده قدرت منبع می باشد که مطابق با تئوری تقریب پخش می تواند بوسیله یک منبع نقطه ای در عمق  $\frac{1}{\mu_s}$  زیر سطح بافت ارائه شود، و مقدار آن برابر با توان لیزر مورد استفاده خواهد بود.  
همچنین از آنجا که بافت یک محیط محدود است و همچنین محیط اطراف بافت پراکننده است، شرط مرزی مناسب برای حل معادله دیفیوژن شرط مرزی روبین اصلاح شده می باشد [۴]:

$$\Phi(\xi) + 2DA \hat{n} \cdot \nabla \Phi(\xi) = 0$$

در کا (۵) بن شرط مرزی با عنوان Flux/Source بصورت زیر تعریف شده است:

$$n \cdot (c \nabla u + \alpha u - \gamma) + q u = g \quad (6)$$

برای  $n$  رابطه دقیقا معادل با شرط مرزی روبین اصلاح شده باشد  $g = 1/2A$  و  $q = 1/2A$  تعریف می شود.

## ۴. نتایج

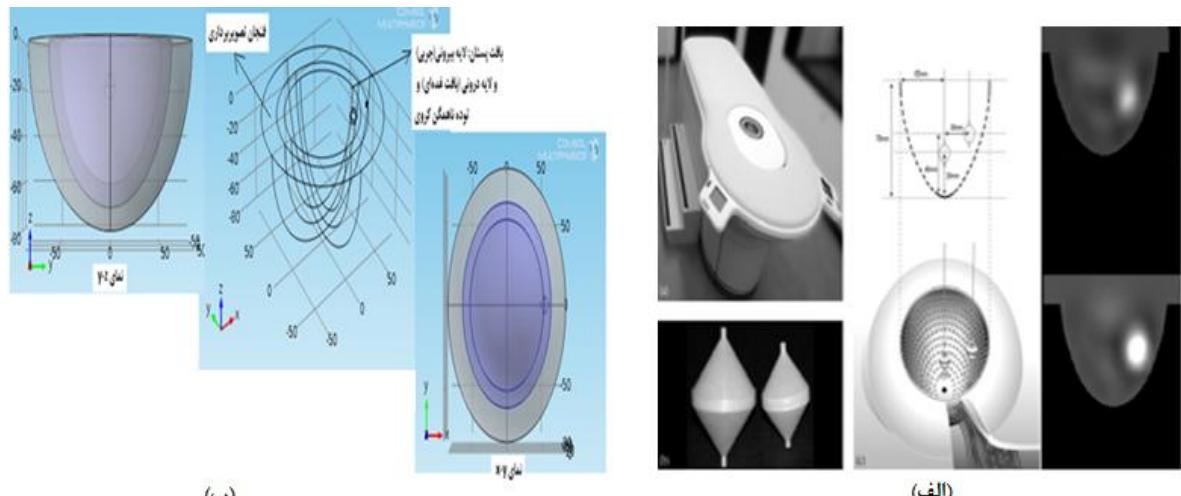
هدف شبیه سازی فنجان تصویربرداری دستگاه ماموگرافی و بررسی انتشار نور در بافت می باشد. سیستم مورد مطالعه دارای یک فنجان با سایز متوسط (شعاع  $80\text{cm}$  و ارتفاع  $85\text{cm}$ ) می باشد. همچنین بافت تحت بررسی دارای یک لایه بافت چربی، یک لایه بافت غده ای و یک ناهمگنی کروی به عنوان تومور می باشد. تفاوت هر لایه از طریق تفاوت ضرایب جذب و پراکنندگی مشخص می شود، که این ضرایب بر اساس بافت واقعی تعریف شده است. شکل ۱ سیستم ماموگرافی نوری و هندسه شبیه سازی شده را نشان می دهد. قرار دادن یک ناهمگنی بعنوان تومور با ضریب جذب و پراکنندگی متفاوت در بافت، پروفایل توزیع چگالی فوتون در بافت را تغییر می دهد و این امر باعث تغییر خروجی روی مرز می شود. برای اهداف تصویربرداری باید اثرات این ناهمگنی ها روی داده های اندازه گیری مشخص شود. در سیستم مورد بررسی یک تومور با ضریب جذب ( $1/\text{mm}$ ) ۰.۰۰۱ و ضریب پراکنندگی ( $1/\text{mm}$ ) ۱.۵ در بافت چربی فرض شده است. با تغییر سایز تومور از ۰.۵ cm تا ۰.۰۱ cm، تغییر ضریب جذب از ۰.۰۱ تا ۰.۰۰۱ و تغییر ضریب پراکنندگی از ۱۰ تا ۱، تغییرات در خروجی از مرزها در محل دو آشکارساز با زوایای ۴۵ و ۱۳۵ درجه و همچنین ۶۰ و ۱۲۰ درجه نسبت به محل اولیه منبع اندازه گیری شده اند. علت انتخاب این دو محل برای آشکارساز تقارن سیستم مورد بررسی می باشد.

جدول ۱. معرفی پارامترهای هر یک لایه های هندسه مورد بررسی [۵].

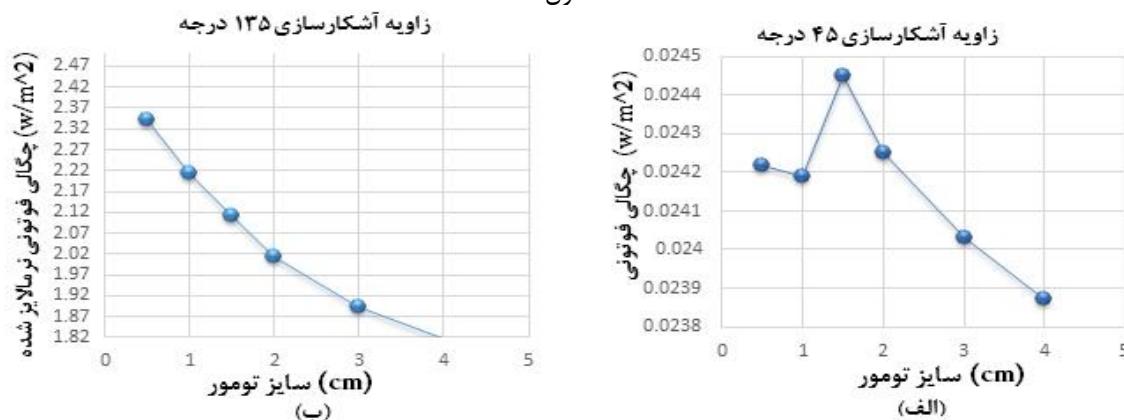
تومور	بافت غده ای	بافت چربی	مایع درون فنجان	( $1/\text{mm}$ )
۰.۰۱	۰.۰۰۵۹	۰.۰۰۴۶	۰.۰۰۴	ضریب جذب
۱.۵	۱.۱۳	۱.۵۳	۰.۸	ضریب پراکنندگی

# بیست و یکمین کنفرانس هسته ای ایران

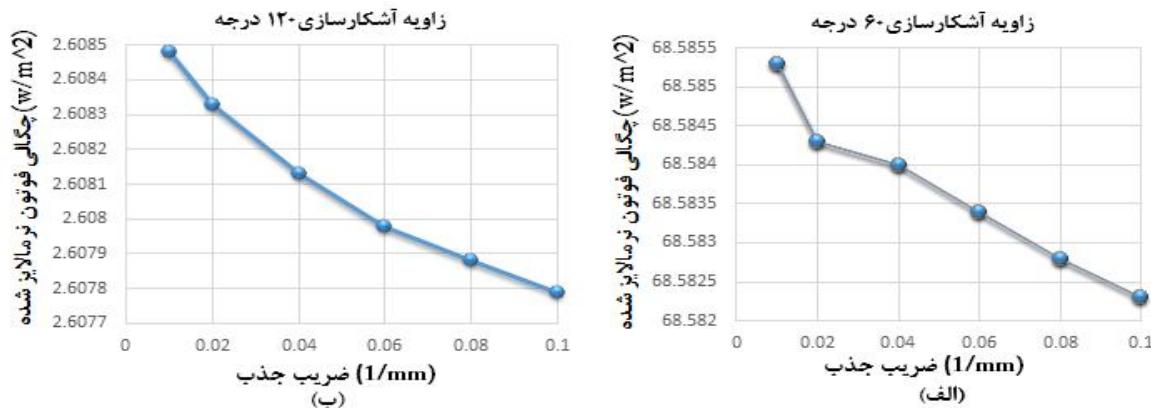
عواید اسفند ماه ۱۳۹۳ دانشگاه اصفهان



شکل ۱. (الف) دستگاه ماموگرافی نوری با هندسه توموگرافی [۲۱]، (ب) نمایش شبیه سازی فنجان تصویربرداری در نرم افزار کامسول.



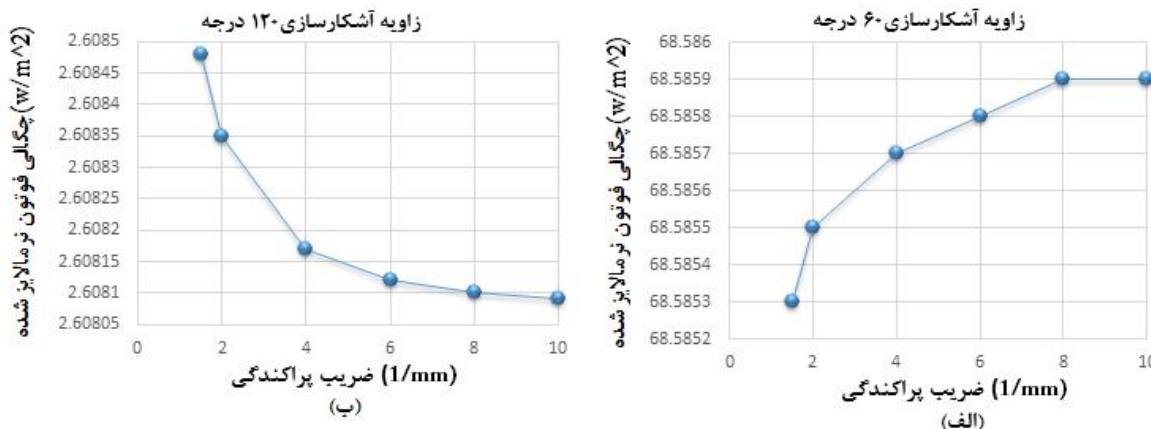
شکل ۲. نمایش تغییرات چگالی فوتونی با سایزهای مختلف تومور (الف) در زاویه آشکارسازی ۴۵ و (ب) در زاویه آشکارسازی ۱۳۵ درجه.



شکل ۳. بررسی تغییرات ضریب جذب بر روی چگالی فوتونی خروجی، (الف) در محل آشکارسازی ۶۰ و (ب) در محل آشکارسازی ۱۲۰ درجه.

# بیست و یکمین کنفرانس هسته ای ایران

عواید اسفند ماه ۱۳۹۳ دانشگاه اصفهان



شکل ۵. بررسی تغییرات ضریب پراکندگی بر روی چگالی فوتونی خروجی، (الف) در محل آشکارسازی ۶۰ و (ب) در محل آشکارسازی ۱۲۰ درجه.

## ۵. بحث و نتیجه گیری

در این بررسی هدف نمایش ارتباط بین خروجی از مرز با مقدار ضرایب جذب، پراکندگی و شعاع تومور است. یک تومور با سایز ۱cm در بافت چربی قرار دارد و ضرایب جذب و پراکندگی آن متغیر خواهد بود. تغییرات چگالی فوتونی خروجی از مرز با ضرایب جذب و پراکندگی در محل آشکارسازی ۶۰ و ۱۲۰ درجه نسبت به محل منبع بررسی شده است. بر اساس نتایج بدست آمده ملاحظه می شود که برای یک تومور جذب کننده کاهش چگالی فوتون در اطراف تومور بطور شعاعی متقابران است. این پدیده با توصیف تومور جذب کننده بعنوان یک منبع همه سو یکسان منفی توجیح می شود [۶]. عبارتی افزایش ضریب جذب باعث کاهش چگالی فوتون خروجی از مرزها می شود و تاثیر آن در تمام زوایای آشکارسازی تقریباً یکسان است. اما برای یک تومور پراکننده چگالی فوتون در سمتی از تومور که منبع قرار دارد افزایش یافته و در سمت مخالف کاهش می یابد. همانطور که در شکل ۵ دیده می شود، در زاویه ۶۰ درجه که آشکارساز در سمت منبع قرار دارد افزایش ضریب پراکندگی باعث افزایش بازتاب نور و در نتیجه افزایش چگالی فوتون در آشکارساز می شود. در حالیکه برای آشکارساز در محل ۱۲۰ درجه افزایش ضریب پراکندگی کاهش چگالی فوتون را نتیجه می دهد.

## ۶. منابع و مراجع

- Enfield, L.C., Gibson, A.P., Everdell, N.L., Delpy, D.T., Schweiger, M., Arridge, S.R., Richardson, C., Keshtgar, M., Douek, M., and Hebden, J.C., "Three-dimensional time-resolved optical mammography of the uncompressed breast", *Applied Optics* 46, 3628-3638, 2007.
- Adams, A., Mourik, J.E.M., Voort, M.V., Pearlman, P.C., Nielsen, T., Mali, W.P., Elias, S.G., "Estimation of detection limits of a clinical fluorescence optical mammography system for the near-infrared fluorophore IRDYE800CW: phantom experiments", *J. Biomed. Opt.* 17 (7), 2012.
- Gibson, A.P., Hebden, J.C., "and Arridge, S.R., Recent advances in diffuse optical imaging", *Phys .Med. Biol.* 50, 1-43, 2005.



# پیست و یکمین کنفرانس هسته ای ایران

۶و ۷ اسفند ۱۳۹۲، دانشگاه اصفهان

4. Aggrawal, H.Om, 2011, Studies and validation of solutions to the forward problem of fluorescence diffuse optical tomography, Master of Science thesis, The University of Kanpur.
5. Dehghani.H., Emaes. M.E., Yalavarthy. Ph.K., "near infrared optical tomography using NIRFAST: algorithm for numerical model and image reconstruction", Wiley InterScience, 2008.
6. Schweiger, M., Arridge, S. R., Delpy, D. T., "Application of the finite-element method for the forward and inverse models in optical tomography", J. Math. Imag. Vision 3,263–283, 1993.