مجله علوم و فنون هستهای، جلد ۹۷، شماره ۳، پاییز ۱۴۰۰



Journal of Nuclear Science and Technology Vol. 97, No. 4, 2021

MCNPX و GEANT۴ با استفاده از 169 Dy/ 169 Ho -Chitosan محاسبات دزیمتری مولد درون تنی

نفیسه سالک¹، سارا وثوقی*۲، علی بهرامی سامانی ¹

۱. پژوهشکده چرخه سوخت هستهای، پژوهشگاه علوم و فنون هستهای، سازمان انرژی اتمی ایران، صندوق پستی: ۸۴۸۵-۸۳۶۸، تهران- ایران
۲. پژوهشکده کاربرد پرتوها، پژوهشگاه علوم و فنون هستهای، سازمان انرژی اتمی، صندوق پستی: ۱۴۱۵۵-۱۳۳۹، تهران- ایران

*Email: svosoughi@aeoi.org.ir

مقالهي پژوهشي

تاریخ دریافت مقاله: ۹۹/۲/۲۷ تاریخ پذیرش مقاله: ۹۹/۷/۲۱

چکیده

یکی از مهم ترین و مؤثر ترین رادیونوکلیدهای به کار رفته در درمان تومورها، سرطان مغز استخوان و روماتوئید آر تریت، رادیونوکلید هلمیوم-۱۶۶ است. در بین رادیونوکلیدهای استفاده شده برای رادیوسینووکتومی، رادیونوکلید هلمیوم-۱۶۶، به سبب ویژگیهای مطلوب هم چون نیمه عمر کوتاه، گسیل ذرات بتا با انرژی مناسب، گسیل ذرات گاما با انرژی مناسب جهت تصویربرداری و امکان تولید بالا با استفاده از یک رآکتور با شار متوسط، مورد توجه قرار گرفته است. یک روش تحویل این رادیونوکلید به بافت هدف استفاده از مولد درون تنی باعث پر توگیری دیسپرسیوم-۱۸۶۰ هلمیوم-۱۸۶۰ کیتوزان است. تحویل رادیونوکلید هلمیوم-۱۸۶۰ به بافت هدف از طریق این مولد درون تنی، باعث پر توگیری حداقل بافتهای غیر هدف و افزایش میزان در جذبی بافت هدف در مقایسه با رادیوداروهای مشابه دیگر میشود. در این مطالعه، دز جذبی رادیوکمپلکس مشابه دیگر میشود. در این مطالعه، دز جذبی رادیوکمپلکس ملاکس شده است. هم چنین مقایسه نتایج دزیمتری رادیو کمپلکس مذکور با رادیوکمپلکسهای رایج مورد استفاده برای یکدیگر مقایسه شده است.

کلیدواژهها: رادیوسینووکتومی، دیسپرسیوم-۱۶۶/ هلمیوم-۱۶۶، مولد درون تنی، رادیوکمپلکس، MCNPX،GEANT۴، مولد درون تنی

Dosimetry calculations of ¹⁶⁶Dy/¹⁶⁶Ho –Chitosan *in vivo generator* using GEANT4 and MCNPX

N. Salek¹, S. Vosoughi*², A. Bahrami Samani¹

1. Nuclear Fuel Cycle Research School, Nuclear Science and Technology Research Institute, AEOI, P.O.Box: 11365-8486, Tehran-Iran 2. Radiation Application Research School, Nuclear Science and Technology Research Institute, AEOI, P.O.Box: 1339-14155, Tehran - Iran

Research Article

Received 16.5.2020, Accepted 12.10.2020

Abstract

The Holmium-166 radionuclide is one of the most effective radionuclides used to treat bone marrow cancer and rheumatoid arthritis. Among the recommended radionuclides used in radiation synovectomy, ¹⁶⁶Ho has got much attention due to suitable decay properties such as short half-life, its high beta energy, gamma-ray emission with suitable energy for nuclear imaging, and the possibility of large-scale production in medium flux reactor. One method to deliver ¹⁶⁶Ho to the target tissue is via the ¹⁶⁶Dy/¹⁶⁶Ho-Chitosan *in vivo generator*. Compared with other similar radiopharmaceuticals, using the *in vivo generator* to deliver ¹⁶⁶Ho, causes minimal non-target tissue exposure and increased absorbed dose in the target tissue. In this work, the absorbed dose of ¹⁶⁶Dy/¹⁶⁶Ho-Chitosan radio-complex for radio-synovectomy purposes was calculated by GEANT4 and MCNPX. The obtained results were compared with each other. In addition, the dosimetry results of the mentioned radio-complex have been compared with the common radio complexes used for radio-synovectomy.

Keywords: Radiosynovectomy, ¹⁶⁶Dy/¹⁶⁶Ho, In vivo generator, Radio-complex, GEANT4, MCNPX

مجله علوم و فنون هستهای څخ جلد ۹۷، شماره ۳، پاییز ۱۴۰۰، ص ۴۴–۵۱

Journal of Nuclear Science and Technology

Journal of Nuclear Science and Technology

۱. مقدمه

تابش می تواند باعث آسیب به سیستمهای زنده شود. بنابراین ارزیابی این اثرات در انسان برای یک رویه پزشکی هستهای در تجویز درون تنی یک رادیودارو ضروری است. آسیب حاصل از جذب انرژی در بافتها به تعدادی از فاکتورها مانند اکتیویته رادیوداروی تجویز شده، نیمه عمر فیزیکی و زیستی رادیودارو، توزیع و سرنوشت سوخت و ساز رادیودارو در بدن، کسر انرژی آزاد شده و شکل، ترکیب و محل قرارگیری چشمه و اندامهای هدف و مشخصات فیزیکی یک رادیودارو بستگی دارد. دقت در داده دزیمتری بستگی به دقت در داده زیستی و واپاشی دارد. اثرات زیستی درمان با رادیونوکلید از طریق کمیت فیزیکی دز جذبی، که به صورت انرژی جذب شده در واحد جرم تعریف می گردد، بیان می شود.

در بین رادیونوکلیدهای استفاده شده برای راديوسينووكتومي، راديونوكليد هلميوم-١۶۶، بهسبب ويژگي های مطلوب مانند نیمه عمر کوتاه (۲۶٫۸ ساعت)، گسیل ذرات بتا با انرژی میانگین ۶۶۵٬۷ کیلو الکترون ولت، گسیل ذرات گاما با انرژی مناسب (۸۰keV) جهت تصویربرداری و امکان تولید بالا با استفاده از یک رآکتور با شار متوسط، مورد توجه قرار گرفته است [۱-۳]. هلمیوم-۱۶۶ را میتوان بهصورتهای مستقیم (پرتودهی ۱۶۵Ho) و غیرمستقیم (پرتودهی ۱۶۴Dy) تولید نمود. علاوه بر این یکی از روشهای تحویل این رادیونوکلید به بافت هدف، استفاده از مولدهای درون تنی ا میباشد. هلمیوم-۱۶۶ میتواند از طریق بمباران نوترونی هلمیوم-۱۶۵ و از طریق واکنش فعالسازی نوترونی ۰۱۶۵Ηο(n,γ)۱۶۶Ηο با سطح مقطع برهم کنش ۴۴٫۷ بارن، در رآکتور با شار متوسط یا کم تولید شود. هلمیوم-۱۶۶تولید شده در این روش، بهصورت همراهبر بوده که باعث کاهش اکتیویته ویژه شده و نشان دارسازی آنتی بادیها و پیتیدها را مشکل مىسازد. علاوه بر اين در روش مستقيم توليد هلميوم-١۶۶، ناخالصی ۱۶۶^mHo تولید میشود. این رادیونوکلید دارای نیمهعمر بلند ۱۲۰۰ سال بوده و ذرات بتا با انرژی (۷۶٪) ۷۳٫۹ keV و گاما با انرژی (۵۸٪) ۸۱۰٫۲۸ keV (۵۵٪) ۲۱۱٫۶۸ keV تابش می کند که باعث افزایش دز ناخواسته به بیمار می گردد (n,γ) به عنوان جایگزین روش مستقیم (n,γ) ، واکنشهای هستهای غیرمستقیم برای مشاهده رادیونوکلیدهای بدون حامل اضافه به کار گرفته می شود. در این حالت می توان از روشهای

جداسازی استفاده نموده و رادیونوکلید را از ماده هدف جدا نمود. رادیونوکلید به دست آمده از این طریق، بدون حامل اضافه است. بنابراین یکی از روشهای تولید هلمیوم–۱۶۶ واپاشی ایزوتوپ دیسپرسیوم–۱۶۶ میباشد. دیسپرسیوم–۱۶۶ با جذب دوگانه نوترون توسط دیسپرسیوم–۱۶۴ بهدست میآید. در این روش، هلمیوم–۱۶۶، علاوه بر این که از واپاشی آم در این روش، هلمیوم–۱۶۶، علاوه بر این که از واپاشی آم دیسپرسیوم–۱۶۵ تولید میشود. از جذب نوترونی هلمیوم–۱۶۵ بنیز تولید می گردد، بنابراین در این روش نیز 189 اولید میشود. اما با توجه به سطح مقطع جذب نوترون بسیار بالای دیسپرسیوم–۱۶۵ سطح مقطع جذب نوترون بسیار بالای دیسپرسیوم–۱۶۵ کمتر از روش مستقیم میباشد. علاوه بر این روش، بسیار کمتر از روش مستقیم میباشد. علاوه بر این در این روش می توان با به کار گیری روشهای جداسازی، هلمیوم را از دیسپرسیوم جدا نموده و به اکتیویته ویژه بالایی از هلمیوم دست یافت.

اکتیویته کل هلمیوم-۱۶۶ حاصل شده از این روش، جمع اکتیویته حاصل از واکنشهای زیر است.

$$^{199}Dy(n,\gamma)^{190}Dy(n,\gamma)^{199}Dy(\beta^{-})^{199}Ho \qquad (1)$$

$${}^{1/96}Dy(n,\gamma){}^{1/9}Dy(\beta^{-}){}^{1/9}Ho(n,\gamma){}^{1/99}Ho \tag{7}$$

(۳) تولید هلمیوم-۱۶۶ از طریق برهم کنش نوترون با
هلمیوم-۱۶۵ موجود در هدف به صورت ناخالصی [۵].

در این روش، هلمیوم و دیسپرسیوم در حالت تعادل گذرا هستند و هلمیوم-۱۶۶ بدون حامل اضافه، می تواند در زمان رسیدن به تعادل، از دیسپرسیوم-۱۶۶ جدا گردد. اگرچه در زمان تعادل، اکتیویته دختر به ماکزیمم مقدار خود می رسد، اما انتظار برای رسیدن به تعادل، باعث کاهش قابل توجه رادیونوکلید مادر خواهد شد. هلمیوم بدون حامل اضافه حاصل از این روش (روش تولید غیرمستقیم)، برای تهیه پپتیدها و آنتی بادی های نشان دار به منظور درمان هدفمند، می تواند استفاده گردد.

روش دیگر تولید هلمیوم در بافت هدف به منظور رادیوایمونوتراپی، استفاده از مولد درون تنی است [8, Y-1]. در این روش رادیونوکلید مادر، به بافت مورد نظر تحویل داده شده و در داخل بدن به دختر با نیمه عمر کوتاه واپاشی می کند. در این مولدها رادیونوکلید مادر باید نیمه عمر متوسط داشته و ذرات بتا یا فوتونهای گاما با انرژی پایین تابش کند در مقابل ذرات بتا یا فوتونهای گاما با انرژی پایین تابش کند در مقابل

^{1.} In Vivo Generator

رادیونوکلید دختر باید نیمه عمر کوتاه داشته و ذرات بتای پرانرژی تابش کند. در صورت وجود این شرایط، پرتوگیری بافتهای غیر هدف حداقل می شود [۶].

بنابراین یکی از روشهای تحویل رادیونوکلید هلمیوم-۱۶۶ به بافت هدف، واپاشی درون تنی رادیونوکلید مادر آن، یعنی دیسپرسیوم-۱۶۶ با نیمهعمر ۸۱/۵ ساعت و انرژی بتا میانگین ۱۳۰ کیلوالکترون ولت میباشد [۱۱].

مولد درون تنی بر جداسازی شیمیایی رادیونوکلید دختر از مادر و وصل نمودن رادیونوکلید مادر به عامل درمانی مختص بافت استوار است. هرچند پس از جداسازی شیمیایی، رادیونوکلید دختر شروع به رشد میکند، اما اگر زمان مورد نیاز برای استقرار در بافت هدف، کمتر از زمان رسیدن به تعادل باشد، دز تابشی به بافتهای غیر هدف حداقل خواهد بود. پس از استقرار مادر در بافت هدف و تولید رادیونوکلید دختر، بافت هدف پرتودهی میشود. از آنجایی که مادر و دختر در بافت مورد نظر بهطور همزمان واپاشی می کنند، بنابراین می توان انتظار داشت که میزان در جذبی ناشی از مولد درون تنی بیش تر از رادیوداروهای مشابه دیگر باشد. یکی از فاکتورهای مهم که در مولدهای درون تنی باید مورد بررسی قرار گیرد، بررسی پسزنی هسته دختر است [۱۲]. بنابراین، شرط اساسی این مولدها، حفظ پایداری اتصال شیمیایی مادر، پس از شکل گیری رادیونو کلید دختر می باشد. با توجه به این که در این روش، رادیونوکلید مادر (دیسپرسیوم) جدا شده و نشاندار می گردد، می توان انتظار داشت که در این روش رادیونو کلید ۱۶۶^mHo وجود نداشته باشد. مزیتهای مولد درون تنی دیسپرسیوم/ هلمیوم عبارت است از: افزایش در تابشی به اندام هدف، کاهش دز ناخواسته به اندامهای غیرهدف، حذف رادیونوکلید مزاحم ۱۶۶۳Ho که تولید آن در هر دو روش مستقیم و غیرمستقیم اجتنابناپذیر است. علاوه بر این در این روش از دیسپرسیوم-۱۶۶ استفاده میشود که نیمهعمر آن نسبت به هلمیوم-۱۶۶، جهت کاربردهای درمانی مناسبتر

روش مونت کارلو یک روش عددی برای حل مسایل ریاضی به وسیله نمونهبرداری تصادفی است. این روش به عنوان یک تکنینک عددی جامع بعد از ورود کامپیوتر به زمینه محاسبات عددی ظهور پیدا کرد. زمینه های کاربردی این روش با ظهور کامپیوترهای پیشرفته جدید، گسترش زیادی پیدا کرد. در حالت کلی کدهای مونت کارلو مورد استفاده در دزیمتری به دو

دسته تقسیم می شوند. کدهایی که از روش تاریخچه فشرده ایرای محاسبه برهم کنشهای الکترون استفاده می کنند و کدهایی که از روش تاریخچه جزء به جزء با برای برهم کنشهای الکترون استفاده می کنند که به اصطلاح کدهای Structure Track نامیده می شوند. کدهای مورد استفاده در این مقاله، MCNPX و GEANT۴ از روش تاریخچه فشرده استفاده می کنند، این روش و الگوریتمهای مورد استفاده در آن، به صورت مختصر در ادامه توضیح داده شده است.

روشهای تاریخچه فشرده در شبیهسازی ترابرد الکترون، توسط برگر 7 و برای خلاصهسازی تعداد زیاد برهمکنشهای کلمبی الکترون به یک برهمکنش توسعه پیدا کرد. در حالت کلی الگوریتمهای مورد استفاده در روش تاریخچه فشرده به دو کلاس تقسیمبندی میشوند. در کلاس I این الگوریتمها، همه تأثیرات مربوط به برهمکنشهای الکترون با استفاده از مدل CSDA در نظر گرفته میشود. در کلاس I کاربر نیاز به تعیین آستانه تولید الکترونها و فوتونهای ثانویه دارد. ذرات تولیدشده با انرژی بالای آستانه بهصورت برهمکنشهای مجزا شبیهسازی میشوند و کاهش انرژی الکترونهای اولیه مسبب انرژی ذرات ثانویه هستند. لازم بذکر است که کد MCNP از کلاس I و پکیجهای استاندارد، کم انرژی و Penelope استفاده شده در کلاس I استفاده مینمایند.

بر روش مونت کارلو میباشند که موارد استفاده بسیار در زمینه بر روش مونت کارلو میباشند که موارد استفاده بسیار در زمینه هستهای دارند. در سالهای اخیر، نتایج حاصل از کدهای MCNP و GEANT در زمینه های مختلف، با یک دیگر مقایسه شده است. در سال ۲۰۱۰، به منظور محاسبه طیف مقایسه شده است. در سال ۲۰۱۰، به منظور محاسبه طیف انرژی نهایی پروتون پس از عبور از جاذب ضخیم Al، از کدهای انرژی نهایی پروتون پس از عبور از جاذب ضخیم MCNPX۲.۸ (GEANT۴.۸.۲ و SRIM۲۰۰۸ میاستفاده شده است [۱۳]. در سال ۲۰۱۸، دزیمتری بیم پروتون با استفاده از کدهای مونت سال ۲۰۱۸، دزیمتری بیم پروتون با استفاده از کدهای مونت کارلو GEANT۴ و (WER) انجام شده است. در این کار، نسبتهای معادل آب (WER) برای انرژی ۵۰۰۰۰ متاکریلات (PMMA)، تفلون (PTFE)، گرافیت چربی، پلی متیل متاکریلات (PMMA)، تفلون (PTFE)، گرافیت (Cu)، آلومینیم کدهای مونت کارلو (Cu)، تیتانیوم (Ti) و طلا (Au) با استفاده از کدهای مونت کارلو GEANT۴، MCNPX۲.۷

^{1.} Condense History

^{2.} Detail History

^{3.} Berger

^{4.} Water Equivalent Ratios

محاسبه شده است. كد MCNPX به عنوان مرجع مقايسه كدها در نظر گرفته شده است [۱۴]. شبیهسازی اختلالات دز ناشی از کرههای فلزی در پرتوهای پروتون با استفاده از کدهای Fast Dose Calculator (FDC), MCNPX .GEANT\$ انجام شده است و نتایج با یک دیگر و با نتایج تجربی مقایسه شده است [۱۵].

تهیه کمپلکس پرتوزای ۱۶۶Dy/۱۶۶Ho-chitosan به عنوان یک مولد درون تنی برای اهداف رادیوسینووکتومی، قبلاً گزارش شده است [۱۶]. در این پژوهش، مطالعه دزیمتری رادیوکمپلکس مذکور و سایر رادیونوکلیدهای مورد استفاده در این زمینه، انجام شده است. بهمنظور ترابرد ذرات بتا و همچنین پرتوهای گامای گسیلشده از رادیوکمپلکسهای مورد استفاده در رادیوسینووکتومی و بررسی میزان دز جذبی بافتهای مورد مطالعه از کدهای MCNPX و GEANT۴ استفاده شده است. توضیحات مربوط به کد MCNPX و چگونگی استفاده از آن در بسیاری از مقالات آورده شده است. طریقه شبیهسازی در کد GEANT۴، به صورت مختصر در ادامه آورده شده است.

GEANT۴ به منظور ترابرد ذرات نیاز به تعریف حداقل سه کلاس اجباری PhysicsList ،DetectorConstruction و PrimarygenaratorAction دارد. این سه کلاس پس از تعریف، باید در اختیار RunManager قرار داده شوند. هندسه سیستم، حجمهای مربوط و مواد مورد استفاده در شبیهسازی، در کلاس UserDetectorConstruction تعریف می شوند. در کد GEANT۴ برای تعریف حجمها سه دستهبندی وجود دارد: هندسه جامد ساختمانی '(CSG)، مرزهای مشخص کننده جامد BREP و جامدات بولی. در تعریف مواد، GEANT۴ توانایی تعریف کامل ایزوتوپها، عناصر و مخلوطها و ترکیبات شیمیایی را داراست. وقتى كه ماده تعريف شد تمام خصوصيات فيزيكي أن از جمله حالت، دما، چگالی، فشار، پارامترهای فیزیکی مثل عمق نفوذ، مسافت آزاد میانگین، سطح مقطع برای برهم کنشهای مختلف و همچنین توان توقف در نظر گرفته می شود. مهم ترین پارامتر در انجام دقیق شبیهسازی ترابرد ذرات بهصورت مونت کارلو، تعریف دقیق برهم کنشهای فیزیکی است. با توجه به این که در Geant۴ برای شبیه سازی فرایندهای الکترومغناطیسی چهار مدل استاندارد، انرژی پایین، انرژی بسیار پایین و مدل اپتیکی وجود دارد و با توجه به شرایط حاکم بر مسئله، در این رساله از مد استاندارد استفاده شده است. پکیج الکترومغناطیس

Livermore توصیف کننده برهم کنشهای الکترون و فوتون با ماده تا انرژی ۲۵۰eV است که سطح مقطعهای مورد استفاده در آنها با استفاده از درونیابی جداول مربوط به دادههای عمومی ارزیابی شده کتابخانه Livermore میباشد که دادههای كتابخانه EADL، EEDL و EPDL۹۷ بهترتیب در ارزیابی دادههای اتمی، الکترون و فوتون به کار برده شدهاند و تلفیقی از اطلاعات تجربی و تئوری هستند. بازه انرژی قابل اعتبار در آنها از ۲۵۰ eV تا ۱۰۰ GeV است، اما این دادهها با کاهش دقت می توانند تا ۱۰۰ eV هم مورد استفاده قرار بگیرند.

از آنجایی که که اعتبارسنجی کد MCNP در زمینههای مختلف علوم هستهای از جمله دزیمتری اثبات شده است، مرجع مقایسه بین نتایج، کد MCNP در نظر گرفته شده است.

۲. روش کار

محاسبات مربوط به دز جذبی رادیوداروهای مورد استفاده در رادیوسینووکتومی بر پایه مدل هندسی استاندارد پیشنهاد شده توسط جانسون ۲ است [۱۷]. در این مدل، استخوان که با غضروف مفصلی^۳ به ضخامت یک میلیمتر در یک خط قرار گرفتهاند، به وسیله کپسول اتصال^۴ از بافت نرم سینوویوم جدا شده است. سینوویوم به سطح سینوویال و بافت سینوویال تقسیم شده است که سطح، نشان دهنده سلول های پوششی حاوى راديودارو مىباشد. كپسول اتصال به وسيله يک قطعه ۰٬۴۴mm از آب که بین غضروف مفصلی و سینوویوم قرار گرفته، و سلولهای پوششی به وسیله قطعهای به ضخامت ۳mm از جنس بافت، مدلسازی شده اند (شکل ۱).

۱.۲ تعریف چشمه

چشمه در این شبیهسازی، چشمه حجمی همگن با توزیع یکنواخت مواد رادیواکتیو در داخل آن و با ضخامت ۰٫۷۴ mm (۱٫۴۴ mm کپسول اتصال بهاضافه ۰٫۳ mm سلولهای پوششی) در نظر گرفته شده است. بهمنظور نمونهبرداری تابش ذرات بتا از چشمه، از طیف پیوسته بتا استفاده شده است.

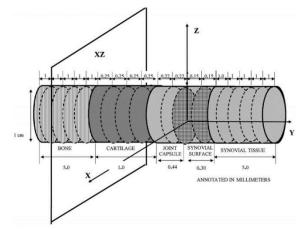
۲.۲ تعریف مواد و تالی استفاده شده

ترکیب و چگالی بافتها از دادههای انسانی منطبق بر توصیههای ICRP به دست آمد. کسر وزنی و چگالی جرمی ترکیبات تشكيل دهنده بافتها درجدول ١ آورده شده است.

^{2.} Johnson

^{3.} Articular Cartilage

^{4.} Joint Capsule



شکل ۱. مدل هندسی استفاده شده برای محاسبات مونت کارلو [۱۷].

جدول ۱. کسر وزنی عناصر تشکیل دهنده بافت

بافت نرم	کپسول	غضروف	استخوان	عناصر
سينوويوم	اتصال	مفصلی		
٠,١٠۴	•,11	٠,١١	٠,٠۴٧	Н
٠,٢٣٢	-	-	1144	С
٠,٠٢۴	-	-	٠,٠۴٢	N
.,88.	• , ٨٨	• ,	۰,۴۵	О
•,•••1	-	-	•,••٢٢	Mg
•,••11	-	-	•,••1	Na
•,••1	-	-	۰٫۱۰۵	P
٠,٠٠١٩	-	-	٠,٠٠٣	S
٠,٠٠١٣	_	-	-	Cl
•,••٢	_	-	-	K
•,•••٢			171.	Ca
٠,٠٠٠۵	-	-	_	Fe
•,••••	-	-	•/••• 1	Zn

علاوه بر این به منظور محاسبه در جذبی بافتها، از تالی PEDEP (خطای کمتر از Δ)، در کد MCNPX استفاده شده است.

۳.۲ کد GEANT۴

در این تحقیق برای تعریف هندسههای مورد نیاز (شکل ۱) از CSG استفاده شده است که توانایی ساخت حجمهای مختلف بهصورت سهبعدی را داراست. برای تعریف مواد در کد G۴Element و NIST material database از PHysicsList او PHysicsList از PhysicsList فرایندهای الکترومغناطیسی مدل استاندارد (Option:۴) و فرایندهای الکترومغناطیسی مدل استاندارد (اولیه و ثانویه) و پکیج Livermore استفاده شده و نوع ذرات (اولیه و ثانویه) و تمام برهم کنشهای ممکن آنها شبیهسازی شده است.

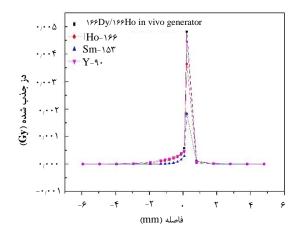
برای تولید ذرات اولیه از کلاس ParticleGun و کلاس مولد اولیه PrimarygenaratorAction استفاده شده است. توسط این کلاس مشخصات مکانی، توزیع انرژی و جهت گسیل ذره اولیه تعیین می گردد. در این جا نیز مانند شبیهسازی MCNPX، طیف پیوسته بتای رادیونوکلیدها استفاده گردیده و چشمه به صورت همسانگرد و حجمی تعریف شده است. هم چنین تعداد ذرات (الکترونها) برابر ۱×۱۰۶ در نظر گرفته شده است.

کد GEANT۴ با توانایی تعریف هندسههای با حجم حساس جهت اندازهگیری پارامترهای فیزیکی مورد نیاز در پزشکی همچون انرژی، دز واگذار شده، تعداد برهمکنشها، شار و غیره، توانایی عالی در محاسبه دز واقعی مدلهای هندسی مختلف را دارا می باشد. در این مقاله، انرژی انباشته شده در حجمهای حساس (خطای کمتر از ۷٪) با کمک کلاسهای تعریف شده، محاسبه شده و با تقسیم آن بر جرم، دز جذب شده محاسبه گردیده است. برای انجام این کار علاوه بر تعریف سه کلاس اجباری توضیح داده شده، از چهار کلاس اختیاری پایه .G*UserEventAction .GfUserRunAction GfUserActionInitialization , GfUserSteppingAction نیز استفاده شده است بدین صورت که انرژی انباشته شده برای هر گام در کلاس G۴UserSteppingAction و برای هر Event در کلاس GfUserEventAction جمع آوری می شود. در انتهای هر Event، مقدار انباشته شده در G*UserEventAction در کلاس Run مر و روی تمام رانها جمع بسته می شود. و در نهایت در کل انباشته شده در كلاس G۴UserRunAction حساب مي شود.

۳. نتایج

دز کل تولید شده در سینوویوم ناشی از سیستم مولد درون تنی عبارت است از انرژی انباشته شده به ازای واحد اکتیویته ۱۶۶Dy (تجمع یافته در سلولهای پوششی سینوویال) بهاضافه انرژی انباشته شده به ازای واحد اکتیویته هلمیوم تولید شده در داخل بدن.

پروفایلهای دز عمقی بهدست آمده از کد MCNPX، برای سیستم مولد درون تنی ۱۸۳۲ و ۱۹۳۰، ۱۹۳۳ و ۱۹۳۰ در شکل ۲ نشان داده شده است.



شکل ۲. پروفایلهای دز عمقی برای سیستم مولد درون تنی Py/\^{۱۶۶}Dy/\^{۱۶۶}Ho، ۱^{۵۳}Sm، ۱^{۷۳} و ۱^{۵۳}Sm،

قله مشاهده شده در شکل ۲ مربوط به مکان چشمه رادیواکتیو بوده و نشان میدهد که دز جذب شده در داخل کپسول اتصال و سلولهای پوششی سینوویال دارای بیشینه مقدار، و در بافتهای اطراف (اندامهای سالم) مقدار کمتری دارد. علاوه بر این بیشینه قله مربوط به مولد درون تنی است که نشاندهنده مزیت استفاده از مولد درون تنی در مقایسه با رادیونوکلیدهای مرسوم دیگر است.

لازم بهذکر است که بهمنظور اعتبارسنجی این روش، قبلاً پروفایلهای دز عمقی مربوط به ۱۵۳Sm و ۱۶۶Ho حاصل شده با استفاده از این مدل، با توزیع دز تجربی مقایسه گردیده و نتایج، توافق خوبی نشان داده است [۱۸، ۱۸].

به منظور مقایسه نتایج حاصل از کدها، میانگین دز جذبی بافتهای شبیه سازی شده حاصل از دو کد به همراه درصد خطای نسبی در جداول ۲ تا ۶ نشان داده شده است.

جدول ۲. مقایسه دز جذبی (گری) حاصل از شبیهسازیهای MCNPX و MCNPX برای بافت استخوان بهازای تجمع MBq ۱ اکتیویته مولد درون تنی دیسپرسیوم-۱۶۶ هلمیوم-۱۶۶ هلمیوم-۱۶۶ ساماریوم-۱۵۳ و ایتریوم-۹۰ بر روی سطح سینوویال

خطای نسبی (٪)	شبیهسازی GEANT۴	شبیهسازی MCNPX	راديونوكليد
۳٫۷۸	۵,۲ ۸×۱ • -۵	$\Delta_f \cdot V \times 1 \cdot -\Delta$	مولد درون تنی ۱ ^{۰۶} 'Dy/۱ ^{۰۶} 'Ho
4,44	۵,18×1 • -۵	4,98×1 • -0	هلميوم-۱۶۶
7,48	7,• 4×1•-4	1,99×1· ^{-Y}	ساماريوم–١۵٣
٧,٢١	1/11×1· ⁻⁴	1×1 •- *	ايتريوم-٩٠

جدول ۳. مقایسه در جذبی (گری) حاصل از شبیهسازیهای MCNPX و GEANT۴ برای بافت غضروف بهازای تجمع MBq ا اکتیویته مولد درون تنی دیسپرسیوم-۱۵۳هلمیوم-۱۵۶، هلمیوم-۱۶۶، ساماریوم-۱۵۳ و ایتریوم-۹۰ بر روی سطح سینوویال

خطای نسبی (٪)	شبیهسازی GEANT۴	شبیهسازی MCNPX	راديونوكليد
14,4	Y×1 •-*	$\Delta_{/}V\mathcal{F}\times V \cdot^{-6}$	مولد درون تنی ۱ ⁹⁹ Dy/۱۶۶Ho
18,.4	8,84×1 • -*	۵,۳۲×۱ • -۴	هلميوم-۱۶۶
\mathcal{F}_{l} $\Lambda\Lambda$	Y / Y 8×1 • ⁻	8, 77×1 • - ^{- ۵}	ساماريوم–١۵٣
1 • ,9	1,77×1 • -4	Y, mm×1 •-*	ايتريوم-٩٠

جدول ۴. مقایسه دز جذبی (گری) حاصل از شبیهسازیهای MCNPX و MCNPX برای بافت کپسول اتصال بهازای تجمع MBq ۱ اکتیویته مولد درون تنی دیسپرسیوم-۱۶۶/هلمیوم-۱۶۶، هلمیوم-۱۶۶، ساماریوم-۱۵۳ و ایتریوم-۹۰۰ بر روی سطح سینوویال

خطای نسبی (٪)	شبیهسازی GEANT۴	شبیهسازی MCNPX	راديونو كليد
11,.5	Y, 1 A × 1 • - *	8,84×1 • -4	مولد درون تنی ۱ ^{۶۶} Dy/۱۶۶Ho
10,87	Y, . 4×14	۵,94×۱ •-۴	هلميوم–۱۶۶
١٨,٢	7/9×1 • ⁻⁴	T / TA × 1 • -*	ساماريوم–١۵٣
۶٬۹۵	Y,19×1·*	8/89×1·*	ایتریوم-۹۰

جدول ۵. مقایسه دز جذبی (گری) حاصل از شبیهسازیهای MCNPX و MCNPX برای سطح سینوویال بهازای تجمع MBq ۱ اکتیویته مولد درون تنی دیسپرسیوم-۱۵۳/هلمیوم-۱۶۶، هلمیوم-۱۶۶، ساماریوم-۱۵۳ و ایتریوم-۹۰۰ بر روی سطح سینوویال

خطای نسبی (٪)	شبیهسازی GEANT۴	شبیهسازی MCNPX	راديونو كليد
17.09	۶,۲×1 • ^{-۳}	۵,۳9×۱ • -۳	مولد درون تنی ۱ ^{۶۶} Dy/۱۶۶Ho
۶,۸۳	4,49×1 • -4	4. 4×14	هلميوم-۱۶۶
١۵,٢	Υ/Δ×1 • - "	T /1 T ×1 • -*	ساماريوم–١۵٣
۶٬۹۷	۵,۳×۱ • -۳	4.92×1.	ایتریوم-۰۹

جدول ۶. مقایسه دز جذبی (گری) حاصل از شبیهسازیهای MCNPX و MCNPX برای بافت سینوویال بهازای تجمع MBq ۱ اکتیویته مولد درون تنی دیسپرسیوم-۱۵۳ الملمیوم-۱۵۳ هلمیوم-۱۵۳ ساماریوم-۱۵۳ و انتر بوم-۹۰ بر روی سطح سینهویال

		0 1,7,7 1. C=111 C3,7 7. 1 7.7 7.1	
خطای نسبی (./)	شبیهسازی GEANT۴	شبیهسازی MCNPX	راديونو كليد
10,8	1,4×1·-+	1,1 A×1 •-*	مولد درون تنی ۱ ^{۶۶} Dy/۱۶۶Ho
1,48	۹,۵۳×۱ • -۵	9,59×1·-0	هلميوم-۱۶۶
۵, • ٨	4,77×1·-0	4,47×1 • -0	ساماريوم –١۵٣
۱۳٫۶	1, T ∆×1 • - F	1, • A×1 • - *	ايتريوم-٩٠

مقایسه مقادیر حاصل از شبیهسازیهای MCNPX و GEANT۴ نشان داد که مقادیر دارای انطباق خوبی بوده و ماکزیمم خطای نسبی مشاهده شده ۱۸٪ ~ بوده است. دلیل اصلی اختلافهای مشاهده شده در نتایج حاصل از دو کد، استفاده از الگوریتمهای شبیهسازی متفاوت، در این دو کد می باشد. در کد MCNPX از کلاس I و در کد GEANT۴ از كلاس II براى شبيهسازى ترابرد الكترون استفاده شده است. یکی دیگر از علل تفاوت مشاهده شده بین نتایج حاصل از دو کد، اختلاف در کتابخانههای سطح مقطع مورد استفاده در دو کد میباشد. از آنجایی که شبیه سازی در جذبی توسط کد GEANT۴ بدین شکل تاکنون انجام نشده است و مقالات انجام شده در این زمینه، مربوط به محاسبه S-value های انرژیهای مختلف در فانتومهای آبی کروی شکل بوده است [۱۹-۲۶] ، از این رو جهت مقایسه خطای نسبی حاصل از شبیه سازی ها، مرجعی موجود نبوده است. اما در نتایج گزارش شده از مقایسه S-value های حاصل از کدهای مذکور، خطای نسبی بالای ۲۰٪ نیز گزارش شده است [۲۷]، بنابراین بهنظر میرسد، با در نظر گرفتن کنتراست مواد در نظر گرفته شده، خطای نسبی ۱۸٪ خطای قابل قبولی باشد. مباحثی که در ادامه آورده میشود بر مبنای نتایج حاصل از کد MCNPX میباشد.

همان گونه که از جداول و شکل دیده می شود برای تولید تقریباً ۱۰۰Gy دز به سلولهای پوششی سینوویال (مقدار دز لازم برای از بین بردن غشاء سینوویال ملتهب)، تقریبا ۵۰GBq از GBq ۱۵۳Sm از GBq ۱۲۱ از ۴۲۰ و GBq ۱۲۱ از ۴۰۲ و از مولد درون تنی ۱۶۶ Dy/۱۶۶ مورد نیاز است. از جداول واضح است که مقدار دز رسیده به غضروف مفصلی و استخوان، بهازای استفاده از این اکتیویتهها، برای رادیونوکلید پرانرژی \sim ۲/۱Gy و \sim ۱۵/۳۹ Gy بهترتیب $^{9}\cdot Y$ ($E_{\beta,max}=$ ۲/۲۷ MeV) بوده است. از طرف دیگر دز جذبی غضروف مفصلی برای رادیونوکلید کم انرژی ساماریم-۱۵۳ $(E_{\beta,max}=\cdot / \Lambda)$ ۱ MeV تقریباً ۳٬۳۸ گری بوده و مقدار دز رسیده به استخوان ۰٬۰۱ گری است. برای سیستم مولد درون تنی 199 Dy/ 199 Ho دز رسیده به سطح غضروف مفصلی و استخوان به ترتیب ~۱۰Gy و ~۰٬۹Gy میباشد. با وجود آن که حدهای دز قابل تحمل ٔ برای استخوان و غضروف بالا میباشد (در بازه ۷۰-۵۰ Gy)، اما دزهای ناخواسته به بافتهای سالم (غضروف مفصلی و استخوان) باید تا حد ممکن کاهش یابند. از

نظر کاهش دز ناخواسته به بافتهای سالم، ساماریم-۱۵۳ می تواند بهترین گزینه درمانی بین رادیونوکلیدهای بررسی شده باشد، اما مزیت سیستم مولد درون تنی این است که، علاوه بر تولید دز بالاتر در محل تزریق، این سیستم به دلیل نیمه عمر بالاتر دیسپرسیوم-۱۶۶ می تواند برای مراکز درمانی دور از رآکتور استفاده شود، و علاوهبراین پرتوگیری تابشی این سیستم، به پرسنل مسئول تزریق رادیودارو، کمتر است.

۴. نتیجهگیری

در مطالعه حاضر دو هدف اصلی مورد بررسی قرار گرفته است. در اولین هدف، مزیت استفاده از مولد درون تنی ^{۱۶۶}Dy/۱۶۶</sup>Ho نسبت به رادیونوکلیدهای مرسوم مورد استفاده در رادیوسینووکتومی (۱۸۳۶، ۳۵۳Sm و ^{۹۰}۲)، از نقطه نظر میزان دز جذب شده در هدف و اندامهای مجاور سالم، دنبال شد. نتایج نشان داد که بهدلیل تولید دز بالاتر در محل آسیب دیده، برای رسیدن به دز لازم جهت از بین بردن غشاء سینوویال ملتهب (۱۰۰ Gy)، اکتیویته کمتری از مولد درون تنی (۱۸ GBq) به نسبت دیگر رادیونوکلیدها، مورد نیاز است. به دلیل استفاده از اکتیویته کمتر مولد درون تنی نسبت به سایرین، حفاظت بیش تر بافت سالم و پرتوگیری تابشی کمتر پرسنل پزشکی، حاصل می گردد.

هدف دوم مطالعه حاضر، بررسی صحت نتایج حاصل از کد GEANT۴ در مقایسه با کد MCNPX بوده است. نتایج به دست آمده نشان داد که هر چند اختلافهایی بین نتایج حاصل از كدها وجود دارد، اما مقايسه انجام شده، دلالت بر قابل پذیرش بودن استفاده از کد GEANT۴ در محاسبات دزیمتری دارد. با توجه به این که در کد MCNPX دسترسی به منبع برنامه و تغییر فیزیک استفاده شده تقریباً امکانپذیر نیست، و از آنجایی که کد GEANT۴ به صورت سازمان یافته تری نوشته شده و امکان دسترسی و تغییر تمامی فرایندها در آن وجود دارد، بهنظر میرسد که این کد بهمنظور محاسبات دقیق تر دزیمتری علیالخصوص در دزیمتری سلولی، نسبت به کد MCNP، كار آمدتر باشد.

^{1.} Tolerance Dose

مراجع

- 1. E. Dadachova, et al., Separation of carrier-free¹⁶⁶Ho from Dy₂O₃ targets by partition chromatography and electrophoresis, J. Radioanal. Nucl. Ch. **199**, 115 (1995).
- 2. R.J. Mumper, U.Y. Ryo, M. Jay, Neutron-Activated Holmium- 166-Poly (L-LacticAcid) Microspheres: A Potential Agent for the Internal Radiation Therapy of Hepatic Tumors, J. Nucl. Med. (1991).
- 3. Turner JH, et al., ¹⁶⁶Ho-microsphere liver radiotherapy: a preclinical SPECT dosimetry study in the pig, Nucl. Med. Commun. **15**, 545 (1994).
- 4. M.R.A. Pillai, *Metallic Radionuclides and Therapeutic Radiopharmaceuticals*, (2010).
- 5. Susanta Lahiri, Kees J. Volkers, B. Wierczinski, *Production of ¹⁶⁶Ho through ¹⁶⁴Dy(n,g) ¹⁶⁵Dy(n,g) ¹⁶⁶Dy(b) ¹⁶⁶Ho and separation of ¹⁶⁶Ho, Appl. Radiat. Isot. 61, 1157 (2004).*
- 6. L. F. Mausner, R. F. Straub, and S. C. Srivastava, *The in vivo generator for radioimmunotherapy*, J. Label Compd Radiopharm. **26**, 498 (1989).
- 7. D. Ma, et al., Development of the Dy-166/Ho-166 invivo generator for radionuclide radiotherapy, 205th ACS national meeting, **26** (1993).
- 8. S. Mirzadeh, K. Kumar, O.A. Gansow, *The Chemical Fate of* ²¹²*Bi-DOTA Formed by* β-Decay of ²¹²*Pb* (DOTA), Radiochimca Acta. **60**, 1 (1993).
- 9. Mirzadeh, ORNL Nuclear Medicine Program Progress Report, ORNL/TM-12159. 6 (1992).
- 10. Mirzadeh, ORNL Nuclear Medicine Program Progress Report, ORNL/TM-12485. 12 (1993b).
- 11. S.V. Smith, et al., [166Dy] Dysprosium/[166Ho] Holmium In Vivo Generator, APPI. Radiat. Hot. 46, 759 (1995).
- 12. J.R. Zeevaart, et al., Recoil and conversion electron implications to be taken into account in the design of therapeutic radiopharmaceuticals utilizing in vivo generators, J. Label Compd Radiopharm. 55, 115 (2012).
- 13. Evseev, Ivan G., et al., Comparison of SRIM, MCNPX and GEANT simulations with experimental data for thick Al absorbers, Appl. Radiat. Isot. 68, 948 (2010).
- 14. H. Safigholi, William Y. Song, Calculation of water equivalent ratios for various materials at proton energies ranging 10–500 MeV using MCNP, FLUKA, and GEANT4 Monte Carlo codes, Phys. Med. Biol. 63. 15 (2018).
- 15. Newhauser, Wayne D., et al., Benchmark measurements and simulations of dose perturbations due to metallic spheres in proton beams, Radiat. Meas. 58. 37 (2013).

- 16. S. Vosoughi, A.R. Jalilian, Simindokht Shirvani-Arani, et al. Preparation of ¹⁶⁶ Dy/¹⁶⁶ Ho-chitosan as an in vivo generator for radiosynovectomy. J. Radioanal. Nucl. Chem. **311**. 3 (2017).
- 17. L. Johnson, et al., *Beta-particle dosimetry in radiation synovectomy*, Eur J Nucl Med Mol., **22**, 977 (1995).
- 18. J. Villarreal-Barajas, G. Ferro-Flores, O. Hernandez-Oviedo, Experimental validation of Monte Carlo depth-dose calculations using radiochromic dye film dosimetry for a beta-gamma ¹⁵³Sm radionuclide applied to the treatment of rheumatoid arthritis, Radiat. Prot. Dosim. **101**, 439 (2002).
- 19. T. André, et al., Comparison of Geant4-DNA simulation of S-values with other Monte Carlo codes, Nucl Instrum Meth B: Beam Interactions with Materials and Atoms. 319, 87 (2014).
- 20. M. Bardies, J.-F. Chatal, Absorbed doses for internal radiotherapy from 22 beta-emitting radionuclides: beta dosimetry of small spheres, Phys. Med. Biol. 39, 961 (1994).
- 21. M. Wu Junxiang, et al., *Monte Carlo dosimetry of a new ⁹⁰Y brachytherapy source*, J. Contemp Brachytherapy. **7**, 397 (2015).
- 22 T. Shi-Biao, et al., Geant4 used in medical physics and hadrontherapy technique, Nucl. Sci. Tech. 17, 276 (2006).
- 23. Z. Rahman, et al., Absorbed dose estimations of ¹³¹I for critical organs using the GEANT4 Monte Carlo simulation code, Chin Phys C. **36**, 1150 (2012).
- 24. L. Maigne, et al. Comparison of GATE/GEANT4 with EGSnrc and MCNP for electron dose calculations at energies between 15 keV and 20 MeV, Phys Med Biol. 56, 811(2011).
- 25. D. Sarrut, et al., A review of the use and potential of the GATE Monte Carlo simulation code for radiation therapy and dosimetry applications, J. Med. Phys. 41, 064301 (2014).
- 26. H. Uusijärvi, et al., Comparison of electron dosepoint kernels in water generated by the Monte Carlo codes, PENELOPE, GEANT4, MCNPX, and ETRAN, Cancer Biother Radiopharm. 24, 461 (2009).
- 27. A.I. Kassis, S.J. Adelstein, Considerations in the selection of radionuclides for cancer therapy, Handbook of Radiopharmaceuticals: Radiochemistry and Applications, 767 (2003).

COPYRIGHTS

©2021 The author(s). This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution (CC BY 4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, as long as the original authors and source are cited. No permission is required from the authors or the publishers.



استناد به این مقاله

نفیسه سالک، سارا وثوقی، علی بهرامی سامانی (۱۴۰۰)، محاسبات دزیمتری مولد درون تنی ۱۶۶ Dy/۱۹۶۲ با استفاده از ۱۴۶۰

۵1-۴۴ .9V .MCNPX

DOI: 10.24200/nst.2021.1295

Url: https://jonsat.nstri.ir/article_1295.html

Journal of Nuclear Science and Technology

مجله علوم و فنون هستهای حاد ۷۹۷ شیاره ۳۰ باری ۱۴۰۰ م ۴۴۰ م

Vol. 97, No 4, 2021, P 44-51