



دانشکده فیزیک و مهندسی هسته ای

پایاننامه کارشناسی ارشد فیزیک هسته ای

بررسی دز جذبی حاصل از پرتوهای x در رادیوگرافی با استفاده از لایههای سرب در ضخامتهای مختلف

نگارندہ: حسین ھاشمی

استاد راهنما

دکتر محمد رضا شجاعی

استاد مشاور

دکتر جواد عابدی

شهريور ۱۳۹۸

در این صفحه صورت جلسه دفاع را قرار دهید. لازم است پس از صحافی این صفحه مجدداً توسط دانشکده مهر گردد و استاد راهنما با امضای خود اصلاحات پایاننامه را تایید کند.

بااخترام تقديم به:

يدر، مادر وبرادران غزيزم،

اساد بزركوار ومهربانم

وہمہ ی بزرگانی کہ از محضر شان علم

وادب آموختم

سأسكزاري

خداوند متعال را به پاس نعات و توفیقاتی که به اینجانب عطافرمود تا شامدورق خوردن یکی دیگر از برک ، پی زرین زندگی باشم ، سگر گزارم و بااستعانت از درگاه حضرت حق ، به رسم ادب واحترام از محضر بزرگواران که در راسای پیشبرد و تحقق این پایان نامه مساعدت فرمودند به شرح ذیل ساسکزارم: ■ از محضرات، درانها جناب آقای دکتر محدر صاشحاعی که باصبرو مال بی بدیکشان اینجانب را محل و رانهمایی بای ارزنده فرمودند، بی نهایت ساسکزارم و بهمین طور از جناب آقای دکتر جواد عامدی برای مثاور ه و مساعدت پایشان کال مشکر و قدر دانی را دارم . از محضر اساتید بزرگوار دانشکده فنریک و مهندسی سته ای بحضوص اساتید کروه سته ای که از محضر ثان علم و ادب آموختم بی نهایت ساسکزارم و بهین طوراز پرسل و کارکنان محترم دانشگاه صنعتی شامرود برای مساعدت ، شان کال ساسکزاری را دارم . از مدیریت، پرس و کارکنان بخش مای رادیوکرافی بیار تان امام حسین (ع) شاہرود و بیار تان فوق تحضص تهمن زنجان به خاطر مباعدت و محاری مرتبط با پایان نامه ی حاظر صمحانه ساسکزارم. از جناب آقای مهندس قاسم محدی متول محترم فنریک بهداشت محط معاونت بهداشت و درمان دانشگاه علوم پرسگی زنجان، جناب آ قای سد مهدی موسوی دانشجوی دکتری دانشگاه زنجان و جناب آ قای حسین محدی دانشجوی دکتری دانشگاه صنعتی شامرود به

 واز مه عزیزانی که ماکنون سعادت شرف یابی و بهره مندی ادبی و علمی را از حضور ثان داشته و از آنان درس زندگی آموختم ، بی کران قدردان و سپاسکزارم.

تعهديامه

اینجانب حسین هاشمی دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته فیزیک گرایش هسته ای دانشکده فیزیک دانشگاه صنعتی شاهرود نویسنده پایاننامه " بررسی دز جذبی حاصل از پرتوهای x در رادیوگرافی با استفاده از لایههای سرب در ضخامتهای مختلف " تحت راهنمائی آقای دکتر محمد رضا شجاعی متعهد می شوم:

- تحقیقات در این پایان نامه توسط اینجانب انجام شده است و از صحت و اصالت برخوردار است .
 - در استفاده از نتایج پژوهشهای محققان دیگر به مرجع مورد استفاده استناد شده است .
- مطالب مندرج در پایاننامه تاکنون توسط خود یا فرد دیگری برای دریافت هیچ نوع مدرک یا امتیازی در هیچ جا ارائه نشده است .
- کلیه حقوق معنوی این اثر متعلق به دانشگاه صنعتی شاهرود می باشد و مقالات مستخرج با نام « دانشگاه صنعتی شاهرود » و یا « Shahrood University of Technology » به چاپ خواهد رسید .
- حقوق معنوی تمام افرادی که در به دست آمدن نتایح اصلی پایاننامه تأثیر گذار بوده اند در مقالات مستخرج از پایاننامه رعایت می گردد.
- در کلیه مراحل انجام این پایان نامه ، در مواردی که از موجود زنده (یا بافتهای آنها) استفاده شده است ضوابط و
 اصول اخلاقی رعایت شده است .
- در کلیه مراحل انجام این پایان نامه، در مواردی که به حوزه اطلاعات شخصی افراد دسترسی یافته یا استفاده شده است
 اصل رازداری ، ضوابط و اصول اخلاق انسانی رعایت شده است .

تا*ر*یخ

امضای دانشجو

مالکیت نتایج و حق نشر

کلیه حقوق معنوی این اثر و محصولات آن (مقالات مستخرج ، کتاب ، برنامه های رایانه ای ، نرم افزار ها و تجهیزات ساخته شده است) متعلق به دانشگاه صنعتی شاهرود می باشد . این مطلب باید به نحو مقتضی در تولیدات علمی مربوطه ذکر شود استفاده از اطلاعات و نتایج موجود در پایان نامه بدون ذکر مرجع مجاز نمی باشد.

سیستمهای رادیوگرافی با پرتو x از دیر باز تا کنون در زمینههای مختلف مانند صنعت، بلورشناسی با پرتو x، کشاورزی، پزشکی و غیره کاربردهای فراوان دارند. به دلیل یونساز بودن این پرتوها از لحاظ ایمنی تابش می توانند برای سلامتی کارکنان و افراد عادی خطرساز باشند. در این پایان نامه با یک بازنگری و صحت سنجی به بررسی تاثیر حفاظهای سربی که برای حفاظت کارکنان و بیماران و پرسینل بخش رادیوگرافی استفاده میشــود، پرداخته شــد. در مرحلهی اول کار با دزیمتری تجربی از پرتوهای حاصــل از رادیولوژی عمومی در بیمارستان شروع شد، که برای انرژیهای ۶۰ تا ۱۲۰ کیلو ولت بدون استفاده از روپوشهای حفاظ سربی مقدار دز قابل ملاحظه و بیش از ۲۰۰ ما برای هر اسکن در محدودهی زمانی ۱ ثانیه مشاهده گردید، و برای دزیمتری در حضور روپوش سربی برای انرژی بالاتر از ۱۰۰ کیلوالکترون ولت نیز عبور قابل ملاحظهای مشاهده شد. لذا توسط کد MCNPX طراحی حالت مشابه جهت بهبود و جایگزینی در طراحی حفاظهای سربی ارائه گردید. در مرحلهیدوم با ثبت پارامترها از سیستم توموگرافی کامپیوتری واقعی به شبیهسازی اتاق و این سیستم توسط کدMCNPX و فانتوم محاسباتی Mird به جهت ارزیابی دُز جذبی کارکنان و بیماران برای انرژیهای ۸۰ تا ۱۴۰ke۷ انجام شد، که بر اساس نتایج بدست آمده از محاسبات و شبیهسازیهای عددی مقدار دز دریافتی به مثانه در اسکن از ناحیهی شکم در فانتوم بیمار نسبت به سایر بافتهای حساس به پرتو مشاهده شد، لذا با طراحی حفاظهای سربی در ضخامتهای ۱/۵، ۲/۵ و ۳/۵ میلیمتر در پایان به عنوان یک روش بازنگری شــده و تکنیکی برای بهبود کاهش میزان دز دریافتی به بیماران ارائه گردید، که بیانگر الزامی بودن استفاده از حفاظ یا پردهی سربی به صورت اصلاح شده در نحومی کاربرد و اعمال آن برای حفاظت و ایمنی پرتو بیماران تحت آزمون سیتی در این محدوده انرژیها است.

کلمات کلیدی: دز جذبی، پرتو x، رادیوگرافی، حفاظ سربی، شبیه سازی مونت کارلو، فانتوم محاسباتی Mird

ليت مقالات متخرج ازيايان نامه

۱- طراحی اتاق اسکنتوموگرافیکامپیوتری و برآورد دزجذبی بیمار و کارکنان با استفاده
 کد(MCNPX 2.6). مجله علمی - پژوهشی سنجش و ایمنی پرتو از

. فهرست مطالب

فصل (۱): مروری بر تئوری تابش و پر تو x	١
۱–۱ مقدمه	٢
۲–۱ تابش	٢
۱–۲–۱ یونش	٣
۲-۲-۱ پرتوهای یونساز	۴
۲-۱ تاریخچه پرتو x	۴
x ا-۳-۱ فیزیک پرتو	۶
۲-۳-۱ تيوب پرتو X	٧
۳-۳-۱ بر همکنش در آند	۸
۱–۳–۵ تابش ترمزی	١٠
۴-۱ برهم کنش پرتو با ماده و پراکندگی ذرات	۱۱
۱–۴–۱ اثر فوتوالكتريك	۱۱
۱–۴–۲ پراکندگی کامپتون	۱۱
۱–۴–۳ پراکندگی همدوس	۱۳
۱–۴–۴ توليد جفت	۱۳
۱-۵ طیف انرژی و فیلتراسیون	۱۴
۱−۵−۱ طیف انرژی پرتو x	14
۱–۵–۲ فیلترذاتی	۱۵

۵	۱–۵–۳ فيلتر افزودنى
۶ x	۱-۶ کاربرد های پرتو
کامپیوتری و اصول عملکرد آن	۱-۷ اسکن توموگرافی
ى ٧	۱-۷-۱ عملکرد گانتر
باتور ۸	۱–۷–۲ عملکرد کولیه
پیوتری با مواد کنتراست و بدون آن	۱-۷-۳ توموگرافی کام
ر تو X در زمینهی تشخیصی X	۱-۷-۴ پیشرفتهای پ
ی تابش و حفاظت در برابر پرتو ها	فصل (۲):آشکارساز;
٣	۱-۲ مقدمه
عا ٣	۲-۲ آشکارسازی پرتوه
نارساز ۴	۲-۲-۱ حساسیت آشک
۴	۲-۲-۲ زمان مرده
انرژی ۵	۲-۲-۳ قدرت تفکیک
۵	۲-۳ انواع آشکارسازها
گازی ۵	۲-۳-۲ آشکارسازهای
ترمولومينسانس	۲-۳-۲ آشکارسازهای
یای دز سنجی ۷	۲-۲ کمیتها و واحده
(Exposure unite)	۲-۴-۲ واحد پرتودهی
γ	۲-۴-۲ دز جذبی پرتو
٨	۲-۴-۳ آهنگدُز پرتو
٨	۲-۴-۴ معادل دُز
٩	۲-۴-۲ دز معادل

۴۰–۶ معادل دز موثر	² -7
۴۰–۷ مفهوم کرما	² -7
۵۰ آثار بیولوژیکی تابش)-Y
۵۰–۱ آثار بیولوژیکی غیر قطعی)-Y
۵۰–۲ آثار بیولوژیکی قطعی)-Y
۵-۳ اثرهای بدنی تاخیری)-Y
۴-۵۰ آب مروارید)-Y
۵-۵ تاثیر تابش بر روی جنین)-Y
۶۰ تاریخچه و ضرورت حفاظت در برابر پرتوها	۲_۲
۷ پارامتر های مهم در حفاظت پرتویی	′-Y
۱–۷۰ فاصله	′-Y
۲-۷-۲ زمان	′-Y
۷-۳ حفاظ گذاری	′-Y
۸۰ حفاظ گذاری در برابر پرتوهایX	۲–۲
۸-۸ حفاظ اصلی برای لولهی پرتو x	۲–۲
۸-۲ حفاظ فرعی	۲–۲
-۸-۳ ضرایب تضعیف و انباشت	-۲
۹۰ مروری بر پیشینهی تحقیق	۲–۲
مل (۳): مواد و روش ها	فص
۱ مقدمه	۳-
۲ تاریخچه ی شبیه سازی مونت کارلو	′ -۳
MENPX معرفی کد MENPX	′ -۳

۴۵	۲-۲-۳ کاربردهای کد MCNPX
۴۵	۳-۳ ساختار فایل متنی ورودی کد
48	۳-۳-۱ کارت سلول
۴۷	۳-۳-۲ کارت سطح
۴۸	۲-۴-۳ کارت داده
49	۳–۴ دستور ها و کارت های جانبی مفید
49	۳–۴–۳ دستور mode
۵۰	۳–۴–۲ تعریف مواد
۵۰	۳-۴-۳ تعریف چشمه
۵۲	۳–۴–۴ تالیها
۵۴	۳–۴–۵ تالی مش بندی
۵۶	۵-۳ روشهای کاهش واریانس و خطا
۵۶	۳-۵-۳ تعداد ذرات
۵۶	۲-۵-۳ زمان محاسبات
۵۶	۳-۵-۳ کارت CUT
۵γ	۳–۵–۴ کارتهای phys
۵۷	۵–۵–۳ کارت VOI D
۵۸	shader ware نرم افزار ۶–۳
۵۹	۳-۷ مواد و روش انجام کار
۶۳	۳−۸ شبیه سازی چشمه و اتاق رادیوگرافی با کد MCNPX
٦٧	فصل (۴):تحليل نتايج و بحث
۶۷	۴–۱ مقدمه

۶۷	۴-۲ نتایج تجربی دزیمتری در رادیوگرافی عمومی
۶۸	۴–۲–۱ مرحلهی اول
٧٠	۴-۲-۲ مرحلهی دوم
٧٢	۴-۲-۳ مرحله ی سوم
نرى ۷۵	۴-۳ نتایج حاصل از شبیهسازی و محاسبات توموگرافی کامپیو
٧٧	۴–۳–۱ مرحلهی اول
٨٢	۴-۳-۲ مرحله ی دوم
٨٣	۴-۳-۳ مرحلهی سوم
سرب ۸۴	۴-۳-۴ نتایج سطح مقطع پراکندگیهای بر همکنش فوتون با
. ۸۵	۴-۳-۵ نتایج مشتالی برای برهم کنش باریکهی فوتونی و سرد
۹۵	مراجع

فهرست جداول

ت برای محاسبه معادل دز	جدول ۲-۱ . ضریب کیفیت ذرام
ه بافت به ذره برای محاسبه دزموثر۳۱	جدول ۲-۲. ضرایب وزنی نرمالیز
کارتCUT برای تعدادی از ذرات ۵۸	جدول ۳-۱. مقادیر پیش فرض َ
یمارستان با روپوش سربی در فاصله ۱متری از تیوب۶۸	جدول ۴-۱. نتایج دزیمتری در ب
جذبی در اندام کبد و فاصله ۱متر از چشمه	جدول ۴-۲. نتایج حاصل از دز -
شبیهسازی تصویر برداری AP از اندامهای فانتوم MIRD	جدول ۴-۳. نتایج دُز جذبی در ن
ه سازی حاضر از تصویر برداری AP و کار ساماندا و همکاران۷۲	جدول ۴-۴. نتایج حاصل از شبی

فهرست اشكال

. فصل اول

كل ١-١. طيف الكترومغناطيسي انواع تابش	ش
کل ۲-۱. تصویر انگشتان ماری رنتگن درطی ۴ دقیقه پرتودهی	ش
کل ۲-۱. دیاگرام از لوله پرتو x جزئیات آن۸	ش
کل ۲-۱. نمایی از برخورد الکترون پرتابه، ایجاد اربیتال خالی و تولید پرتو x مشخصه۹	ش
کل ۱-۵. نمایی از نحوه ی تولید تابش ترمزی ترمزی ۲۰۰۰ می از نحوه ی تولید تابش از منابع از نحوه ی تولید تابش ترمزی از از از ۲۰۰۰ می تولید تابش ترمزی از ۲۰۰۰ می تولید تابش تولید تابش ترمزی از ۲۰۰۰ می تولید تابش تولید تابش ترمزی از ۲۰۰۰ می تولید تابش تولید تولی از ۲۰۰۰ می تولید تابش ترمزی از ۲۰۰۰ می تولید تولید تولید تابش ترمزی از ۲۰۰۰ می تولید تابش تولید تابش تولید تولید تولید تابش ترمزی از ۲۰۰۰	ش
کل ۱-۶. فوتون در پراکندگی کامپتون تحت زاویهی پراکندگی $ heta$	ش
کل ۱-۷. طیف پرتو x برای یک هدف تنگستنی در حضور ۱ mm فیلتر آلمینیوم ۱٤	ش
کل ۸-۱. (الف) تصویری از دستگاه CT (ب)آشکارساز (ج) قرار گرفتن مکان چشمه	شَ
کل ۱-۹. تصویر جمجمه حاوی ماده حاجب ید	ش
کل ۱۰-۱. تصویر حاصل از تکنولوژی پیشرفتهی سیتی اسکن	ش
کل ۱۱-۱۱. نمودار تعداد فوتون بر حسب ولتاژ و جریان تیوب دردستگاه پیشرفته CT	ش
ىل دوم	0

۲۷	ئىكارسازھاى گازى	عتمانداخلی آن	۱۰.شماتیک از ساخ	شکل ۲-
۳٥	فاصله	عكس مجذور	۲۰. نمایی از قانون	شکل ۲-

٤ •	ل ۳-۱. نمونه ای از ورودی کد برای تعریف کارت سلول	شک
٤ •	ل ۲-۳. نحوه ی نوشتن کارت سطح	شک
٥	ل ۳-۳. نمای کلی از برنامهی کد MCNPX وجزئیات آن	شک
٦	ل ۳-۴. نمایی از اتاق و دستگاه رادیوگرافی	شک
71	ل ۵-۳. فضای اتاق رادیوگرافی شبیه سازی شده در نرم افزار Vised	شک
77	ل ۳-۶. نمایی از دزیمتر مورد استفاده در این آزمون	شک
٦٣	ل ۳-۷. نمایی از محل قرار گرفتن دزیمتر در بین روپوش و بدن آزمایشگر	شک
٦٤	ل ۳-۸. تصویر ۲ بعدی از مدل چشمه و جزئیات آن در صفحهیxz	شک
٦٥	ل ۳-۹. نمایی سەبعدی از اتاق رادیوگرافی شبیەسازی شده	شک

فصل چارم چ

٧•	شکل ۴-۱. نتیجهی حاصل از تضعیف فوتونی به ازای ضخامتهای مختلف سرب و انرژیهای
۷۳	شکل ۴-۲. طیف شبیهسازی شده در این کار توسط کد MCNPX
٧٤	شکل ۴-۳. طیفتجربی حاصل از کار Casta و همکاران
٧٤	شکل ۴-۴. طیف حاصل از کار شهید شهریاری و همکاران

۷٥.	سکل ۴-۵. نمای سهبعدی ازشبیهسازی اتاق و دستگاه سیتیاسکن
٧٦.	شکل ۴-۶. هندسهی سهبعدی از فانتومها و مختصات مکانی آن ها در صفحهی Xy
٧V.	شکل ۴-۷. نمایی از صفحه Xz در شبیهسازی اسکن سه ناحیه برای فانتوم(۱)
Υ٩.	سکل ۴-۸. میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۱ در شبیهسازی اسکنسر
٧٩.	سکل ۴-۹. میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۲ در شبیهسازی اسکنسر
٨•	سکل ۴-۱۰. میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۱ در شبیهسازی اسکنسینه
٨•	سکل ۴-۱۱. میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۲ در شبیهسازی اسکنسینه
۸۱.	سکل ۴-۱۲. میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۱ در شبیهسازی اسکنشکم
۸۱.	سکل ۴-۱۳. میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۱ در شبیهسازی اسکنشکم
٨٣	نیکل ۴-۱۴. هندسه دو بعدی در مختصات xz از نحوه قرار گرفتن حفاظ
٨٥.	ئىكل ۴-١۵. سطح مقطعھاى پراكندگى سرب
٨٦	نیکل ۴-۱۶. مشتالی نفوذ فوتون در سرب برای انرژی ۸۰keV و ضخامتهای متغییر سرب
Λ۷.	نیکل ۴-۱۷. مشتالی نفوذ فوتون در سرب برای انرژی ۱۰۰keV و ضخامتهای متغییر سرب
٨٨	نیکل ۴-۱۸. مشتالی نفوذ فوتون در سرب برای انرژی ۱۲۰keV و ضخامتهای متغییر سرب

ب

فصل (۱): مروری بر تئوری تابش و برتو x

۱–۱ مقدمه

انسانها همیشه در معرض انواع مختلفی از تابشهای یونساز طبیعی و غیرطبیعی قرار دارند. منابعی مانند مواد رادیواکتیو، تجهیزات اشعهیایکس که در پزشکی و صنعت کاربرد دارند و در دستهی تابشهای یونساز غیر طبیعی قرار می گیرند.[۸] امروزه اشعهی ایکس به طور گسترده در پزشکی برای تشخیص مورد استفاده قرار می گیرد. در این رابطه میتوان به سیتیاسکن، فولوروسکوپی، توموگرافی و رادیوگرافی معمولی اشاره کرد.[۹] از این رو در این فصل به معرفی و توصیف مفهوم تابش، چگونگی تولید پرتو x، پراکندگیهای حاصل از آن و در پایان به کاربرد و نحوهی عملکرد دستگاه توموگرافی کامپیوتری و پیشرفتهای مربوط

۱-۲ تابش

تابش الکترومغناطیسی طیف گستردهای از انواع پرتوها را میتواند به صورت امواج (با فرکانسها و طول موجها) تحت پوشش قرار دهد، که فوتونهای پرتوهای X و گاما باانرژی متفاوت نیز از این قبیل تابش اند.[۱۰] در پایین ترین طیفهای الکترومغناطیسی امواج رادیویی و امواج فرکانس پایین (طول موج تا قرمز، نور مرئی و نور ماوراء بنفش دارای فرکانس بالاتر از مایکروویو بوده و نور مرئی قابل رویت توسط چشم انسان دارای طول موج بین ۳۸۰ تا ۷۶۰ نانومتر است.[۱۱] همان طور که در شکل (۱–۱) مشاهده می کنید، پرتو گاما فرکانس بالاتری بین ۱۰۰ تا ۱۰۰ نانومتر است.[۱۱] همان طور که در شکل (۱–۱) مشاهده می کنید، پرتو گاما فرکانس بالاتری بین ۱۰۰ تا ۱۰ نانومتر است.[۱۱] همان طور که در شکل (۱–۱) مشاهده می کنید، کردود Ver و کمتر (در محدوده انرژی Ver تا ۱۰ نانومتر (معادل با چند keV تا چند Mev) دارند و پرتو X از کاهش طول موج افزایش مییابد. وقتی که انرژی کافی برای آزاد کردن الکترونها از اتمها دارد، با عبور از کاهش طول موج افزایش مییابد. وقتی که انرژی کافی برای آزاد کردن الکترونها از اتمها دارد، با عبور از



شكل (۱-۱): طيف الكترومغناطيسي انواع تابش

۱–۲–۱ یونش به فرآیندی که اتم خنثی را به صورت یک بار مثبت یا منفی در می آورد یونش می گویند، وقتی که الکترونمداری از اتم جدا شود یک اتم با بار مثبت به جا میماند و سبب شکل گیری یک جفت یون (Ion paire) می گردد، در برخی حالتها یک الکترون توسط یک اتم خنثی جذب شده و اتم با بار منفی تبدیل به یک یونمنفی می شود. در طی مراحل متعدد در طول مسیر یونش، انرژی ذره تابیده شده در ماده منتقل می شود که در بعضی از برخوردها الکترون جدا شده آنقدر انرژی دارد که در طول مسیرش، مسیرهای دیگری بوجود آورد، که به آن پرتو دلتا می گویند، از طرفی اگر انرژی از دست رفته توسط ذرهی تابیده در حدی نباشد که الکترون را از اتم جدا نماید اما سبب آن شود که الکترون به یک تراز و فوتونهای پرتوهای یوننده ی غیرمستقیم (atomic excitation) هستند و وقتی با ماده هدف برخورد (۲٫۱].

۲-۲-۱ پرتوهای یونساز

تابش یونساز شامل ذرات اتمی یا هستهای هستند که با سرعت کافی برای یونساز شدن حرکت میکنند و دارای انواع متداول مانند ذرات آلفا (۲ پروتون و ۲ نوترون)، بتا (الکترون یا پوزیترون) و پروتونها یا نوترونها است و تابش ذرات معمولا حاصل از منابع تولید کننده آن یعنی لولههای تولیدکننده ی پرتو ۲، شتاب دهنده ذرات (سیکلوترون و سنکروترون منابع مصنوعی تابش)، تابش حاصل از واپاشی و گسیل مواد اکتیویته و راکتورهای و تجهیزات هستهای (منابع طبیعی تابش) میباشند، حال اینکه ذرات آلفا و بتا پس از گسیل بسیار یونیزه می شوند ولی به داخل بافت نفوذ نمی کند، برای نمونه ذرات آلفا و بتا پس از گسیل بسیار یونیزه می شوند ولی به داخل بافت نفوذ الکترون، می تواند به طور مستقیم با الکترونها اندر کنش داشته باشدکه در این صورت، آنها یکدیگر را و پرتوهای گاما تولید می کنند، که در واقع این اساس کار توموگرافیانتشار پوزیترون (Tet) است مطالعه ی بالینی می شوند.[۱۰]

x تاريخچه پرتو T-۱

کشف طیف تابشی قبل از کشف رادیو اکتیو طبیعی صورت پذیرفت، در نیمه اول سدهی نوزدهم آقای هاینریش گایسلر کشف کرد که اگر لولهای که فاقد هواست تحت ولتاژ بالا تخلیهی الکتریکی گردد سبب درخشش نورهایی با طیفرنگی میشوند، پس از مدتی آقای ویلیام کروس علت این درخشش را شارش الکترونها دانست و پرتو حاصله را کاتدی نامید.

سپس اشعهی x توسط فیزیکدان آلمانی ویلهلم کونراد رونتگن به صورت کاملا تصادفی کشف شد، این امر در آزمایشگاه ورزبورگ آلمان انجام گردید، وی در حین انجام آزمایش متوجه شد وقتی که جریان الکتریسیته در یک سیم کاتدی موجب جریان از این سیم در راستای شکاف به سمت یک دیسک آند شارژ شده با بار مثبت شود سبب درخشش در درون لوله می شود ، به این ترتیب او و همکاران صفحات با مواد مختلفی پوششی در کنار لوله و مسیر پرتو الکترون قرار داد تا ببیند که آنها چگونه خاصیت فلورسانسی دارند، رونتگن در ۸ نوامبر ۱۸۹۵ در طی آزمایش مشاهده کرد که یک قطعه فیلم عکاسی روی نیمکت که در نزدیکی منبع قرار داده شده بود، در حالی که لوله در جعبه مقوایی سیاه و فیلم در حال ظاهر شدن بود و این ورقهی کاتدی که با باریم – پلاتینو سیانید پوشانیده شده است، اما در مسیر مستقیم اشعهی کاتدی (پرتو الکترون) نبود، وی متوجه شد که نوع دیگری از تابش وجود داردکه از لوله منتشر میشود که به غیر از پرتو الکترون است لذا آنرا به اختصار پرتوایکس نامید، سپس تصمیم گرفت تا با این پرتو تصاویر استخوان را ببیند، دست خود را در مقابل صفحه نمایش قرار داد و مشاهده نمود که اشعه از گوشت دستش عبور کرد، او برای بار دوم فیلم عکاسی را زیر دست همسرش ماری و پنجره تابش را روی انگشتان وی قرار داد که در شکل(۱–۲) قابل مشاهده است، سپس به مدت ۶ دقیقه به آن پرتو تابانید، که این کار را در اولین مقالهی خود با عنوان در نوع جدیدی از پرتو ارائه



شکل(۱–۲): تصویر انگشتان ماری رنتگن درطی ۴ دقیقه پرتودهی

سالها پس از وی با تلاش ادیسون و همکارش اولین دستگاه رادیوگرافی ساخته شد و سپس حرفهی رادیوگرافی و کاربرد آن در تشخیص و درمان پزشکی به وجود آمد که امروزه هر روزه بیش از هزاران نفر در سرتاسر جهان تحت آزمون رادیوگرافی از انواع مختلف قرار میگیرند. [۱۳,۱۲]

x فيزيک پرتو X

طبق تعریف فیزیکی، اشعه x همان امواج الکترو مغناطیسی با انرژی بالاتر در طیف تابشهای الکترومغناطیسی تا محدودهی انرژی در ولتاژهای هزار ولت است و از طیف الکترونی پر انرژی منتشر میشود، که الکترونها باید به مقدار بیشینه از انرژی جنبشی برسد تا در یک فاصلهی زمانی به آند برخوردکند:

$$E_{k} = \frac{1}{r} m v^{r}$$
 (1-1)

در رابطهی فوق m جرم جسم و ۷ سرعت الکترون است، لذا سرعت باید آنقدر بیشینه باشد تا بتواند الکترون را به دیسک آند برساند و سبب تولید پرتو ایکس شود، با ولتاژ فوق العادهای که توسط ترانسفورماتور ولتاژ بالا تامین میشود، الکترونها به سرعتی بیش از نصف سرعت نور میرسند به گونه ای که در این سرعت آنها میتوانند یک دور کامل، دور کرهی زمین را در یک ثانیه بچرخند، علاوه بر این با این سرعت باور نکردنی میتوانند در محدودهی کمتر از یک اینچ از رشته کاتدی به آند رسیده و سبب تولید پرتو X شوند.[۱۲] میتوان با تبدیل واحد ساده حداکثر انرژی را برای یک اشعهی ایکس برای یک الکترون که در معرض آند قرار دارد و سرعت آن ۵۶٪ سرعت نور است، بدست آورد و برای

$$r \times 1.^{n} m/_{S} \times ./\Delta r = 1/r \lambda \times 1.^{n} m/_{S} (r-1)$$

با استفاده از سرعت الکترون و جرم آن (m $_e = 9/1 \times 10^{-71} ext{Kg})$ از رابطهی فوق داریم :

$$E_k = \frac{1}{r} \left(\frac{1}{r} \left(\frac{1}{r} \times 1 \cdot \frac{-r}{r} Kg \right) \times \left(\frac{1}{r} \times 1 \cdot \frac{m}{s} \right)^r = \frac{1}{r} \times 1 \cdot \frac{-1}{r} J \longrightarrow$$

$$\xrightarrow{Jol \to Kv} \frac{1/7\Delta^{\varphi} \times 1.^{-1}}{1/7^{\varphi} \times 1.^{-1}} \times 1.^{\tau} = \lambda \tau \text{ Killo volt}$$
(7-1)

لذا به این نتیجه که یک الکترون پرتابه دارای ۵۶٪ سرعت نور به طور کامل توسط برخورد با اولین اتم متوقف می شود و پرتو x حاصله ۸۰ Kv انرژی دارد، می رسیم (طبق نظریهی نسبیت اینیشتین: ذرهای با سرعت نزدیک به سرعت نور و با جرم معلوم انرژی را بدست خواهد داد).[۵]

$$m = \frac{c^{r}}{E} \to E = mc^{r}$$
 (F-1)

x تيوب پر تو X

تولید کننده ی فوتون های کاربردی با انرژی مشخص به منظور تصویربرداری و پرتو نگاری، تیوب پرتو x میباشد، که نحوه ی عملکرد آن به سه عامل اصلی وابسته است، در شکل (۱–۳) شماتیک از لوله را مشاهده می کنید که در آن رشته سیم فیلامنت به عنوان کاتد برای تولید الکترون ها که با یک ولتاژ بالا تغذیه می شود، از طرفی متمر کز کننده برای جهت دادن به الکترون های تولید شده به کار می رود و آند (تار گت) چرخنده با سرعت بالا که معمولاً جنس آن از تنگستن بوده و نقش آن پس از اندر کنش با الکترون ها، تولید پرتو است. از طرفی جنس شیشه لوله از پیر کس بوده و لوله های پرتو x که امروزه توسط شرکتهای سازنده ی آن تولید می شود، ندا تعداد فوتون های تک قطبی نام دارند و در بیشتر دستگاه های پرتو x این نوع لوله ها استفاده می شود، ندا تعداد فوتون هایی که در هر واحد زمانی منتشر می شود، توسط جریان (mAs) و ولتاژ (KVP) کاتد کنترل می شود و حداکثر انرژی فوتون منتشر شده بر حسب keV است. [۱۲٫۱]



۱–۳–۳ بر هم کنش در آند یک الکترون پرتابه وقتی که به آند برخورد مینماید ، به اتمهای آن نفوذ می کند که در واقع اصل تولید پرتو x بر مبنای بر هم کنش درآند است، بنابراین برای الکترون پرتابه به منظور عبور از ابعاد اتم قبل از برخورد، دو حالت رخ می دهد که در حالت اول الکترون پرتابه ممکن است با یک اوربیتال الکترونی مشخص در اتم بر هم کنش داشته باشد و تولید پرتو x مشخصه نماید و حالت دوم اینکه الکترون ممکن است با هستهی اتم وارد بر هم کنش شود و سبب تولید تابش ترمزی شود.

1-۳-۴ یرتو x مشخصه

بر اساس مدل لایهای اتم یک الکترون با انرژی جنبشی E با الکترونهای اطراف هسته برخورد می کند و منجر به خروج یک الکترون می کند (N,M,L,K) می شود ، با خروج یک الکترون، اتم یونیزه می شود. انرژی الکترون برخورد کننده به اندازه $\Delta E = 0$ کاهش خواهد یافت که ΔE انرژی داده شده به الکترونمداری است. یک بخش از انرژی $\Delta E = 0$ مرف غلبه کردن بر نیروی پیوندی الکترون با هسته (یعنی انرژی بستگی هسته) و مابقی آن به صورت انرژی جنبشی الکترون خارج شده ظاهر

می شود. با توجه به شکل (۱–۴) هنگامی که یک حفره در پوستهای از مدار ایجاد شد، یک الکترون از مدارهای بالاتر این جای خالی را پر می کند و سپس انرژی به شکل تابش الکترومغناطیس منتشر می شود که این نوع تابش پرتو x مشخصه نام دارد و الکترون های بر خورد کننده به آند در لوله یپرتو x عامل تولید پرتو x مشخصه هستند.



شکل (۱-۴) : نمایی از برخورد الکترون پرتابه، ایجاد اربیتال خالی و تولید پرتو x مشخصه

باید خاطر نشان کرد که بر خلاف پرتو برمشترلانک، پرتو x مشخصه طیف انرژیهای ناپیوسته دارند و در صورت انتقال الکترون از لایه L به K، فوتون گسیلی دارای انرژی زیر هستند:

 $hv = E_K - E_L$ (۵ – ۱) که در آن E_L و E_L انرژی پیوند الکترون در لایه ی K و L است و کمینه انرژی که الکترون باید دارا باشد تا بتواند موجب خروج یک الکترون از اتم شود را انرژی جذب بحرانی مینامند.[۱۲٫۱]

۱–۳–۵ تابش ترمزی

پیش بینی فرآیند تابشترمزی، توسط تئوری ماکسول در مورد تابشهای الکترومغناطیسی امکان پذیراست. [۱۳] مشابه شکل (۱–۵) اگر الکترون از نزدیکی هستهی اتم عبور کند، بر هم کنش با هسته باعث میشود که الکترون متوقف یا از سرعت آن کاسته شود، یعنی انرژی جنبشی الکترون از دست رفته و به صورت یک فوتون منتشر میشود، البته الکترون با سرعت بالا میتواند در فواصل مختلف از هسته عبور نماید، و الکترونی که از فاصلهی بسیار نزدیک میگذرد به دلیل جاذبهی کولنی قوی هسته، هر چه بیشتر به آن نزدیک خواهد شد، حال هر چه این فاصله به هسته کمتر باشد در عوض فوتون پرتو X ناشی از هسته، پر انرژیتر خواهد بود. تابشترمزی که در فاصلههای مختلف از هسته هدف رخ میدهد، طیف پیوستهای از انرژی اشعهی ایکس را منجر میشود. در الکترونهای با انرژی پایین تر از که انرژی جنبشی الکترونوات پرتوهای x گسیل شده تقریبا بطور مساوی در همه جهات منتشر میشوند. وقتی مهدفهای عبوری استفاده می کنند، که در این هدفها الکترونها از یک طرف هدف بمباران کننده و از طرف دیگر پرتو ایکس خارج میشود. در تیوبهای پرتو x با انرژی پایین بدلیل مزایای تکنیکی، حالت بهینه تولید پرتو x در همان جهت هدف (زاویهی ۹۰ در این هدفها الکترونها از یک طرف هدف بمباران کننده و از



شکل (۱–۵): نمایی از نحوهی تولید تابش ترمزی

۱-۴ برهم کنش پر تو با ماده و پراکندگی ذرات به طور کلی بحث در مورد برهم کنش پرتوهای فوتونی با ماده به چهار نوع پراکندگی تقسیم میشود: اثر فوتوالکتریک، پراکندگی کامپتون(ناهمدوس)، پراکندگی همدوس(تامسون یا رایلی) و تولید زوج، بر هم کنش های مذکور اهمیت فراوانی در شناخت و توجیه پدیدهای فیزیکی مربوط به پراکندگی ذرات دارند، که در این بخش توصیف میشود.

۱-۴-۱ اثر فوتوالکتریک

اثر فوتوالکتریک هنگامی اتفاق میافتد که انرژی فوتون اشعهی ایکس ورودی کمی بالاتر از انرژی بستگی پوسته هدف باید صرف شود تا الکترون را از مدار خارج کند و مقدار کمی از باقی ماندهی این انرژی به طور مستقیم به انرژی جنبشی یا سرعت فوتو الکترون تبدیل گردد که انرژی فوتو الکترون از رابطهی زیر بدست میآید:

 $E_{pe} = E_B - E_{KE}$ (۶ – ۱) که در رابطهی فوق E_{pe} انرژی داده شده به فوتون اشعهی ایکس است و E_B انرژی بستگی برای

اربیتالالکترونی است و E_{KE} انرژی جنبشی الکترون پسزده شده است. [۱۲٫۳]

۱–۴–۲ پراکندگی کامپتون پراکندگی کامپتون حاصل برخورد میان فوتون و الکترون مداری پوسته ی خارجی تر هسته ی اتمی است، بر هم کنش شبیه به برخورد میان فوتون و یک الکترون آزاد است فوتون در پراکندگی کامپتون ناپدید نمی شود، بلکه تحت زاویه ی پراکندگی θ همان طور که در شکل (۱–۶) قابل مشاهده است، منحرف شده و بخشی از انرژی آن به الکترون باقیمانده منتقل می شود، بنا براین فوتون در این فرآیند انرژی از دست می دهد. انرژی فوتون پراکنده شده به ازای زاویه ی θ پراکندگی با توجه به ملاحظات بقای انرژی و اندازه

$$E_{SC} = \frac{E_0}{1 + (\frac{E_0}{0.511})(1 - \cos \theta)}$$
(Y - Y)

که در آن E_0 و E_{sc} به ترتیب انرژیهای فوتون فرودی و پراکنده شده هستند بنا براین انرژی E_{sc} الکترون باقیمانده E_{re} به فرم زیر است :

$$E_{SC} = E_{re} - E_0 \tag{(A-1)}$$

انرژی منتقل شده، به چگالی، عدد اتمی، یا هر خاصیت دیگری از ماده جذب کنند بستگی ندارد و پراکندگی کامپتون فقط یک بر هم کنش فوتون – الکترون است و به انرژی فوتون فرودی بستگی دارد. در انرژیهای کم (یعنی ۱۰ keV تا ۱۰ keVدر محدودهی رادیوگرافی) بیش ترین شدت فوتونهای پراکنده شده، در جهت رو به جلو و یا عقب آشکارساز است. در حالی که کمینه شدت تابش در زاویهی قائم (۹۰ درجه) نسبت به جهت فوتونهای فرودی ثبت میشود. در انرژیهای بالاتر(بیشتر از MeV مرا) پراکندگی کامپتون در صورتی که با اتمهای یک ماده برخورد می کند ممکن است پراکندگیهای حاصله موجب تولیدپراکندگی چندگانهی کامپتون شود و در نهایت به صورت یک فوتوالکترون از ماده خارج شود و یا جذب آن ماده شود.[۱۲٫۳]



 $oldsymbol{ heta}$ شکل(۱–۶): فوتون در پراکندگی کامپتون تحت زاویهی پراکندگی

1-۴-۳ پراکندگی همدوس

پراکندگی همدوس یا رایلی نوعی برهم کنش است که در بین فوتون و کل اتم رخ می دهد. به دلیل جرم بسیار زیاد یک اتم (در مقایسه با الکترون در فرایند پراکندگی کامپتون) انرژی پس زده بسیار اندکی توسط اتم جذب می شود، بدین ترتیب فوتون بدون هیچ اتلاف انرژی محسوسی منحرف می شود. پراکندگی همدوس تنها در انرژی های پایین مورد توجه است یعنی کوچکتر یا مساوی ۵۰keV این موضوع می تواند در برخی از اندازه گیری های دقیق تراگسیل فوتون در پویش پر تونگاری رایانه ای پر تو x اهمیت داشته باشد. چون این فعل و انفعالی است که منجر به دور شدن فوتون ها از باریکه فوتونی می شود، پراکندگی همدوس همچنین در بلور شناسی با پر تو ایکس بر هم کنشی قابل توجه است، اما از آنجایی که فرآیندی موثر برای انتقال انرژی فوتون به ماده محسوب نمی شود، در پزشکی هسته ای اهمیت کاربردی ندارد.[۳]

1-۴-۴ توليد جفت

تولید جفت هنگامی رخ می دهد که یک فوتون با میدان الکتریکی ذره ی باردار برهم کنش کند. برهم کنش معمولا با هسته ی اتمی صورت می گیرد، اما گاهی اوقات با الکترون نیز انجام می شود، در تولید زوج فوتون ناپدید شده و انرژی برای ایجاد یک زوج الکترون مثبت -منفی به کار می رود. چون هر الکترون جرم سکونی معادل با MeV ۲۵۱۱ دارد، انرژی فوتون کمینه کار می دود. چون هر الکترون جرم سکونی معادل با ۱۸۹۷ دارد، انرژی فوتون کمینه ۱۰۲۲ MeV ۲ × ۱۹۵۱ ۰ باید برای روی دادن تولید جفت قابل دسترس باشد، اختلاف بین انرژی فوتون فرودی (E_0) و ۲۸۹۷ ۱/۰۲۲ (انرژی لازم برای ایجاد تولید زوج)، به صورتی که انرژی جنبشی در میان دو الکترون – E_e و + e_e

E_{e+} + E_{e-} =E. _ 1/.۲۲MeV [۳] است و توسط شتابدهنده انجام می شود. س.

1-۵ طیف انرژی و فیلتراسیون

فوتونهای تولیده شده از تیوب پرتو x انرژی یکنواختی ندارند و برای اینکه طیف نهایی پرتو ایکس به منظور استفاده در امور رادیوگرافی به طور عملی کاربردی شود، علاوه بر قواعدی که برای تولید لوله های پرتو ایکس توسط شرکتهای سازنده در نظر گرفته میشود، باید پارامتر فیلتراسیون برای گرفتن کنتراست در تصویربرداری و کیفیت آن مد نظر قرارگیرد، که بخش جاری مختص این موضوع است.

1-۵-۱ طیف انرژی پر تو x

فوتونهای تولیدشده از لوله پرتو X انرژییکنواختی ندارند، به عبارتی دیگر طیف نهایی پرتو ایکس ترکیبی از طیف پیوسته برمشترلانک و گسستهی پرتو مشخصه است، حال اگر هیچ نوع فیلتر افزودنی در مقابل باریکه پرتو وجود نداشته باشد، طیف انرژی بصورت خط راست (در شکل(۱–۷) برای هدف تنگستنی به صورت خطچین) خواهد بود.



شکل (۱–۷): طیف پرتو x برای یک هدف تنگستنی در حضور ۱mm فیلتر آلومینیوم[۱]

شکل بیناب پرتو x به ولتاژ کار گرفته شده در تیوب، بر هم کنشهای چندگانه در داخل هدف و فیلتراسیون باریکه پرتو وابسته است و از نظر محاسباتی با استفاده از معادله کرامر داریم: $I_{\rm E} = {
m KZ}({
m E}_{
m m} - {
m E})$

که I_E شدت فوتون های با انرژی E_i عدد اتمی هدف، E_m ماکزیمم انرژی فوتون و k ضریب تناسب است، از طرفی محتمل ترین انرژی بیشینه ای که فوتون ترمزی می تواند داشته باشد، برابر انرژی الکترون برخورد کننده است و ماکزیمم انرژی بر حسب کیلوالکترون ولت از نظر عددی برابر با کیلو ولتاژ ماکزیمم (KVP) بکار رفته در تیوب می باشد.[۱]

۱-۵-۲ فیلترذاتی

طیف انرژی فیلتر نشده به طور قابل ملاحظهای تحت تاثیر فیلتر ساختمان لوله پرتو ایکس با نام فیلتراسیون ذاتی (جذب در هدف، دیواره شیشهای تیوب و پنجره نازک بریلیم یا پیرکس) تغییر می کند و این فیلتر اولیه در تیوبها، معمولا معادل ۵/ . تا ۱ میلیمتر آلومینیوم است.[۱]

1-۵-۳ فيلتر افزودني

با افزودن فیلترهایی که درخارج از تیوب قرار می گیرند، طیف تغییر بیشتر می کند و هنگامی که فیلتر افزایش یابد، باریکهی عبوری سخت تر می شود و میانگین انرژی افزایش و در نتیجه قدرت نفوذ افزایش می یابد. بنابر این ترکیبی مناسب از ولتاژ و فیلتراسیون برای بدست آوردن سختی مناسب برای کیفیت باریکه پر توها و شدت مورد قبول لازم است. در گسترهی رادیولوژی تشخیصی و پر تو X سطحی از فیلتر آلومینیوم و برای سخت کردن باریکه استفاده می شود. لایه ینیم جذب چنین باریکههایی بر حسب MM

x کاربرد های پرتو x

در تصویربرداری توسط پرتو X که به دلیل توانایی نفوذ فوتون های پرتو ایکس و برهم کنش آن با موادی مانند بافت بدن انسان، اشیاء و مواد ترکیبی از چند ماده دارای چگالی اتمی مختلف مانند آلیاژ، یاخته، استخوان و غیره، نتیجهی نهایی تصویری حاوی اطلاعات در مورد جزییات ساختاری آنها است که بسته به نوع زمینه ی کاربرد آن میتواند برای کاربران مفید واقع شود. از کاربردهای مهم پرتو X میتوان به استفاده در زمینه ی کاربرد آن میتواند برای کاربران مفید واقع شود. از کاربردهای مهم پرتو X میتوان به استفاده در زمینه کاربرد آن میتواند برای کاربران مفید واقع شود. از کاربردهای مهم پرتو X میتوان به استفاده در زمینه کاربرد آن میتواند برای کاربران مفید واقع شود. از کاربردهای مهم پرتو X میتوان به استفاده در زمینه تحقیقاتی مرتبط با فناوری نانو، بلورشناسی با پرتو X (بررسی جزییات ساختاری مواد) در زمینه کاربرد آن میتوان به مواد) در زمینه کاربرد آن میتوان به تشخیص و بررسی نقایص ساختاری جهت کنترل کیفیت قطعات تولیدی مواد) در زمینه کی منعتی به تشخیص و بررسی نقایص ساختاری جهت کنترل کیفیت قطعات تولیدی مواد) در زمینه کاربرای صنعتی و در زمینه که تشخیص پزشکی به کاربردهای تشخیصی در رادیولوژی معمولی، ماموگرافی، فلوروسـکپی، آنژیوگرافی، اسـکن (CT) ، همین طور در زمینه کی درمان به حالولی با پرتو X و در زمینه کاربرد آن در بازرسـی پلیس راههای مرزی به منظور حافظ و است کن (TC) ، همین طور در زمینه که درمان به معمولی، ماموگرافی، فلوروسـکپی، آنژیوگرافی، اسـکن (TC) ، همین طور در زمینه که درمان به معمولی با پرتو X و در زمینه که امنیتی به کاربرد آن در بازرسـی پلیس راههای مرزی به منظور معمولی و انیت راهها و همین طور فرودگاهها اشاره کرد که در ادامه دستگاه TC اسکن شرح داده شده است.[۱۵٫۱]

۱-۷ اسکن توموگرافی کامپیوتری و اصول عملکرد آن

یکی از دستگاههای تشخیصی در تصویربرداری پزشکی که امروزه کاربرد گستردهای دارد اسکن توموگرافیکامپیوتری است و اساسکار آن استفاده از پرتوهای x یونساز میباشد، از طرفی این دستگاه به عنوان کالای پزشکی توسط شرکتهای مختلف تجاری در انواع مدلها و با قابلیتهای جدید ساخته شده و به بازار عرضه میگردند. این دستگاه در تصویر برداریتشخیصی از اندامهای بدن بیماران مانند مغز، قفسه سینه، دستگاه گوارشی، معده، رگهای قلب، عروقی مداخلهای و ... مورد استفاده قرار می گیرد.

دستگاه مذکور متشکل از چند بخش اصلی است که عبارتند از: گانتری، کولیماتور، ژنراتور تولید کنندهی ولتاژ بالا(۸۰ تا ۱۴۰ کیلو الکترون ولت)، کابل های ولتاژ بالا، تختبیمار و سیستم کنترل دیجیتالی کاربر تشکیل شده است، لذا در ادامه به طور خلاصه نحوهی عملکرد گانتری و کولیماتور شرح داده شدهاند.[۱۵]

۱-۷-۱ عملکرد گانتری

این قطعه از دستگاه دارای دو بخش دوار و ثابت است، در بخش دوار آن تیوب پرتوx در یکجهت و در طرف مقابل آن آشکارسازهای سوسوزن حالتجامد از جنس سرامیک گادولینیم با ناخالصی اکسید سولفید Gd₂O₇D به علت ضریب جذب بالای پرتو قرار گرفتهاند و سرعت چرخش گانتری حدوداً یک دور در ۳/۰ تا ۱ ثانیه است، در بخش ثابت گانتری کلیهی مدارهای الکترونیکی رابط بین قسمت دوار و سایر قسمتهای دستگاه سی تی اسکن وجود دارد. نمایی از درون گانتری در شکل(۱–۸) نشان داده شده است. هنگامی که بیمار در مرکز کانون گانتری قرار می گیرد، بخش دوار حول بدن بیمار دوران می کند و تصویربرداری به ازای زوایای ۱۸۰ تا ۲۶۰ درجه از بدن بیمار را انجام می دهد. این مجموعه به دو صورت هلیکال و اسپیرال به منظور تصویربرداری طراحی شده وکاربرد دارند.[۱۵]



(الف)

(ب)



شکل (۱-۸): (الف) تصویری از دستگاه CT (ب)آشکارسازها (ج) قرار گرفتن مکان چشمه و آشکارسازها و جهت چرخش گانتری حول بدن بیمار [۱۵]

۱-۷-۱ عملکرد کولیماتور

نحوهی عملکرد این قطعهها که جنس آنها معمولا از سرب است در تکنیک تصویربرداری سی تی اسکن حائز اهمیت بوده و با استفاده از آن پرتو را از حالت مخروطی به صورت کانونی در می آورند و همین طور دامنه ی پرتو را با توجه به نوع معاینه افزایش یا کاهش می دهند. از این رو برای دستگاه سی تی اسکن در مقابل چشمه پرتو X، از دو نوع کولیماتور استفاده می شود، کولیماتور اول پرتو را به عرض زوایای ۴۵ تا ۰۶ درجه محدود می کند و کولیماتور دوم که نسبت به اولی در حالت عمود و بر روی آن قرار دارد و سبب محدود شدن پرتو به مقدار ۱ تا ۵ میلی متر یا بیشتر برروی ضخامت قطعه ی مورد نظر (سمت سر یا پای بیمار) باعث تولید باریکه ی باد بزنی می شود. [۱۵]

۱-۷-۳ توموگرافی کامپیوتری با مواد کنتراست و بدون آن

در این روش تصویربرداری از دو طریق که ابتدا برای پرتونگاری مقطعی عمقی از بافت یا اندام بیمار است و با تنظیمهای کنسول دیجیتالی در سیستم سی تی اسکن توسط اپراتور، تنظیم ولتاژ، جریان،
اکسپوژر و سایر تنظیمها برای حصول وضوح فضایی تصویر و قابل تشخیص بدون نیاز به مواد کنتراست، تصویر را بدست می آورند. حالت دیگر بسته به مواد اسکن شده، عبور پرتو از طریق بافت، استخوان و در بعضی موارد، ایمپلنتهای فلزی، موجب تضعیف به طور خطی می شوند، هنگامی که تغییر طیف تابشی با توجه به تغییر وضوح، یک شرط مهم برای بازسازی تصویر در CT است، تصاویر با مشکل مواجه می شوند. یک راه حل برای این موضوع سخت ر نمودن طیف پرتو x است که این اجازه را به شناسایی مواد و تفکیک مناسب طیف و تمایز بافت می دهد. از طرفی برای حصول نتایج دقیق تر در تصویر برداری با CT از موادهای کنتراست (حاجب) به صورت تزریق وریدی یا خوراکی به بیمار، مانند ید(I) (برای آنژیو گرافی) و باریم سولفات یا گادولونیوم (بررسی دستگاه گوارش) به عنوان مثال توسط لایه یجذب k امی با جذب اشعهی x در ولتاژ فوتونهای V۳/۲ keV و ۷۹/۲ هرای می از مورد ارزیابی قرار می گیرند. تغییر طیف پرتو اولیه و یا اندازه گیری شده نسبت فوتونهای سخت و نرم در بیمار برای آشکارسازی جزییات است، شکل (۱–۹) نمونهای از تصویر رگهای حاوی ماده یکنتراست ید برای



شکل (۱-۹) : تصویر جمجمه حاوی ماده حاجب ید [۱۶]

۴-۷-۱ پیشرفتهای پرتو X در زمینهی تشخیصی

یکی از پیشرفتهای حال حاضر پرتو x در نسل جدید از سیستمهای توموگرافی کامپیوتری رنگی است که در سالهای اخیرا ساخته شدهاند و با اسکن از اندامهای مختلف بیماران به صورت قطعههای برشی و با چسباندن این قطعه تصاویر و شبیهسازی توسط رایانهها با سرعت بالا، نتایج را به صورت رنگی و سهبعدی با تفکیک اندامهای داخلی بدن بیمار در اختیار کاربران قرار میدهند. نمونهای از تصویر حاصل از تکنولوژی پیشرفتهی سیتیاسکن را در شکل (۱۰-۱۰) مشاهد میکنید.[۱۸]



شکل (۱-۱۰): تصویر حاصل از تکنولوژی پیشرفتهی سی تی اسکن [۱۸]

از طرفی یکی از مزایای این دستگاههای جدید در تولید تعداد فوتونهایی در حد^{۱۴} ۱۰×۲ فوتون در هر ثانیه است که نسبت به نسلهای قدیمی تر در انرژیهای ۸۰ تا ۱۴۰ کیلو ولت پیک از برتری خاصی برخوردار هستند و موجب تسریع در زمان در حدود ۴ ثانیه برای بازسازی تصویر شدهاند. شکل (۱–۱۱) تعداد فوتون تولید شده بر حسب ولتاژ و جریان به کار رفته در تیوب را نشان می دهد، این مولفهی مهم سبب می شود تا در تصویربرداری، کیفیت بهتری از تصاویر حاصل شود و همچنین زمان کمتری برای تصویربرداری صرف شود که به لحاظ ایمنی در برابر تابش برای بیماران می تواند دارای اهمیت باشد.



شكل (۱–۱۱) : نمودار تعداد فوتون بر حسب ولتاژ و جريان تيوب دردستگاه CT پيشرفته [۱۶]

در این فصل با شروع از تئوری فیزیک تابش و پرتو x به کاربردها و پیشرفتهای اخیر آن در CT رسیدیم، که با وجود این پیشرفتها همچنان نگرانیهای مربوط به پرتوگیری از دستگاههای رادیوگرافی و رادیوتراپی به عنوان دغدغهای مهم برای سازمانهای ناظر و همین طور جوامع بشری تلقی می گردد، لذا در فصل بعد به دلیل اهمیت و ارتباط بین پرتودهی و چگونگی اندازه گیری تابش و عوامل و کمیتهای وابسته به آنها، در مورد مبانی آشکارسازی و دزیومتری تابش و حفاظت در برابر این پرتوها بحث می شود.

. فصل (۲): آشکارسازی تابش و حفاظت در برابر پرتو

۲-۱ مقدمه

برای محققان که در عرصهی دزیمتری در حال انجام پژوهش و تحقیق هستند، در ارزیابی دزیمتری از سایتها، دستگاهها و مواد تابشزا، کارکنان و پرسنلی که در عرصههای مختلف تحقیقاتی، صنعتی و پزشکی به دلیل ارتباطکاری و همین طور بیماران به علت تحت تشخیص یا درمان بودن برای موارد بالینی که به دو صورت مستقیم و غیر مستقیم در معرض تابشهای یونساز قرار می گیرند، انرژی این پرتوها دارای اهمیت فراوان است. ابتدا باید توسط آشکارسازهای پرتو، میزان دز اندازه گیری و مشخص شود، سپس با استفاده از محاسبات و ارزیابی دز نسبت به طراحی حفاظ، بهینه سازی و حفاظت در برابر این پرتو ها تدابیر شایسته اعمال گردد، از طرفی انرژی جذب شده در بافت زنده (دز پرتو)، عامل مهمی در احتمال بروز و شدت اثرات بیولوژیکی پرتو به شمار میرود و درصورت اطلاع از میزان شدت پرتوی ورودی به بدن بیمار، دز جذبی قابل محاسبه و اندازه گیری است. در تخمین خطرهای واقعی عوامل دیگری مانند اثرات بیولوژیک نسبی پرتو و حساسیت بافت نیز نقش اساسی را ایفا میکنند.

بنابراین در این فصل به مبانی آشکارسازی و اندازه گیری پرتوها، کمیتهای مربوط به تخمین دز، اصول حفاظت در برابر پرتوها و در پایان با مروری بر پیشنهای از موضوع وکارهای انجام شده مرتبط با این تحقیق شرح داده شده است.

۲-۲ آشکارسازی پرتوها

در اثر برخورد پرتوی پرانرژی با ماده، تغییرهای فیزیکی و شیمیایی خاصی در آن به وجود می آورد و روشهای پیچیدهای برای آشکارسازی آن وجود دارد. در روشهای آنالیز مواد، فیزیک هستهای و شناسایی نواحی آلوده به مواد رادیواکتیو مانند پسماندهای اورانیومی و یا رادیو داروها، اطلاع از میزان انرژی پرتو برای شناسایی عنصر مربوطه یک نیاز اساسی است و ارزیابی پرتوهای x که دارای طیف انرژی مختص خود هستند، از جایگاه خاصی برخوردارند. از آنجایی که یک آشکارساز نمیتواند تمام ذرات گسیلی از یک چشمهی بخصوص را آشکارسازی نماید، به عنوان مثال آشکارساز گایگر - مولر می تواند هر پر توی فو تونی و ذرات بتای ورودی را اندازه بگیرد و قابلیت تشیخیص نوع و مقدار انرژی ذرات را ندارد. برای سایر آشکار سازها نیز در یک محدوده ی انرژی، ماهیت و انرژی آن ذره را می توانند آشکار سازی نمایند و تنها در برخی از این آشکار سازها توانایی آشکار سازی دو نوع ذره آن هم در یک بازه ی محدود از انرژی امکان پذیر است. [۱۴٫۷]

۲–۲–۱ حساسیت آشکارساز

توانایی یک آشکارساز در ثبت هرچه بیشتر پرتوها به عنوان حساسیت (E_i) آن آشکارساز در نظر می گیرند و به صورت نسبت تعداد پرتوهای آشکارشده(α , β , α) به تعداد پرتوهای ورودی به حجم حساس آشکارساز تعریف می شود، از طرفی حساسیت یک آشکارساز اصولاً به ضریب تضعیف خطی μ و ضخامت حجم حساس آن بستگی دارد. یکی از فواید بالا بودن درجهی حساسیت آشکارساز در پزشکی هستهای و تصویربرداری با پرتو x موجب کارایی بیشتر آشکارسازها، صرف زمان کمتر در تصویر در ایر و کاهش دُز در بدن بیمار است.

۲-۲-۲ زمان مرده

زمان مرده، معرف توانایی و دقت عمل یک آشکارساز در مواجهه با آهنگ شمارش مقادیر زیاد اکتیویته یا پرتو است، که در بسیاری از آشکارسازها فرصت کوتاه و محدودی بین برخورد پرتو به آشکارساز و پاسخ و ثبت آن وجود دارد، این فرصت زمان مرده آشکارساز نامیده میشود. برای آهنگ شمارشهایی که در پزشکیهستهای در ارزیابی دُزهای روزمره، پیش میآید، آشکارساز با زمان مردهٔ ۲۰۱۳ قابل قبول است. ولی در تصویربرداری دینامیکی از قلب که نیاز به آهنگ شمارش بالاست، زمان مردهٔ ۲ تا ۳ میکروثانیه مناسب است.[۱۵٫۲]

۲-۲-۳ قدرت تفکیک انرژی

توانایی یک آشکارساز در تفکیک دو پرتو با انرژیهای نزدیک به هم را قدرت تفکیک انرژی مینامند. اگر قدرت تفکیک یک آشکارساز،۲۰keV باشد، این آشکارساز، قادر به تفکیک دو پرتوی γ با اختلاف انرژی کمتراز ۲۰keV نمیباشد. قدرت تفکیک انرژی یک آشکارساز به عنوان میزان خطای یک آشکارساز در تعیین انرژی پرتوی γ یا x نیز محسوب میشود.[۳,۲]

۲-۳ انواع آشکارسازها

برای ارزیابی انرژی پرتوها انواع مختلفی از آشکارسازها وجود دارند که هر کدام بر اساس حساسیت، زمان مرده و قدرت تفکیک به منظور آشکارسازی ذرات استفاده می شوند و عبارتند از آشکارسازهای گازی، شمار شگر تناسبی، جرقهای سوسوزنی، نیمه هادی، فیلم بج ها، کالری متری، دزیمترهای قلمی، ترمولومینسانس(TLD)، فتولومینسانس و غیره که برای ارزیابی ویژگی هایی مانند ماهیت، انرژی، ارتفاع پالس و دزیمتری پرتو ها کاربرد دارند.[۳,۲]

۲–۳–۱ آشکارسازهای گازی

اساس سه نوع آشکارساز گازی(اتاقکیونساز، شمارشگر تناسبی و شمارشگر گایگرمولر) اندازه گیری یونهای تولیدی از پرتو در حجم کوچکی از گاز است. برای تشریح آشکارسازهای گازی که در دزیومتری پرتوهای x نیز کاربرد دارند و در شکل (۲–۱) شماتیکی از آن نشان داده شده است، وقتی یک پرتو یا ذرهٔ شتابدار، در حجم گازی حاوی دو الکترود با اختلاف پتانسیل V، یونسازی می کند. اگر ولتاژ بین دوالکترود صفر باشد، جفتیون تولیدی، باز ترکیب شده، به اتم یا مولکول خنثی تبدیل می شود، درنتیجه جریان الکتریکی نخواهد داشت، ولی تحت تأثیر میدان الکتریکی، ناشیاز اختلاف پتانسیل الکترودها، تعدادی جفت یون به طرف الکترودها رفته، جریان الکتریکی لحظهای تولید می شود. شدت جریان



شکل و موقعیت الکترودها و ولتاژ بین دو الکترود بستگی دارد.[۲]

شکل (۲–۱): شماتیکی از ساختمانداخلی آشکارسازهای گازی

۲-۳-۲ آشکارسازهای ترمولومینسانس دزسنجهای مواد ترمولومینسانس و یا گرما لیانی که از لحاظ ساختاری بصورت بلورهای شبکه منظم میباشند، در واقع دارای سه نوار ظرفیت، نوار ممنوعه و هدایت هستند، که این سه مجموعه ترازهای انرژی به صورت الکترون حفره در شبکهی بلور در اثر افزودن ناخالصی بوجود میآیند، و در اثر افزایش دما سبب خاصیت درخشندگی در بلور میشوند، که اغلب آنرا به صورت منحنیهای شدت TL بر حسب دما رسم می کنند، تا به حال مدلهای متنوعی از این لومینسانسها پیشنهاد شدهاند که هر کدام در محدودهی خاصی پدیدههای فیزیکی را آشکارسازی مینمایند بخصوص وقتی در معرض پرتوهای یونساز قرار داده شوند.

از انواع مختلف ترمولومینسانسها میتوان به (LiF) (LiF) که قابلیت ثبت دُز از ۰ تا N۰۰ μSiv از انواع مختلف ترمولومینسانسها میتوان به (را اشاره کرد، از (CF r) به دلیل اینکه در مواد تشکیل دهندهاش مواد پرتوزا وجود دارد، از آن به سختی میتوان استفاده کرد، از (۲۰ کاTLD) (CaF0) به کار

می رود، از (TLD (Li₇B₇0₇) به دلیل معادل بافت بدن انسان بودن آن، استفاده می شود، و از (Al₇O₇). TLD دزسنجی دمای بالا است و پاسخ مناسب آن به حد دز LET است.[۴۴,۴۳,۳]

۲-۴ کمیتها و واحدهای دز سنجی

در ارزیابی انرژی و دزهای حاصل از پرتوهای یونساز از کمیتها و واحدهای پرتودهی مختلفی مانند دزجذبی، دز معادل، دز معادل موثر، کرما و غیره استفاده می شود که در این بخش شرح داده شدهاند.

Exposure unite) واحد پر تودهی (Exposure unite)

دز ناشی از منابع خارجی برحسب پرتودهی اندازه گیری می شود. پرتودهی توانایی پرتوهای ایکس یا گاما در یون سازی هوا است. رونتگن(R) واحد پرتودهی در سیستم قدیمی IS و یک رنتگن برابر است با پرتودهی ایکس یا گاماست که در یک کیلو گرم هوا ^{۴-}۰۰ × ۲/۵۴ کولن بار از هر نوع تولید است. واحد پرتودهی در سیستم SI که با XU نشان داده می شود. [۱۹] بنابراین داریم:

۱XU (کیلوگرم/کولن) ۳۸۷۶ R

۲-۴-۲ دز جذبی پرتو کمیت فیزیکی عمدهای که در دُز سنجی مورد استفاده قرار می گیرد، دز جذب شده است. این کمیت به عنوان انرژی جذب شده از نوع تابش یوننده در واحد جرم از هر ماده هدف تعریف می گردد. یکای دز جذب شده، ¹⁻kg یا معادل آن همان (*Gray*) نام دارد. در یکاهای پایه در محاسبات دزسنجی یعنی راد RAD، به صورت ۱۰۰*erg/gr* تعریف می شود و داریم :

$$\Lambda Gy = \frac{\gamma j}{kg} = \frac{\gamma \cdot \varphi}{\gamma \cdot \varphi} = \gamma \cdot \varphi = \gamma \cdot \gamma \cdot rad$$

دُز جذب شده اغلب به سادگی با عنوان دز مطرح می شود. [۱۹] این کمیت به عنوان یک تابع نقطهای در نظر گرفته می شود، که در هر نقطه از جسم تابش دیده دارای مقدار است. دز جذب شده در هوا وقتی که مقدار پرتو گیری برابر ۱R است باشد، فوتون ها در هوا الکترون های ثانویه ای تولید می نمایند که در مورد آنها انرژی میانگین لازم برای تولید زوج یون برابر ^{۱۰}-۳۴ ev ip = ۳۴ است و داریم:

$$NR = \frac{r_{/\Lambda} + N \cdot e^{-r} C}{Kg} \times \frac{r_{fj}}{C} = \Lambda/\Lambda \times N \cdot e^{-r} jkg^{-N}$$

۲-۴-۳ آهنگدُز پرتو

آهنگدز پرتو $(\frac{dD}{dt})$ ، مقدار انرژی جذب شده در واحد جرم بافت به ازای واحد زمان است. یکای آن ممکن است به صورتهای مختلف راد یا (mGy) در دقیقه، ساعت، روز و سال بیان شود، البته هنگام مقایسهی خطرات پرتویی، ماهیت نوع پرتو نیز بسیار مؤثر است.[۱۹٫۴]

۲-۴-۴ معادل دُز

در قوانین پروتکلهای ICRU ، ICRP و NRC از مفهوم معادل دز استفاده می شود که با رابطهی زیر نشان داده می شود:

$$H($$
راد یا گری $)_{qirst} imes D_{qirst} imes D_{qirst}$ (رم یا سیورت)

که در آن H معادل دز بر حسب رم یا سیورت، P_{exec} دز جذبی بر واحد جرم ماده یا بافت بر حسب راد یا گری و P_{exec} ضریب کیفیت ذرات است. برای محاسبهی معادل دز، دز یک نقطه در بافت در نظر گرفته می شود. جدول (۲–۱) ضرایب کیفیت انواع ذرات را نشان می دهد و ضرایب برای پرتوهای مورد استفاده پزشکی هستهای و رادیو گرافی بیان شده است. [۱۹]

ضریب کیفیت (<i>W</i> _R یا _{ذرہ} W _R)	محدوده انرژی	پرتو	نوع ذره
١	تمام انرژی ها	x و ۲	فوتون
١	کمتر از ۱۰ keV	N	
۵	۱۰ تا ۱۰۰ keV	Ν	
١.	۱۰۰ keV تا ۲ MeV	N	نوترون
۲.	۲ تا ۲۰ MeV	Ν	
۵	بیش از ۲۰ MeV	Ν	
۵	بیش از ۲ MeV	Р	پروتون
۲.	محصولات شكافت	α	آلفا

جدول (۲-۱): ضریب کیفیت ذرات برای محاسبه معادل دز [۲۰]

۲-۴-۲ دز معادل

دز معادل D متوسط دز جذبی در یک بافت را در نظر می گیرد، اما معادل دز، میزان دز را در یک نقطه از بافت در نظر می گیرد، در پزشکی هستهای و رادیو گرافی برای مقاصد عملی در دزیمتری پرتوها، این دو واژه جایگزین یکدیگر می شوند. [۱۹]

۲-۴-۶ معادل دز موثر

معادل دز مؤثر بیانگر تخمین ریسک مربوط به پرتو دهی یکنواخت کل بافتهای بدن است، بنابراین خطرات پرتو دهی بخشی از بدن باید محاسبه شود. برای این منظور ضریب بافت W_T، مورد استفاده قرار می گیرد که تفاوت حساسیت بافتهای مختلف به پرتو را نشان میدهد، از رابطهی زیر داریم: ${
m D}_{effective}=\sum {
m W}_{
m T} imes {
m H}_{
m T}$ که ${
m W}_{
m T}$ خریب نرمالیزه وزنی پرتو به بافت است که در جدول(۲-۲) برای برخی از بافتهای حساس ${
m W}_{
m T}$ فریب نرمالیزه از بافتهای در است. براساس پروتکلهای ۱CRP۶۰ و ICRP۱۰۳ برای دزسنجی در رادیوگرافی نشان داده شده است.

ICRP۱۰۳	ICRP۶۰	نوع بافت
•/•٨	•/17	گناد
•/١٢	•/١٢	مغز استخوان
•/• 1	•/• 1	سطح استخوان
•/١٢	•/١٢	ريە
•/١٢	•/17	معده
•/• ۴	• / • ۵	تيروئيد
•/• ۴	• / • ۵	کبد
•/• 4	• / • ۵	تيموس
•/• \	•/•)	پوست
•/• 1	•/•۵	مغز
•/• 4	• / • ۵	مثانه
•/• 4	• / • ۵	سایر بافت های نرم

جدول (۲-۲): ضرایب وزنی نرمالیزه بافت به ذره برای محاسبه دزموثر [۲۱]

۲-۴-۲ مفهوم کرما

در مورد تابشهای یوننده (فوتونها و نوترونها) انرژی جنبشی اولیه همهی ذرات باردار که از برهم کنش تابش فرودی با واحد جرم محیط بر هم کنش کننده تولید می شود به عنوان کمیت مربوط به دز جذب شده در محیط به شمار می آید، این کمیت یعنی انرژی جنبشی آزاد شده به ازای واحد جرم یا کرما نامیده می شود و در دستگاه یکاهای SI بر حسب ژول بر کیلوگرم به ازای واحد جرم یا گری است. از طرفی در برخورد اولی که در اثر واکنش پرتو با محیط صورت می پذیرد به بیان دیگر کرمای بر خورد اول است و تا زمانی که بتوان فرض نمود که انرژی اولیهی همهی ذرات باردار پس زنی شده به طور موضعی در محل برهمکنش جذب میشوند، دزجذبی و کرما یکسان هستند.[۱۹٫۱۳]

۲-۵ آثار بیولوژیکی تابش آثار بیولوژیکی تابش را میتوان به دو دستهی کلی تصادفی(غیر قطعی) و غیر تصادفی(قطعی) تقسیم,بندی کرد.

۲–۵–۱ آثار بیولوژیکی غیر قطعی اثرهایی هستند به صورت احتمالی در یک مجموعهی آماری از جمعیت تحت تابش قرار گرفته ظاهر میشود، به عنوان مثال سرطانها از این دستهاند.

۲–۵–۲ آثار بیولوژیکی قطعی هنگامی که دزجذبی حاصل از پرتو ها در یک فرد مشخص از حد آستانه یا از یک مقدار کمینهی معین فراتر برود، هر چه مقدار دز بیشتر باشد، اثرات بیولوژیکی آن نمایان میشود، سرخ شدن پوست بدن مثالی از اثرهای قطعی تابش است. [۴]

۲–۵–۳ اثرهای بدنی تاخیری برخی از اثر های بیولوژیکی تابش که ناشی از یک پرتو گیری فردی بسیار زیاد (پرتو گیری حاد) یا پرتوگیریهایی در حد کم و مداوم هستند، ممکن است در طی مدت زمانی طولانی پس از پرتوگیری گسترش یابند و آشکار شوند. چنین تغییراتی را اثرهای بدنی (سوماتیک) تاخیری مینامند. برای مثال در اثر فعالیتهای شغلی پرتوکاران و کارگران در مواجهه با مواد رادیو اکتیو یا به صورت کار در مراکز درمانی و تشخیصی و یا به صورت پرتو گیری غیر شغلی برای مردم که در مناطق جغرافیایی که درصد بالایی از رادون در هوا، خاک و مصالح ساختمانی آنها موجود است، میتواند اثرهای بدنی تاخیری در

افراد تابش دیده پدیدار سازد. نمونههایی از اثرهای بدنی تاخیری را میتوان به سرطان خون، سرطان معده، روده و ریه اشاره کرد.[۲۱٫۴]

۲-۵-۲ آب مروارید

در بررسیهای به عمل آمده عوارض آب مروارید ناشی از تاثیرهای بیولوژیکی قطعی تابش است. که در میان بیمارانی که بر اثر پرتو درمانی با پرتوهای x آب مروارید در چشم آنها تولید شده است، آستانه آب مروارید زایی در گسترهای تا حدود ۲ گری برای یک پرتوگیری انفرادی تا بیش از ۵ گری برای پرتوگیری چند مرحلهای در طی چندین هفته انجام میگیرد که در این زمینه پژوهشهای بسیاری انجام شده است.[۴, ۲۸]

۲-۵-۵ تاثیر تابش بر روی جنین

یاختهها به سرعت در بدن انسان تقسیم میشوند و بافتهایی که در آن جایگزینی یاختهها به طور مداوم صورت می پذیرد، از حساس ترین ساختارهای حیاتی در برابر تابش هستند، در این مورد می توان به غدد جنسی، معده و رودهها، اندامهای خونساز، دستگاه لنفاوی و پوست بدن اشاره کرد، به ویژه، جنین در حال رشد در رحم مادر در برابر اثرهای زیان آور تابش بسیار آسیب پذیر است. این موضوع در مورد انسانها و حیوانات آزمایشگاهی با دلایل مستند با مطالعات زمینه ای به اثبات رسیده که از اثرات قطعی تابش است. [۲۲,۴]

۲-۶ تاریخچه و ضرورت حفاظت در برابر پرتوها

از لحاظ تاریخی حفاظت در برابر پرتوها به کشف پرتو ایکس توسط رونتگن در سال ۱۹۸۵ باز می گردد، که پس از ساخته شدن اولین دستگاه پرتو ایکس به دست ادیسون و همکارانش و با به کارگیری از آن در تکنیک تصویر برداری پزشکی مواردی از تاثیر پرتو یونساز و عوارض سوختگی، سرخی روی پوست، سرطان خون و حتی موجب مرگ ومیر بیماران پس از طی سالها، مشاهده شد و همینطور پس از کشف اورانیوم طبیعی و خواص تابشی آن و آشکار شدن بدخیمیهای بیولوژیکی حاصل از واپاشی آن، با افزایش اثرات نامطلوب بر سلامتی افراد، موجب نگرانی در جوامع بین الملل گردید و دانشمندان را مکلف به چاره اندیشی برای کاهش عوارض این پرتوها نمود، که سر انجام به تشکیل سازمانهای ناظر و کنترل کننده استاندارد پرتو مانند کمیتهی بین المللی حفاظت در برابر تابش(ICRP) و سایر سازمانها به منظور حفاظت در برابر پرتوها منجر گردید.[۲۳,۴]

یکی از مباحث مهم در مورد کاربرد پرتوها، اثرات بیولوژیکی حاصل از این پرتوها بر روی بافتهای زنده است، که این اثرات از پروتکلهایی که توسط سازمانهای ارائه کننده یاستاندارد مانند NCRP، WHO ICRU ICRP و غیره برای حد دز متعارف پیشنهاد می شود، نباید فراتر برود تا آسیب پذیری بافتهای سالم بدن برای پرتوکاران در حین کار با پرتوها و همین طور برای بیماران تحت تشخیص یا درمان پرتویی رعایت شود. لذا سازمان بهداشت جهانیWHO، اشعه یا ایکس و گاما را در دسته ی پرتوهای سرطان زا طبقه بندی کرده است.[۲۰]

رادیوگرافی و سایر تصویر برداریهای با اشعهیایکس، دارای تابش به صورت پرتوهای یونساز هستند، لذا تکنسینهای مربوطه ممکن است در طول زمان در محل دزهای کمی از اشعهی ایکس دریافت نمایند، که در صورت عدم رعایت موارد حفاظتی و قرار گرفتن مداوم در معرض این اشعهها آسیب شغلی و همین طور در دراز مدت امکان دارد باعث مرگ فرد پرتو کار شود. [۲۱٫۲۰]

۲-۷ پارامتر های مهم در حفاظت پرتویی

در مبحث حفاظت و ایمنی در برابر پرتوهای یونساز سهپارامتر اساسی؛ فاصله از چشمهی تابشی، زمان پرتوگیری و حفاظ به منظور کاهش عوارض این پرتوها اهمیت بسزایی دارند، بنابر این در بخش حاضر این پارامتر های مورد بررسی قرار گرفته است.

۲-۷-۲ فاصله

اصولا پرتوگیری افراد در برابر تابش خارجی را میتوان با افزایش فاصله از چشمه تابش کاهش داد شکل (۲-۲) قانون مجذور فاصله در مواجهه با پرتوها را نشان میدهد، بر اساس این قانون هر چه فاصله از چشمه پرتو افزایش یابد شدت پرتو دریافتی با عکس مجذور فاصله از چشمه متناسب است. در اغلب موارد با افزایش فاصله از چشمه میتوان میزان پرتوگیری اندامهای بدن پرتو کاران را به کمینه مقدار ممکن رساند.



شکل (۲-۲): نمایی از قانون عکس مجذور فاصله

۲-۷-۲ زمان

یکی از مولفههای مهم حفاظتی در برابر پرتوها پارامتر زمان است که میتوان با استفاده از آن پرتوگیری را به حداقل مقدار ممکن رساند، در واقع با مدیریت زمانی برای کار در مکانهایی که حضور پرتو کاران به دلیل ارتباط شغلی در آنجا اجتناب ناپذیر است، می توان مقدار پرتو گیری را در حد آستانهی پیشنهادی پروتکلهای پیشنهادی حفاظت و ایمنی بینالمللی کنترل نمود، از طرفی رابطهی زمان با دزکل و آهنگ دز به صورت زیر است:

۲-۷-۳ حفاظ گذاری

با حفاظ گذاری پیرامون چشمه میتوان تابش را تحت کنترل درآورد. اگر چه افزایش فاصله از چشمه و کاهش زمان پرتوگیری به عنوان دو روش سودمند از فنون سه گانه کاهش میزان پرتو گیری به شمار میروند، اما حفاظ گذاری روش قابل اطمینانتری برای کنترل پرتوگیری فرد از طریق محدود کردن و کاهش آهنگ دز در برابر ذرات تابشی حاصل از واپاشیهای هستهای و پرتو x را فراهم میآورد، با این حال در عمل مقدار و نوع مادهی به کار برده شده به عنوان حفاظ، بستگی به توازن نیازهای عملی، مانند هزینهی حفاظ گذاری و سودمندیهای قابل انتظار حاصل از آن را دارد.

x حفاظ گذاری در برابر پر توهای X

برای حفاظ گذاری در برابر پرتوهای x به صورت متداول از دو نوع حفاظ استفاده می شود، که با عناوین حفاظ اصلی و حفاظ فرعی از آنها یاد می شود، دراین بخش چگونگی محدود نمودن دز برای تجهیزات رادیو گرافی و تاسیسات ساختمانی مرتبط با آن مورد بحث است.

x حفاظ اصلی برای لولهی پرتو -۸-۲

از طریق محصور نمودن لامپ پرتو x، که به عنوان حفاظ گذاری چشمه پرتو x تشخیصی در داخل محفظه سربی که به عنوان سد اصلی ساخته میشود، هنگامی که لامپ پرتو x با حداکثر پتانسیل و شدت جریان به طور پیوسته کار می کند، آهنگ پرتو دهی نشتی در فاصلهی ۱ متری از لامپ نباید از ۱/۰ میلی گری بر ساعت تجاوز نماید. در مورد لامپهای پرتو درمانی با حداکثر ولتاژ و جریان برای ولتاژهای کمتر و بیشتر از ۵۰۰KVP اتاقک محافظ لامپ، محفظهای است که آهنگ پرتودهی تابش نشت یافته از آن در فاصلهی ۱ متری از لامپ نباید از ۱/۰ میلی گری بر ساعت تجاوز بکند. که شرکتهای سازندهی تجهیزات رادیو گرافی و پرتو درمانی پرتو x ملزم به رعایت این بهینه سازی هستند، در یک روش حفاظتی دیگر دستگاه پرتو x را به یک حفاظ ساختمانی مجهز می سازند، مولفه های اصلی پرتو x یعنی باریکهی مفید، تابش نشت یافته و تابش پراکنده که در طراحی حفاظ ساختمان مورد نظر قرار می گیرند. یک سد محافظ اصلی، مانند دیواری با یک پوشش سربی، حفاظت در برابر باریکهی مفید را بر عهده دارد، در محلی بر سر راه این پرتوها قرار داده می شود. این حفاظ آهنگ پرتودهی را در خارج از ناحیهی پرتوی x در جهت باریکه ی مفید کاهش می دهد. [۲۲٫۴]

۲-۸-۲ حفاظ فرعی

حفاظهای فرعی به منظور حفاظت ناحیهی خارج از باریکه مفید در برابر پرتوهای پراکنده و پرتوهای نشت یافته طراحی میشود. از نظر فیزیکی این دو مولفه میدان تابشی میتوانند ماهیت کاملا متفاوتی را داشته باشد، بنابر این برای طراحی این حفاظ به طور جداگانه ضخامت حفاظت لازم برای هر کدام از این دو مولفه محاسبه میشود و سپس ضخامت نهایی حفاظ چنان برگزیده میشود که برای مجموع این دو مولفهی تابشی مناسب باشد، تابش نشت یافته درتمام جهات از محفظه خارج میشوند. علاوه بر این فوتونها از جسم پرتو دهی شده، از دیوارها، از سقف و سایر اجزاء ساختمانی پراکنده میشوند، سدهای محافظ فرعی، کاهش آهنگهای پرتو دهی ناشی از پرتوهای پراکنده و نشتیافته را در خارج از منطقه پرتوx بر عهده دارند. برخی اوقات، اجزا ساختمانی موجود، مانند دیوارههای بتونی، به منزلهی سدهای فرعی مناسب عمل میکنند. در غیر اینصورت، لازم است حفاظهای اضافی، مانند ورقههای سربی، به این دیواره افزوده شوند.

به طور کلی، حفاظهای ساختمانی چنان طراحی می شوند که بتوانند دز معادل میانگین را برای افراد خارج از اتاق پرتو x در مناطق کنترل شده به ^{۱۰} ۱ mSv wk و در مناطق کنترل نشده به ۱ mSv wk^{-۱} محدود کنند.

منطقهی کنترل شده یعنی محدودهی مشخص شدهای که در آن کارکنان به دلیل ارتباط کاری در معرض تابش تحت کنترل هستند و منطقهی کنترل نشده یعنی محدوهای که مراجعین از آن عبور می کنند و پرتوگیری آنان از نوع شغلی نیست، در شکل (۲–۳) نمایی استاندارد از نواحی کنترل شده و

کنترل نشده برای یک اتاق رادیو گرافی و همجوار آن اتاق های تاریک خانه(B)، تصویر و اپراتور(C)، اتاق استراحت(E)، طبقهی دوم بخش اداری(A) و در پایین راهروی مراجعین(D) را مشاهده می کنید.



شکل(۲-۳): نمایی از نواحی کنترل شده و کنترل نشده برای اتاق رادیوگرافی[۴۲]

که در شکل بالا پارامتر p ثابت دو بر حسب mGy /week است که براساس پارامترهای؛ (User factor) ر تیوب پرتو x در هفته برای دستگاههای پرتو پزشکی، ضریب استفاده U(user factor) کسری از بار کاری W باریکهی پرتو اولیه است که به طرف یک حفاظ اولیه گسیل میشود، ضریب اشغال T (Occupancy Factor) یعنی در یک ناحیه تابش در چه کسری از زمان شخص به طور حداکثر تحت پرتو دهی قرار می گیرد، این قسمت تحت نظر افراد صلاحیت داری است که روشهای مناسب حفاظت در برابر تابش، شامل مقررات مربوطه را می دانند، و اجرای آن را به عهده دارند و طراحی حفاظهای پرتوی باید باین نواحی تابشی از می در باین نواحی تابشی از بیشینه مجاز در این نواحی تابشی از می در باین تواحی تابشی از می می می در بیشنی در بین می می می می مناسب حفاظهای پرتویی باید بگونهای انجام شود که در معادل دریافتی به هر فرد در این نواحی تابشی از بیشینه مجاز در (MPD) و پروتکلهای پیشنهادی NCRP فراتر نرود. این آهنگ در های تحصیص یافته به همان حدود معمولی پرتوگیریسالانه ۲۰ NCRP و NCRP برتیب برای درهای معادل شغلی و غیر می شود. از ۲۰۰۸ می در این معادل شخلی و غیر می می در می شود. این تواحی می در بای می در باین آمی این این ای می در باین می در باین نواحی تابشی از می می دود. معادل می در در این آمی معادل شدی و بیشی برای در نود. این آمی معادل شخلی و غیر بیشینه مجاز در (MPD) و پروتکلهای پیشنهادی NCRP و NCRP ای بین برای در های معادل شغلی و غیر بی همان حدود معمولی پرتوگیریسالانه ۲۰۰۷ و NCP ای بیرتیب برای در این می می در ای می در می ها بی می می در می می در ای می در ای می در ای در ای می در ای می در ای می در می شود.

۲-۸-۲ ضرایب تضعیف و انباشت

گسیل فوتونها از درون ماده تحت شرایط هندسی دقیق و شدت نسبی $\frac{I}{I_0}$ فوتونهای تک انرژی، که . بدون انجام برهم کنش از درون حفاظی با ضخامت X عبور کردهاند، قابل بررسی است، بنابراین داریم : $I = I_0 e^{-\mu x}$

که در آن، µ ضریب تضعیف خطی است. در شرایط بد هندسی، یعنی در حالتی که باریکه فرودی پهن است، شدت اندازه گیری شده بزرگتر از مقداری خواهد بود که از معادلهی فوق به دست میآید، چون در این حالت ممکن است فوتونهایی که در اثر پراکندگی از باریکه خارج شدهاند، در برخوردهای ثانویه و پراکندگی مجدد به درون باریکه باز گردند و به آشکار ساز برسد، چنین شرایطی معمولا در مورد حفاظهایی که برای حفاظت در برابر چشههای پرتو گاما و پرتو x مورد نیاز هستند به کار گرفته میشوند. افزایش شدت گسیل فوتونها در شرایط هندسی بد را میتوان با تعمیم معادلهی فوق به شکل زیر نوشت :

$I = BI_0 e^{-\mu x}$

در اینجا B ضریب انباشت نام دارد (I≤B) ضرایب انباشت را برای انرژیهای مختلف پرتو، برای حفاظهای گوناگون با ضخامتهای متفاوت و برای هندسههای گوناگون چشمه از طریق اندازه گیری یا محاسبه میتوان تعیین کرد.[۴]

۲-۹ مروری بر پیشینهی تحقیق

دستگاههای تصویربرداری باپرتو x در تمامی بیمارستانها و مراکز درمانی روزانه در سراسر جهان به عنوان یک ابزار تشخیصی پرکاربرد مورد استفاده است، حال اینکه از گذشته تاکنون توسط محققان و دانشمندان متعددی در زمینهی حفاظسازی در برابر این پرتوها و ارزیابی دزهای حاصل از تابش به منظور کاهش عوارض جانبی پرتوها مورد مطالعه قرار گرفته است، در بخش حاضر به بررسی یک سری

تحقیقات انجام شده که برخی از آنها به صورت تجربی، نیمه تجربی و بیشتر بر مبنای شبیهسازیهای توسط کدهای رایانهای است، پرداخته میشود.

در سال ۲۹۹۵ pierre j.kicken برای تعیین اثر بخشی روپوشهای در سال ۲LD۱۰۰ برای ارزیابی دُز تابش ۸/۰میلیمتری سربی در بررسی رادیولوژی عروقی از دزیمترهای TLD۱۰۰ برای ارزیابی دُز تابش دریافتی پرسنل رادیولوژی برای بیش از ۱۰۰ معاینه از بیمار استفاده و ولتاژ اعمالی در فلوروسکوپی برای مواجهه پرتویی شغلی بین ۷۰ تا ۹۵ کیلو ولت (متوسط، ۲۸ کیلو ولت) متغیر در هر آزمون استفاده را مورد مطالعه قرار میدهند، نتایج حاصله براساس اندازه گیریهای قبلی در شرایط بالینی رادیولوژی عروقی، ضریب تضعیف بین ۷۰ تا ۲۰ گرم بر سانتیمتر مربع برای رو پوش سربی ۵/۰ میلیمتری است،که این ضریب تضعیف خطی در محاسبات محققان برابر ۲۰۰ گرم بر سانتیمتر مربع بدای رو پوش سربی ۵/۰ میلیمتری و به این نتیجه میرسند که اثربخشی کاهش دُز روپوشهای معادل سرب ۵٫۰ میلیمتر با اندازه گیریهای بالینی تعیین شده از قبل، مطابقت دارد.[۲۴]

شهید شهریاری و همکاران در سال ۲۰۰۴ با استفاده از کد MCNP4C، طیف و باریکه پرتو x را در ماموگرافی تشخیصی شبیهسازی کرده و بر اساس آن با تحت مطالعه قرار دادن کیفیت بیناب انرژی و تغییر پارامترهای مختلف اعم از ولتاژ اعمال شده، زوایای مختلف آند به بررسی اثرات پاشنهی آند (اثر ریپل) پرداختهاند نتایجی که بدست آوردهاند، توافق خوبی در بین طیفهای حاصل از شبیهسازی و گزارش RT MRM نشان میدهد.[۲۵] در سال ۲۰۰۹ این کار را مجدداً با استفاده از کدهای MCNP4C و FLUKA به جهت بررسی کیفیت پرتو در انرژی ۸۰ تا ۱۴۰ کیلو ولت تکرار کردند و باز هم نتایج حاصل از این دوکد با هم در تطابق کامل بودند که نشان داد میتوان به طور نسبی از این کدها برای ارزیابی طیف، کیفیت تصویر، محاسبات دُز جذبی و بهبود در طراحی فیلترها پرتو x استفاده کرد.[۲۶]

J. P. McCaffrey و همکاران از موسسه استاندارد ملی اندازه گیری شورای ملی تحقیقات کانادا، در

سال ۲۰۱۲ برای حفاظت از پزشکان (IR) رادیولوژی مداخلهای در برابر تابشهای پرتو، مواد غیر سربی مانند ${}_{P}$ Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و دست Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO مانند ${}_{P}$ Monte GalO , دست BasO ${}_{F}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO راند، مانند Monte Carlo) MC و Monte Casnc برای محاسبه طیف ۸ کیفیت انرژی استاندارد را اندازه گیری کردند، از بین این مواد ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$ کیفیت انرژی استاندارد را اندازه گیری کردند، از بین این مواد ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و در محاسبه طیف ۸ کیفیت انرژی استاندارد را اندازه گیری کردند، از بین این مواد ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و در مقایسه از بین این مواد ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و در محاسبه طیف ۸ کیفیت انرژی استاندارد را اندازه گیری کردند، از بین این مواد ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و در مقایسه از بین این مواد ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و در مقایسه با مواد سربی و غیر سربی تجاری نشان داده است، از طرفی مواد ترکیبی غیر Po و و در معادل یا ایه یا دو لایه دارای ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و در مواد محافظتی تابش را کاهش دهند، اما حفاظت معادل یا و در سربی ایه دارای ${}_{P}O_{r}$, Bi ${}_{P}O_{r}$, GdO و در مواد محافظتی تابش را کاهش دهند، اما حفاظت معادل یا بهتر توسط آنها در مقایسه با مواد مبتنی بر PO کاهش میابد، در نتیجه کرم دست ${}_{P}O_{r}$ مورد آزمایش فقط رویکرد جدید و موثر برای حفاظت از دست را داراست.[۲۷]

در سال ۲۰۱۴ Koukorava و همکاران در روش نیمه تجربی با استفاده از فانتومهای ریاضی ORNAL میرد و کد MCNPX2.6 به بررسی دز رسیده به چشم تکنسینها به طراحی عینک سربی پرداخته اند و از محاسبات مونت کارلو برای بررسی کارایی تجهیزات حفاظ تابش در کاهش دوزهای چشم و کل بدن در طی روشهای مداخله ای هدایت شده توسط فلور سکوپی بر روی بیماران استفاده کرده اند، در این کار دوزهای لنز چشم را با توجه به مدل های مختلف چشم، با اندازه ها و ضخامت سرب تعیین کردند. محاسبات آنها نشان می دهد که عینکهایی که در اطراف چشم قرار دارند، مدل های موثر عینک هستند که به ترتیب باعث کاهش ۲۴٪ و ۲۱٪ دز برای چشمهای چپ و راست می شوند، شبیه سازی نشان می دهد که کیفیت پرتو و ضخامت سرب تأثیر کمی بر دوز چشم دارند در حالی که طرح ریزی پرتو تشخیصی، جهت موقعیت و سر اپراتور، و همچنین فاصله بین آشکار ساز تصویر و بیمار، پارامترهای کلیدی تاثیر گذار بر دوز دریافتی چشم و کل بدن در آزمون های فلور سکوپی است.[۲۸]

در سال ۸۰۱۸ Ana P. Perini و همکارانش دانشگاه یوبلاندیا برزیل، با استفاده از فانتومهای آنترومورفیک و فانتومهای ریاضی نیوبورن به منظور دزیومتریCT، از روش شبیهسازی توسط کد MCNPX2.7 به محاسبه دز جذبی و موثر در بافتهای حساس کودکان در انرژیهای ۸۰ تا ۱۴۰ کیلو ولت پیک در سیستم تصویربرداری توموگرافی PET-CT پرداختهاند، محاسبات را با استفاده از یک فرمولیابی و ضریب تبدیل مقادیر دُزهای جذبی و موثر بدست آوردهاند و در پایان نتایج حاصله را به ازای مقادیر دز های جذبی و موثر برای فانتومهای مجازی ۵ و ۱۰ ساله مرد و زن مورد مقایسه قرار دادهاند.[۲۹]

در سال Jardel Lemos Thalhofer ۲۰۱۸ و همکاران از آنجایی که تجزیه و تحلیل دزیمتری ارگانهای سالم در شرایط واقعی امکانپذیر نیست. از این رو با شبیهسازیهای کامپیوتری برای کمک به تأیید دوز در اندام بیمارانی که به رادیوتراپی مراجعه میکنند استفاده نمودند تا با محاسبه دوز معادل فوتون در اطراف اندامهای سالم از بیماران مراجعه کننده به مرکز رادیوتراپی برای درمان سرطان ریه، از طریق مدلسازی محاسباتی با استفاده از کد MCNPX و فانتوم Reg و فانتوم Regina اتاق رادیوتراپی و دستگاه شتاب دهنده زیمنس Oncor Expression در انرژی ۶ مگا ولت و تخت پروتکل درمانی پذیرفته شده در INCA (آژانس بین المللی سرطان – برزیل) شبیهسازی را انجام دهند و نتایچ بدست آمده با توجه به دوز فوتون برای هر فانتوم نشان میدهد اندامهایی که در داخل حفرهی قفسه سینه قرار دارند، دوز بالاتری دریافت میکنند، که دو اندام داخلی قلب و مری با توجه به موقعیت آناتومیک آنها در هر دو فانتوم بیشتر تحت تاثیر قرار میگیرند.[۳۰]

بنابر این ما در این کار با بهره گیری از این روشها و سایر تحقیقات انجام شده به مطالعهی دُز جذبی حاصل از پرتوهای x و تاثیر حفاظهای سربی، بر مبنای شبیهسازی مونت کارلو و محاسبات عددی پرداختیم. در فصل بعد در ابتدا کد MCNPX و در پایان روش انجام کار شرح داده می شود.

. فصل (۳): مواد و روش ک

۳–۱ مقدمه

یکی از روشهایی که از دیر باز تاکنون در علوم محاسباتی برای مطالعهی سیستمها با ساختار پیچیده از لحاظ فیزیکی، شیمیایی و غیره کاربرد داشته است، شبیهسازی به روش مونت کارلو است، استفاده از این تکنیک، الگوریتم ریاضی و محاسباتی مورد علاقهی بسیاری از دانشمندان است و محققان در امور تحقیقاتی خود از کدهایی که به روش مونت کارلو تولید کنندهی دادههای تصادفی و نزدیک به واقعیتاند، بهره میبرند. کدهایی که در ترابرد ذرات حاصل از تابش مورد استفاده قرار می گیرند از جمله میتوان به کدهای که در ترابرد ذرات حاصل از تابش مورد استفاده قرار می گیرند از جمله میتوان به کدهای که در ترابرد ذرات حاصل از تابش مورد استفاده قرار می گیرند از بازنگری شده و قابلیتها و ساماره کرد که از هر ۱ تا ۲ سال توسط طراحان و نویسندگان، این کدها بازنگری شده و قابلیتها و محاسبات فیزیکی آنها ارتقاء داده می شود، لذا در این فصل ابتدا کد MCNPX و سپس تعدادی از نرم افزار هایی که داده را بر اساس روش مونت کارلو تولید می مایند و در این پایاننامه مورد استفاده قرار گرفتهاند، معرفی شده است.

۲-۳ تاریخچه ی شبیه سازی مونت کارلو

روش مونت کارلو برای اولین بار در سال ۱۹۴۹ با ارائهی مقالهای تحت عنوان THE MONTE CARLO توسط کلام و مترو پولیس^۱ پا به عرصهی ظهور گذاشت و پایه گذاران اصلی این روش نیز METOD توسط کلام و مترو پولیس^۱ پا به عرصهی ظهور گذاشت و پایه گذاران اصلی این روش نیز جان وون نئومن^۲ و استانیسلاو اولام^۳ بودند. مونت کارلو نام خود را از شهر موناکو که در آن شهر، کازینوها از چرخ مکانیکی تولید کنندهی اعداد تصادفی به نام رولت استفاده می کردند بر گرفته شده است و از آنجایی که شبیه سازی اعداد تصادفی به طور دستی امکان پذیر نبود، با ظهور کامپیوتر روش مونت کارلو به عنوان یک روش عددی جامع تبدیل شد .در سال ۱۹۶۳ کد MCNP برای اولین بار در آزمایشگاه لوس آلاموس، با عنوان MCS تهیه و سال ۱۹۷۷ با نام MCNP ارائه شد.[۶]

Stansilave Olam .3 Neoman .2 Clam & Metru Police .1

MCNPX معرفی کد 1-۲-۳

کد MCNPX به عنوان یکی از کدهای هستهای پرکاربرد به روش مونتکارلو است و از اعداد تصادفی برای حل مسائل استفاده مینماید، این کد براساس دو نظریهی ریاضی قانون اعداد بزرگ و قضیهی حد مرکزی بنا شده است، که بر چهار بخش اساسی استوار است؛ بر اساس بخش اول یعنی مولد تولید اعداد تصادفی که در واقع محققان در این روش با اعداد شبهه تصادفی سرو کار دارند و بر مبنای الگوریتم ها یا دنبالههای ریاضی حاصل میشوند. بخش دوم قانون نمونهبرداری است و مشابه انداختن یک سکه و یا تاس است که بر مبنای آن به بررسی توزیع احتمال و وقوع حالات مختلف پرداخته میشود. بخش سوم تابع PDF یا همان تابع توزیع احتمال است که با استفاده از آن کار نمونهبرداری انجام میشود. بخش چهارم تخمین خطا است و به دلیل آنکه روش مونت کارلو یک روش آماری است و مقدارهایی که در هر تاریخچه از کد حاصل میشود به صورت میانگین گیری شده است، بنابرین اختلاف هر تاریخچه با مقدار میانگین باید محاسبه گردد.

محاسبات مونت کارلو MCNPX در مقابل روشهای قطعی و تحلیلی توانایی حل مسائل در هندسههای پیچیدهی سه بعدی را دارا است، در این کد پارامترهای زمان، انرژی، جهت و فضا به صورت پیوسته در نظر گرفته میشود، و به دلیل آماری بودن شبیه سازی ترابرد ذرات، در پایان خطای آماری محاسبه می گردد که واریانس از مقادیر میانگین است. البته نمی توان گفت که این روش به عنوان روشی همیشگی و قابل اتکا است، اما برای یک محدوده ی خاصی از زمان، فضا و انرژی برای اینکه آزمایشگر به دلایل مختلفی مانند عدم دسترسی به آزمایشگاه، مواد و همین طور در صورت دسترسی به موارد ذکر شده، به دلیل رعایت الزامات ایمنی تابش و تماس نداشتن با برخی از مواد و چشمههای تابشزا و به منظور پایین آوردن درهای دریافتی حاصل از تابش ذرات که میتواند از لحاظ ایمنی و حفاظت پرتویی خطرساز باشد، روش اصولی و منطقی تلقی می گردد.

MCNPX کاربردهای کد ۲-۲-۳

این کد یکی از کدهای هسته ای قوی مبتنی بر تولید اعداد تصادفی است و در حل مسائلی که پژوهشگران در حیطه های مختلف با انواع پرتوها سر و کار دارند به کار می ود، از این رو می توان به کاربردهای آن در مسائل مربوط به فناوری هسته ای، طراحی نوترون در راکتورهای هسته ای مطالعه یاندر کنش و ترابرد ذرات حاصل از واپاشی مواد هسته ای، فیزیک پزشکی، پرتوپزشکی، کاربرد پرتوها در رادیو گرافی، طراحی حفاظ، طراحی شتاب دهنده ی ذرات، طراحی آشکار سازها، ایمنی و بحرانیت هسته ای، محاسبات عددی دزیمتری و کاربرده ای وسیع دیگر آن اشاره کرد. [۳1]

۳-۳ ساختار فایل متنی ورودی کد

در این کد ساختار فایل ورودی دارای اهمیت فراوان و دارای سه کارت اصلی است که شامل کارتهای سلول و سطح مربوط به هندسه کد و کارت دادهها می شود که در کارت سلول به تعریف سلولهای خاص مربوط به ابعاد مسئله که می توانند با مواد مختلف پر گردد و در کارت هندسی سطح می توان سطحهای مسئله به صورت سطوح ساده، سطوح ماکروبادی و سطوح پیشرفته تعریف کرد، در کارت دادهها می توان بسته به نوع کاربری آن بر اساس موضوع تحقیق توسط کاربر تعریف گردد، در متن ورودی برنامه چهار خط خالی وجود دارد که مربوط به اصول نگارش برنامه برای تعریف کارتها است و کاربران ملزم به رعایت آنها هستند، از طرفی فایل متنی ورودی را با استفاده از نرم افزار های فایل متنی مانند Distrad می توان و سایت و سطور ماکروبادی و معاور بنابر این در بخش جاری

۳-۳-۱ کارت سلول

اولین بخش در تعریف فایل ورودی کد MCNPX کارت سلول است که ابتدا باید یک خط خالی را ایجاد کرد و پس از آن عنوان کارت سلول درج و سپس در متن برنامه نوشته میشود. به عنوان مثال ساده در شکل(۱–۳) بخشهای مهم کارت سلول در فایل متنی را نشان میدهد.



شکل(۳–۱): نمونهای از ورودی کد برای تعریف کارت سلول

رنگ سبز نشان دهندهی شماره سلولها (J)، رنگ قرمز نشان دهندهی شماره مادهی پرکننده سلول مورد نظر (M1 تا M1) است و کارت سلول را به کارت داده مربوط میکند، رنگ آبی فسفری نشان دهندهی چگالی ماده (q) و منفی بودن آن یعنی کسر جرمی برای چگالی آن ماده در نظر گرفته می شود و اگر چگالی بر حسب کسر اتمی باشد باید مثبت لحاظ شود.

رنگ بنفش کارت سلول را به کارت سطح و هندسه مربوط می کند(geometry)، حال اگر این عبارت مثبت باشد به معنای بیرون سطح و اگر منفی باشد یعنی کد درون سطح را هنگام اجرا محاسبه می نماید، رنگ آبی اهمیت ترابرد ذرات را در سلول مورد نظر نشان می دهد، در این متن 0 imp: p,e ا اهمیت فوتون برابر یک و برای الکترون صفر است، که اگر یک باشد یعنی ترابرد آن ذره انجام می شود. برای سایر ذرات مانند نوترونها، پروتونها و غیره نیز به همین صورت قابل تعریف است.

رنگ زرد نشان دهندهی دستور به جز # در تعریف هندسه است که برای ایجاد حفره یا در نظر نگرفتن

سلولها در یک سلول خاص به کار میرود. پس از علامت \$ نیز می توان توضیحات لازمه را در جلوی آن سلول نوشت و اگر این علامت در جلوی کارتهای سلول، سطح و یا داده قبل از پیامی نوشته نشود در اجرای برنامه منجر به خطا خواهد شد. در خط برنامهی این کارت نمی توان بیش از ۸۰ کاراکتر را به صورت ستونی وارد کرد و در صورت ادامه دار بودن کاراکترها می توان از علامت & استفاده کرد و ادامهی خط کاراکتر ها را در خط بعدی پس از ۵ ستون اول نوشت.

۳-۳-۲ کارت سطح

دومین بخش در تعریف فایل ورودی کد MCNPX کارت سطح است و نحوه ی نوشتن آن در شکل(۲-۳) قابل مشاهده است. در این کارت به هر سطح یک عدد حداکثر ۵ رقمی نسبت داده می شود و در ستون ۱ تا ۵ قابل درج است، کره، استوانه، مخروط کامل و ناقص، بیضی گون، صفحه ی تخت و سایر سطوح ماکروبادی سطوحی هستند که توسط این کد تعریف می شوند، در اینجا رنگ بنفش به شماره سطحهایی اشاره دارد که در کارت سلول تعریف شدهاند.

اولین خط خالی		شماره سلول
C cell cards		شماره مواد
1 1 -0.00129 -1 imp: p, e	1 0 \$ spherical1	چگالی مواد
2 2 -2.26 -2 imp: p, e 1 0	\$ spherical2	شماره سطوح
3 3 -1.0 -3 imp: p, e 1 0	\$ spherical3	اهمیت ذره
4 0 1 imp: p, e 1 0 #2 #3	\$ out of spherical 1 space	دستور به جز
دومین خط خالی		
C surface cards		
S X Y Z R		
2 S X Y Z R		
SXYZR		
سومین خط خال <mark>ی</mark>		

شکل(۳–۲): نحوهی نوشتن کارت سطح

البته در نوشتن کارت سطح باید به چند نکته توجه کرد و براساس رویهی زیر داریم:

Jna

که ل شماره سطح است حداکثر مقدار قابل تعریف برای آن به تعداد ۹۹۹۹۹ است و n شماره انتقالی است که این سطح میتواند در محورهای مختصات انجام دهد، اگر عددی به آن اختصاص داده نشود، کد به طور پیش فرض مقدار آنرا صفر در نظر میگیرد و اگر انتقال توسط کاربر برای آن تعیین شده باشد، باید با استفاده از دستور TRn آنرا تعریف کرد و a نوع سطحی است که باید تعریف شود. لازم به ذکر است در شبیه سازی های مونت کارلویی توسط این کد در رکن اول از سطوح پیشرفته و ماکروبادی کمتر استفاده شود و هر چه سطوح ساده تعریف شوند، در نحوه ی صحیح اجرا شدن برنامه تاثیر بسزایی دارد.[۳۱]

۳-۴-۳ کارت داده

در نوشتن این کد سومین بخش مهم کارت داده است که حاوی تمام دستورها، کارتهای جانبی مفید، تالیها و غیره میباشد، با استفاده از این کارت مشخصات مربوط به چشمه اعم از چشمههای نقطهای، خطی، سطحی و حجمی، حتی نوع چشمه که بحرانی یا عمومی باشد را میتوان تعریف نمود. در این کارت برای سلولهایی که در کارت سلول در نظر گرفته شدهاند، مواد تعریف میشوند که سلولها باید از این مواد پر شوند، همین طور محاسبات برای ترابرد چه نوع ذراتی باید انجام شود در نظر گرفته میشود، از قابلیتهای دیگر این کارت میتوان به محاسبه گر یا تالی اشاره کرد که به دو صورت عددی از نحوهی نوشتن یک برنامه و بخشهای مختلف آنرا نشان میدهد که شامل کارتهای سلول ،سطح و داده است، در این شکل میتوان از طریق رنگها به ارتباط بین کارتها در برنامه پی برد که در واقع به ترتیب کارت سلول را به کارت سطح و همین طور کارت سلول را به کارت داده ارجاع میدهد.

شکل(۳-۳): نمای کلی از برنامهی کد MCNPX وجزئیات آن

۳-۴ دستور ها و کارت های جانبی مفید

در نوشتن متن برنامه و کارت داده در کد mcnpx باید از دستورها و کارتهای جانبی مفید بسیاری با توجه به زمینه ی کاربردی این کد و بسته به زمینه ی مطالعاتی توسط محققان استفاده شود، لذا به همین منظور در ادامه برخی از این موارد که برای کاربرانی که قصد استفاده از این کد را دارند، توصیف شده است.

mode دستور ۱–۴–۳

در کارت داده اولین گزینه برای تعیین نوع ذرات، دستور mode است و پس از درج آن نوع ذره که فوتون، پروتون، نوترون و یا هر ذره ی دیگری است باید مشخص گردد، روشی دیگر برای مشخص کردن نوع ذرات ترابرد شونده این است که به جای نوشتن اهمیت ذره در کارت سلول، با نوشتن شماره سلولها تا ۴۰ کاراکتر در جلوی این دستور سلولهایی که ذرات باید در آن ترابرد شوند را میتوان مشخص نمود.

۳-۴-۳ تعريف مواد

برای سلولهایی که تالی ها به ازای آن محاسبات را انجام میدهند باید مواد درون این سلولها مشخص باشد که در قسمت کارت داده تعریف میشوند. برای تعریف ماده از Mn استفاده می کنند که M مخفف کلمه ی Material و n شماره آن ماده است که میتوان تا حداکثر یک عدد ۵ رقمی به آن شماره تخصیص داد، یک نکته ی مهم که در نتیجه ی محاسبات توسط این کد دارای اهمیت و تاثیر فراوانی است، در تعریف چگالی مواد و درصد وزنی یا اتمی به ازای چگالی است که باید توسط کاربران به طور درون ی دارای به طور درون این می داده تعریف می در نظر گرفته شوند، که برای مواد به صورت زیر تعریف میشود :

Mn ZAID₁ Fraction₁ ZAID₂ Fraction₂ ··· R در عبارت فوق Mn شماره ماده ترکیب شده است و ZAID₁ که Z عدد جرمی ماده، A عدد اتمی آن و ID ایزوتوپ خاص ماده اول و Fraction بیانگر کسر وزنی آن به درصد است، به عنوان مثال برای تعریف آب (H_2O) داریم :

M1 1001 0.6667 8016 0.3333 ($\frac{1}{3} \times 8016 + \frac{2}{3} \times 1001$) برای روش تبدیل درصـدهای وزنی و اتمی به یکدیگر و بالعکس، همینطور تعریف مواد ترکیبی مانند محلولها و غیره به منابع [۳۱,۶] مراجعه شود.

۳-۴-۳ تعريف چشمه

در تعریف چشمههای مختلف اعم از چشمههای عمومی، انواع چشمههای سطحی، حجمی در هندسههای تکراری و چشمه در محاسبات بحرانی، پارامترها و متغییرهای بسیاری دخیل اند، از دستور SDEF برای تعریف انواع چشمهها استفاده می شود، بنابراین در ادامه برخی از این پارمترها شرح داده شدهاند.

متغیر POS : این متغیر را برای مشخص کردن مختصات مکانی چشمههای نقطهای استفاده می شود که در کنار آن نقطهی مرجعی برای متغییرهای RAD و EXT است و از این متغیر برای تعریف چشمههای سطحی و حجمی کروی نیز به کار می رود و اگر مقداری برای آن تعریف نشود کد به صورت پیش فرض صفر در نظر می گیرد.

متغیر X, Y, Z در تعریف چشمههای نقطهای و POS در تعریف چشمههای نقطهای و مشخص نمودن مختصات مکانی محل تولید ذرات استفاده کرد و اگر مقداری برای آن تعریف نشود کد به صورت پیش فرض صفر در نظر می گیرد.

متغیر ERG: برای تعریف و توزیع انرژی ذرات خروجی از چشمه می توان این متغییر را استفاده کرد که توزیع انرژی میتواند به فرم احتمالی و در دو حالت گسسته یا پیوسته تعریف شود و اگر در نوشتن انرژی از احتمال استفاده نشود، کد به صورت پیش فرض طیف انرژی را به صورت ترکیبی از حالتهای مذکور محاسبه مینماید و وقتی که برای ذرات انرژی قید نشود، مقدار پیش فرض ۱۴ مگا الکترون ولت را برای آن در نظر میگیرد.

متغیرهای POS, RAD از متغیر فاصله شعاعی ذرات نسبت به POS از متغیر RAD و RAD و برای تعیین بردار مرجع بین EXT برای تعیین فاصله از پارامتر POS در راستای AXS از متغیر EXT و برای تعیین بردار مرجع بین RAT و برای rauge از متغیر i and از متغیر eXT و برای تعیین مناصله از پارامتر eXT در راستای RAS از متغیر RAD و برای rauge و برای RAD و برای RAD و برای و برای و برای و برای و برای جمههای حجمی(EXT=0) در جهت خاص در فضا استفاده می شود.

متغیر PAR: برای تعریف ذرات گسیلی از چشمه میتوان از این متغیر استفاده کرد، به عنوان مثال متغیر PAR برای نوترون(n) برابر ۱، برای فوتون (p) برابر۲، برای الکترون (e) برابر ۳ و همین طور برای سایر ذرات حاصل از گسیل چشمهها در مرجع [۳۱] آورده شده است. متغیر DIR : پارامتری که برای بردار مرجع به منظور تعیین جهت ذرات گسیلی از چشمه به کار میرود و اگر در دستور چشمه درج نگردد، مقدار پیش فرض آن گسیل ذرات در جهت بردار مرجع توسط کد به صورت همگن در نظر گرفته میشود، از متغیرهای DIR و VEC برای تعریف چشمههای نقطهای بر روی سطح وچشمههای حجمی که ذرات گسیلی در راستای یک مخروط و به صورت همگن هستند، استفاده می شود.

متغیر VEC: این پارامتر برای تعیین جهت خروج ذرات از چشمه به عنوان بردار مرجع تلقی می گردد و همراه با متغیر DIR به کار میرود که متغیر DIR زاویهی بین جهت خروج ذرات از چشمه و بردار متغیر VEC است.

متغیر CEL: وقتی که چشمه به صورت حجمی است و ذرات در آن تولید میشوند(برای مثال در شبیه سازی قرصهای سوخت هسته ای در راکتورها) برای مشخص کردن مکان چشمه از این پارامتر استفاده می شود.

متغییر SUR: وقتی که چشمهی سطحی بر روی یکی از سطحهای استفاده شده در سلول تعریفی قرار داشته باشد از متغیر SUR استفاده میشود، که این متغییر شمارهی آن سطح را مشخص مینماید و برای تعریف چشمههای دایرهای ، دیسکی و غیره روی یک سطح مشخص از متغیرهای متعدد بیان شده، استفاده میشود.

متغیر TR: از این پارامتر برای دوران یا انتقال چشمه به منظور دستیابی به محاسباتی جدید و بدون تغییر اساسی در پارمترهای چشمه میتوان استفاده کرد. [۳۱]

۳-۴-۴ تالی ها

بخش مهم دیگری از کد MCNPX خروجیهای محاسبه گر یا تالیها هستند که با استفاده از آنها می توان کمیتهای فیزیکی مانند جریان ذرات شارش یافته، شار ذرات و انرژی تخلیه شده در واحد سطح یا جرم را برای یک چشمهی خاص محاسبه کرد، تعریف تالی با نماد Fn انجام می شود، n شماره ی تالی است که باید محاسبه شود، برای مثال نحوهی نوشتن دستور تالیF1 در کارت داده به صورت زیر است:

تالیF۱ : از این محاسبه گر برای برای بدست آوردن جریان سطحی ذراتی که از سطح عبور میکنند استفاده می شود و جریان را به ازای سطحهایی که سلولهای آن در برنامه نوشته شده است محاسبه می نماید که واحد آن بر حسب تعداد ذره است.

Fn: photon cell s number \rightarrow F1 :p 1 2 3 4 5 6, ... تا چهل کاراکتر This photon cell s number \rightarrow F1 :p 1 2 3 4 5 6, ...

تالی FT: این حسابگر شار سطحی ذراتی را که از سطح یک ماده عبور میکنند را بدست میدهد که یکی از کمیتهای مهم در فیزیک محسوب میشود، برای اینکه سطحی را که در این تالی برای محاسبهی شار عبوری محاسبه کرد یک روش نوشتن شماره سطح مورد نظر از روی سلول است و در روش دیگر با استفاده

از کارت جانبی SDn میتوان مساحت را مشخص کرد، واحد محاسبهای این تالی $\frac{\operatorname{racl}}{cm^2}$ است. تالیF؛ به منظور محاسبهی شار عبوری ذرات از حجم یا یک سلول این محاسبه گر را استفاده میکنند

و واحد محاسبهای آن ^{تعداد ذره} است .

تالی ۴۵: این محاسبه گر به تالی آشکارساز معروف است و به منظور محاسبه ی شار در نقطه یا محدوده ی خاصی استفاده می شود و به دو صورت نقطه ای و حلقه ای توسط این کد تعریف می شود، در آشکارساز نقطه ای به عنوان مثال از دستور زیر داریم:

F5: PI X Y Z $\pm R_0 \rightarrow$ F5: n 0 0 210 +200 در عبارت بالا n نماد ذرہ نوترون است و X,Y,Z نقطه ای از مختصات است که باید آشکارساز نقطه ای در آن نقطه قرار بگیرد. R_0 شعاع کرہ فرضی است که علامت مثبت مختصات را به سانتی متر و علامت

آشکارساز حلقهای مانند آشکارساز نقطهای است، اما تنها تفاوت آن در نمونهبرداری از نقاط روی حلقه که با پارامترهای a_0 و r میباشد، a_0 مربوط به a است که مرکز حلقه را روی محور نمونهبرداری و r شعاع آشکارساز رینگی بر حسب سانتیمتر است، به مثال زیر توجه کنید :

F5a: Pl a_0 r $\pm R_0 \rightarrow$ F5X: n 25 3 +100 تالی F5a: Pl a_0 r $\pm R_0 \rightarrow$ F5X: n 25 3 +100 تالی بدست میدهد که اغلب از آن بعنوان انرژی \mathbf{FF} جنبی در واحد جرم از ماده یا کرما مینامند و واحد آن $\frac{MeV}{gram}$ است.

تالی FV : این حسابگر میزان انرژی انبارش یافته حاصل از اندر کنشهای شکافت در واحد جرم یک سلول خاص را بیان می کند و واحد آن <u>MeV</u> است.

تالی FA و FA با با ان ارزیابی ارتفاع پالس حاصل از واپاشی یا گسیل ذرات از چشمه در یک سلول از تالی FA استفاده میشود و باری بدست آوردن دز در سلول ها از FA استفاده می شود و واحد آن MeV است، این عبارت را باید بر واحد جرم آن سلول تقسیم نمود. که برای مقیاس های بزرگتر مقدار آن با نتیجهی تالی F۶ یکسان است.[۳۱]

۳-۴-۵ تالی مش بندی

از این تالی برای مشاهدهی نتایج حاصل از محاسبات کد به صورت مش بندی شده در کارت داده استفاده می شود، که یکی از قابلیت های کد MCNP نسخه x است و به کمک آن می توان کمیت هایی فیزیکی مانند شار در هر مش، طول مسیرها، دز در هر مش، تعداد ذرات در هر مش، جهت محاسبهی انرژی تخلیه شده در واحد حجم هر مش، چرخش یا انتقال مش و غیره را با استفاده از تالی مش های مربوطه محاسبه و بر روی هندسهی مسئله مشاهده کرد. از طرفی برای استفاده از این قابلیت باید نوع مش بندی، ابعاد مش بندی و نوع مش تالی مورد محاسبه توسط کاربر مشخص شود، بنابر این در نوشتن مش تالی باید آن را به صورت بلوک و پشت سر هم نوشت که ابتدای آن با کارت Tmesh شروع و انتهای آن با
کارت Endmd تمام می شود، به مثال زیر توجه کنید:

Tmesh

(**R** or **S** or **C**) mesh (mesh taly number) Cora (mesh taly number) X_1 xi X_2 Corb (mesh taly number) Y_1 yi Y_2 Corc (mesh taly number) Z_1 zi Z_2 Endmd

در این مثال اگر مشبندی به صورت مستطیلی باشد با Rmesh، کروی با Smesh و استوانهای را با Cmesh تعریف می کنیم، از Cord، Cora و Cord برای محاسبات شماره تالیمش استفاده می شود که می تواند از ۱ تا ۷ شماره مش تالی قابل محاسبه را به آن اختصاص داد و ابعاد توزیع مش در راستای محورهای x، y و z را با استفاده از Xi، Xi و Zi می توان به قسمتهای دلخواه تقسیم بندی نمود، که برای مش بندی مستطیلی تقسیم بندی درجهت طول محورهای مختصات بر حسب سانتی متر است.

در مشبندی کروی Cora معادل راستای شعاعی است و باید برابر صفر باشد و Corb معادل راستای زاویهی قطبی (زاویه با محور Z ها) که باید مقدار آن برابر ۱۸۰ باشد و برای Corc معادل راستای زاویهی سمتی که باید برابر ۳۶۰ باشد.

در مش بندی استوانه ی Cora معادل راستای شعاعی است که باید برابر صفر باشد و Corb معادل راستای محور Z ها است که می توان آنرا به اندازه های مختلف تقسیم بندی کرد و برای Corc معادل راستای زاویه ی سمتی که باید برابر ۳۶۰ باشد.[۳۱]

۳-۵ روشهای کاهش واریانس و خطا

در کد MCNPX کارت ها و دستورهای جانبی بسیاری وجود دارد و از آنها برای حصول نتایج قابل اطمینان و برای توصیف ماهیت پدیدههای فیزیکی حاصل از اندرکنش ذرات استفاده می شود، حال برای اینکه در محاسبات توسط این کد، واریانس از مقدار میانگین و همین طور خطای حاصل از محاسبات کمتر باشد از روشهای کاهش واریانس و خطا استفاده می شود، در اینجا مورد بحث است.

۳–۵–۱ تعداد ذرات برای تعیین تعداد ذرات ترابرد شونده میتوان از کارت NPS استفاده کرد و یکی از روشهای ساده و موثر در کاهش واریانس انتخاب بیشینهی ذرات ترابرد شونده در حین اجرای برنامه است، که در نسخهی X، میتوان ^۹ ۲۰×۲ ذره را ترابرد نمود.

۳–۵–۲ زمان محاسبات زمان به عنوان یک پارامتر ریاضی مهم در اجرای محاسبات کد MCNPX است که با استفاده از کارت CTME قابل تعریف بوده و واحد آن در نسخه حاضر بر حسب دقیقه است، حال هر چه زمان بیشتری در طی اجرای برنامه برای محاسبات صرف شود، در صحت و دقت نتایج پایانی و همین طور در کاهش واریانس داده ها نیز موثر خواهد بود.

CUT کارت CUT

ساده ترین روش کاهش واریانس استفاده از کارت CUT است، با استفاده از این کارت می توان با قید گذاشتن بر روی انرژی، زمان و وزن ذرات، از ترابرد مازاد ذرات جلوگیری نمود، نمونهای از کاربرد این کارت و جزییات پارامترهای آن را در خط زیر مشاهده می کنید :

CUT: n T E WC, WC, SWTM

n نماد نوترون، T بیانگر زمان، E محدوده انرژی و WC_{γ} و WC_{γ} وزن های قطع به ازای دو برخورد پی CUT در پی ذره است و SWTM کمینه وزن چشمه است، جدول (۱– ۳) مقادیر پیش فرض کارت CUT برای تعدادی از ذرات را نشان میدهد:

ذره	زمان(T)	انرژی (E)	WC,	WC _r	(SWTM)	پيش فرض
نوترون(n)	خیلی بزرگ	صفر	_• /۵	-• /۲۵	كمينه وزن	J
فوتون(p)	خیلی بزرگ	• / • • ١	_• /۵	-• /۲۵	كمينه وزن	J
الكترون(e)	خیلی بزرگ	• / • • ١	•	•	كمينه وزن	J

جدول(۳-۱):مقادیر پیش فرض کارتCUT برای تعدادی از ذرات [۳۱]

phys کارتھای ۴–۵–۳

یکی از کارتهای مهم که میتواند موجب کاهش واریانس در محاسبات شود کارت فیزیک است که از این کارتها میتوان برای تعریف و کنترل برخی از پدیدهایی فیزیکی و همین طور حد بیشینه انرژی را برای ذرات استفاده کرد که شامل کارتهای فیزیک نوترون، فوتون، الکترون، پروتون و سایر ذرات میشود، برای نمونه با استفاده از پارامترهای کارت فیزیک فوتون میتوان در حین محاسبات سهم تابشترمزی، پراکندگی همدوس، تولید ذرات فوتو هستهای، پدیدهی دوپلر و تولید گاماهای تاخیری را در آن تعریف کرد.[۳1]

۷۰۵-۵-۵ کارت VOID

روشی دیگر در کاهش واریانس نتایج حاصل از برنامه، استفاده از کارت VOID است که با استفاده از این کارت می توان تمام سلول های تعریف شده در مسئله را خالی کرد، این کار سبب سریع تر اجرا شدن برنامه می شود و سلول های دارای نشت یا خطا در هندسه را در خروجی مشخص می نماید [۳۱]

shader ware نرم افزار

این نرم افزار با دو نسخهی ProjectionVR و LectureVR برای شبیهسازی اتاق و دستگاه رادیوگرافی و یک نسخهی TomoVR برای شبیهسازی اتاق و دستگاه توموگرافی کامپیوتری که توسط گروه تحقیقاتی آقای فیلیپ کوسن در سال ۲۰۱۴ و اساتید دانشگاه بریتش انگلستان عرضه شده است، بر اساس برنامهی ++ تولید داده مینماید و به منظور آموزش دانشجویان رشته رادیوگرافی مورد استفاده قرار می گیرند، که در حال حاضر بیش از ۸۰ دانشگاه سراسر ایالات متحده آمریکا، کانادا، پرتغال، انگلستان، آفریقای جنوبی، سوئد، لهستان، استرالیا، فنلاند و نیوزیلند را پشتیبانی مینماید. در یک ارزیابی از دانشجویان این رشته قبل از مطالعات بالینی با استفاده از رادیوگرافی مجازی، افزایش توانایی دانشجویان آموزش دیده به این روش را در این رشته چه از لحاظ تکنیک رادیوگرافی و چه از لحاظ دزیمتری و حفاظت و ایمنی تابش در مقایسه با دانشجویانی که به صورت عملی رادیوگرافی را در محیط واقعی از اشعهی X فرا گرفتهاند، به صورت بالقوه نشان میدهد. [۴۰] از فوائد دیگر آن می توان به افزایش توانایی دانشجویان در تکنیک رادیوگرافی اشاره کرد، بنابراین آنان میتوانند آزمونهای رادیوگرافی را در بدترین شرایط (ولتاژ و جریان بالا که منجر به افزایش دز در رادیوگرافی میشود) انجام دهند. از طرفی برای اینکه در آزمون رادیوگرافی تجربی در اتاق پرتو x واقعی امکان خطا در نحوهی تعریف پارامترها برای دستگاه توسط رادیوگراف وجود دارد که موجب میشود تا کنتراست مناسب برای تصویر برداری ایجاد نشود، و در نهایت موجب تکرار آزمون بر روی بیماران مراجعه کننده به این بخش و همین طور افزایش سطح دز در این بیماران شود. لذا میتوان با آموزش دانشجویان از این طریق با استفاده از نرمافزارهای کاربردی تکنیکهای لازمه را قبل از ورود به عرصهی تجربی به آنان آموخت. بنا براین به دلیل ارتباط موضوعی و به منظور آشنایی هر چه بیشتر با تنظیمات مربوط به سیستمهای تصویربرداری و نحوهی عملکرد دستگاههای رادیوگرافی با پرتو x، از این نرم افزارها نیز استفاده شده است.

۲-۷ مواد و روش انجام کار

از آنجایی که موضوع مورد مطالعه دربارهی بررسی دُز جذبی و تاثیر ضخامتهایی مختلف سربی است لذا ابتدا از مراکز تصویربرداری رادیوگرافی عمومی و سیتی اسکن بازدید به عمل آمد و تمامی پارامترهای دستگاهها، برای انجام محاسبات ثبت گردید، سپس بر اساس پارامترهای واقعی محاسبات مونت کارلویی از اتاق و دستگاههای شبیهسازی انجام شد.در ابتدای کار، ما با مراجعه به مرکز رادیولوژی بیمارستان فوق تخصصی بهمن زنجان، پارامترهای مربوط به هندسه و فضای اتاقها و دستگاه رادیوگرافی مورد مطالعه را یادداشت کرده و نمونه برداری را انجام دادیم، دستگاه رادیوگرافی مورد آزمایش از مدل مطالعه را یادداشت کرده و نمونه برداری را انجام دادیم، دستگاه رادیوگرافی مورد آزمایش از مدل سقف اتاق رادیوگرافی نصب شده است که پرسنل رادیوگرافی از تنظیمات استفاده کرده و جا به جاییهای لازمه را برای دو حالت تصویر برداری دراز کشیده و ایستاده (CHEST) را اعمال میکنند،



شکل(۳-۴): نمایی از اتاق و دستگاه رادیوگرافی

این ارزیابیها شامل ابعاد دستگاه رادیولوژی، محل قرارگیری چشمه (لولهی پرتوX)، دیافراگمها از جنس سرب، اتاق رادیوگرافی به ابعاد ۲/۹۰۳ × ۵m × ۴ بدون احتساب اتاق اپراتور و سایر مکانهای اشغال شده شامل راهروها، انبارها و غیره بود و ضخامت دیوار ها ۳۵ سانتیمتر از جنس بتونی و سرب کوبی شده، دربهای ورودی مراجعین و درب بین دو اتاق رادیوگرافی و اپراتور از جنس آهن به ضخامت ۵ سانتیمتر بودند.

تیوب پرتو x در داخل محفظهای دارای ضخامت حدود ۰/۵ میلیمتر سرب به عنوان سد حافظ اصلی قرار دارد و زاویهی تابش آند در آن از ۱۰ تا ۱۵ درجه قابل تنظیم است، فیلترهای به کار رفته به منظور سخت کردن پرتو علاوه بر فیلترهای ذاتی (محفظهی سربی دور تیوب، پنجره شیشهای تابش، محفظه شیشهی لوله) از دو نوع فیلتر آلومینیومی اولیه و ثانویه به ترتیب با ضخامت ۳ و ۰/۵ میلیمتری به فاصله ۷ سانتیمتری از هم قرار دارند که در شبیهسازی توسط کد لحاظ گردید. شکل(۳–۵) به صورت شماتیک در صفحهی xy فضای اتاق رادیوگرافی شبیهسازی شده و بر اساس مدل واقعی، در نرمافزار رابط گرافیکی نشان میدهد.



شکل(۳–۵): فضای اتاق رادیوگرافی شبیه سازی شده در نرم افزار Vised

به دلیل اینکه فراهم نمودن تجهیزات دزیمتری در ساخت یا تهیهی فانتوم بدن انسان، اتاقکهای یونیزاسیون مدادی و دزیومترهای ترمولومینیانس مستلزم هزینههای بالا بوده و بیمارستانهایی که به منظور پیشــبرد این پایاننامه همکاری نمودهاند، به تجهیزات کامل دزیمتری مجهز نبودند و از طرفی چون هماهنگی با بخشهای مختلف بیمارسـتانها برای ارزیابی دز حاصـل از تجهیزات رادیو گرافی به این روش آسـان نیست، بنابراین ما از دزیمتر محیطی و فردی automess مدل 6150AD 5/H که توسط چشـمهی 137 cs کالیبره می باشـد، در این کار استفاده کردیم، نمایی از این دزیمتر در شـکل(۳–۶) نشان داده شده است، که یکی از انواع مختلف از آشکارسازهای گازی است و فوتونهای حـاصــل از پرتوهـای گـامـا و ایکس در محـدودهی انرژی KeV تـا ۲/۶MeV میزان دز



شکل(۳-۶): نمایی از دزیمتر مورد استفاده در این آزمون

پس از بازدید و ثبت پارامترها، ما دزیمتری از اتاق رادیوگرافی را با اندازه گیری تابش زمینه شروع کردیم، ابتدا دستگاه توسط اپراتور روی جریان بیشینهی ۳۰۰۳۸ و ولتاژ بیشینهی ۱۲۰ KVP قرار داده شد و پس از حدود فاصلهی زمانی ۱ دقیقه وارد اتاق شدیم و با قرار دادن دزیمتر در زیر پنجره تابش، تابش زمینه از روی آن عدد معمله می اکثر وائت گردید که این کار برای ارزیابی تابش زمینه و جریان نشتی چشمه در اثر اختلال در عملکرد الکترونیکی دستگاه تیوب بررسی گردید، در مرحله دوم دزیمتر را در فاصله ا متری از چشمه تابش بر روی یک میز به ارتفاع یک متر قرار دادیم، به گونهای که از پشت شیشه سربی اتاق اپراتور و در عدم حضور آزمایشگر، عدد دزیمتر قابل خواندن باشد و به ازای کیفیت انرژیهای متداول کاربردی ۶۰ ، ۰۹، ۰۹ و ۱۰۰ و ۱۲۰ کیلو ولت تیوب دزیمتری انجام گردید، که برای تمام انرژیها دزیمتر بیش از $\frac{vs u}{h}$ ۱۰۰ که قابل ملاحضه است را آشکارسازی نمود. در مرحله ی سوم با رعایت اصول ایمنی و حفاظت پرتویی و استفاده از تیروئید بند با قرار دادن دزیمتر مطابق شرکل سوم با رعایت اصول ایمنی و حفاظت پرتویی و استفاده از تیروئید بند با قرار دادن دزیمتر مطابق شکل(۳–۷) در ناحیه ی بین شکم و سینه به طوری که آزمایشگر بتواند آنرا قرائت نماید، مطابق شرکل(۳–۷) در ناحیه ی بین شکم و سینه به طوری که آزمایشگر بتواند آنرا قرائت ماید، مرابق مدین در دان در در ایادداشت نمودیم، در واقع هدف از این کار ارزیابی دز دریافتی کارکنان در هنگام استفاده از روپوش سربی و تضعیف پرتو به ازای ضخامت معین از روپوش است.



شکل(۳–۷): نمایی از محل قرار گرفتن دزیمتر در بین روپوش و بدن آزمایشگر

۸-۸ شبیه سازی چشمه و اتاق رادیوگرافی با کد MCNPX دروش مرسوم برای بررسی حالتهای بهینه در طراحی حفاظها و تحلیل دزیمتری استفاده از روشهای مونت کارلویی است، که از لحاظ نتیجهای به واقعیت نزدیک تر است، لذا در شبیه سازی توسط کد MCNPX، ما ابتدا چشمه را با استفاده از مشخصات و ابعاد فنی دستگاه مدل سازی نموده و سپس اتاق رادیوگرافی و تمامی پارامترهای مربوطه را برای مطابقت با شرایط واقعی با استفاده از دستورهای جانبی مربوط به سلول و تمامی پارامترهای مربوطه را برای مطابقت با شرایط واقعی با استفاده از دستورهای جانبی از چشمه و معین مور دقیق در هندسه ی مسئله وارد کردیم و به منظور بررسی نشت ذرات از چشمه و همین طور فضای اتاق در حین ترابرد آنها از کارت OUD و سپس از کارتهای مربوط به از چشمه و همین طور فضای اتاق در حین ترابرد آنها از کارت مراک و سپس از کارتهای مربوط به محاص از کارتهای مربوط به مربوط به مربول و سمین باز کارت OUD و سپس از کارتهای مربوط به مربول مربول به مربول مربول مربول به مربول مربول مربول به مربول مربول



شکل(۳–۸): تصویر ۲ بعدی از مدل چشمه و جزئیات آن در صفحهیxz

فانتوم محاسباتی و ریاضی MIRD، مشابه مرد ۴۰ ساله است که با قد ۱۷۰ و وزن تقریبی ۷۰ کیلو گرم را با اصلاحاتی جزئی بر روی دستها و پاهای آن طراحی نمودیم، که اندامهای داخلی آن از عناصر طبیعی سازنده یبدن انسان است که درصدهای وزنی و چگالی این مواد با دقت تعریف شدهاند [۳۲]، در این محاسبات اندامهای بدن این فانتوم به عنوان آشکارساز در نظر گرفته شد و دُزهای جذبی و معادل حاصل از فوتونهای پرتو x در این فضا و در فواصل ۱متری افقی از حالت عمودی محور کانونی پرتو تابشی قرار دادیم، به جهت تولید پراکندگی بیشتر ذرات بر طبق آنچه در آزمایش واقعی، فانتوم آب در روی تخت و زیر میدان تابشی طراحی شد، که در نهایت با طراحی حفاظهای سربی در ضخامتهای متغیر، محاسبات دزسنجی برای هر مرحله با استفاده از آنها در کد MCNPX انجام گردید. شکل (۳–۹) نمای ۳ بعدی از اتاق و جزئیات شبیهسازی را نشان می دهد.



شکل(۳–۹): نمایی سهبعدی از اتاق رادیوگرافی شبیهسازی شده

برای بدست آوردن دزهای جذبی حاصل از پراکندگیهای فوتونی و برای محاسبات عددی توسط کد mcnpx از فرمول تبدیلی زیر استفاده شد:

دز جذبی (RAD) =
$$\frac{F\lambda^{*}(MeV)}{m(gram)} \left(1/5 \cdot 7 \times 1 \cdot \frac{-5}{MeV} \frac{erg}{MeV}\right) \left(\frac{1}{\frac{1 \cdot erg}{\frac{gram}{rad}}}\right)$$
 1 – ۳

دز جذبی (RAD) =
$$\frac{F\lambda^{*}}{m(gram)} \left(1/9 \cdot \tau \times 1 \cdot \right)^{-\Lambda}$$
 ۲ -۲

دز جذبی (Gray) =
$$\frac{F\lambda}{m(gram)} \left(1/9 \cdot 7 \times 1 \cdot \frac{1}{2} \right)$$
 ۳-۳

در روابط فوق از حسابگر دز *F۸ استفاده شده است و دز بر واحد جرم از ماده حاصل گردید، از طرفی برای بدست آوردن دُز جذبی، چون منبع تابش به صورت خارجی گسیل و ترابرد ذرات در هوا انجام میشود، پس باید دز حاصله را نسبت به کرمای هوا محاسبه نماییم، از آنجایی که برای مدلسازی در محاسبات کرمای هوا از دو تکنیک Gird air و Gar ac در رادیوگرافی استفاده میشود، به این منظور با استفاده از آشکارساز نقطهای در حسابگر ۶۵، شار ذرات را در یک نقطه که توسط یک کرهی فرضی با شعاع قابل تعریف محاط شده است، توسط کد بدست آورده و با استفاده از ضرایب نرمالیزه، دز جذبی را برای بافت و مواد توسط این ضرایب نسبت به کرمای هوا نرمالیزه کردیم.[۳۵,۳۳] بنابر این برای بدست آوردن معادل دوز موثر نرمالیزه شده برای ارگانهای بدن داریم:

$$E_n = \sum_{\text{N} \to 0} W_{\text{N}} \times H_{\text{N}}$$
 ماده یا بافت $H_{\text{N}} \times H_{\text{N}}$ بافت H_{N} ماده یا بافت H_{N} معادل دز که در عبارت فوق H_{N} حساسیت پرتویی را برای اثرات تصادفی بر روی ارگانها و یا معادل دز برای ماده بیان می کند و به صورت زیر تعریف می شود:

$$H_{e^{i}} = \frac{1}{\sum_{k=1}^{k} W_{k}} \times \frac{1}{\sum_{k=1}^{k} W_{k}} \times \frac{1}{\sum_{k=1}^{k} W_{k}}$$
دز جذبی نرمالیزه هوا به بافت یا ماده

. فصل (۴): تحکیل نیایج و بحث

۴ – ۱ مقدمه در ایـن فصـل بـا اسـتفاده از کـد MCNPX و پارامترهـای یادداشـت شـده از دسـتگاه رادیـوگرافی عمومی در بخش اول و سپس بـرای طراحـی اتـاق و دسـتگاه سـیتـیاسـکن بـر اسـاس مشخصـات و اجـزاء چشـمه(تیوب پرتـو x) در بخـش دوم شـبیهسـازیهـا انجـام گردیـد و در پایـان نتـایج بدست آمده مورد بحث و بررسی قرار گرفتند.

۴-۲ نتایج تجربی دزیمتری در رادیوگرافی عمومی در این بخش ما ابتدا نتایج دزیمتری تجربی اندازه گیری شده را در عدمحضور حفاظ سربی (روپوش سربی) مورد ارزیابی قرار دادیم که برای تمام انرژیهای مورد آزمون دزیمتر مقداری بیش از $\frac{\mu \, sv}{h}$ ۱۰۰ را آشکار نمود و برای دزیمتری در حضور حفاظ را در جدول (۴–۱) مشاهده می کنید، این نتایج دزیمتری محیطی در فاصلهی ۱ متری از چشمه حاصل گردید، که نشان دهندهی تابش عبوری قابل ملاحضهای از این روپوش است.

ولتاژ تيوب(KVP)	جریان تیوب(mAs)	عدد دزیمتر(<u>^{μ Sv})</u>
۶.	۱۵۵	•/149
٧٠	180	৪/১৯৭
٨٠	١٧۵	40,8
٩٠	١٨۵	98,7
١	۲۰۰	\··>
11.	۲۵۰	1>
17.	۳	1>

جدول(۴–۱): نتایج دزیمتری در بیمارستان با روپوش سربی در فاصله ۱متری از تیوب

۴-۲-۴ مرحلهی اول

در این مرحله ابتدا با استفاده از کد MCNPX و فانتوم محاسباتی و ریاضی MIRD مرد در فاصله ۱ متری از چشمه و به ازای قرار دادن فانتوم آب به منظور پراکندگی فوتونی به ارزیابی دُزهای جذبی برای اندام کبد (سیستم خون ساز بدن) و حساس به پرتو فانتوم همراه بیمار یا کارکنان بخش رادیوگرافی بدون حفاظ سربی انجام گرفت ونتایج آن بر حسب ($\frac{\mu Gy}{S}$) حاصل شد که در جدول (۴-۲) آورده شده است و این مقادیر به ازای یک بار اسکن در زمان ۱ ثانیه از لحاظ ایمنی پرتو برای این بافت خطر ساز نخواهد بود، حال اگر از دیدگاه پروتکل ۱۹۲7 NCR این موضوع تحلیل گردد، [۴۵] اگر تعداد هر هفته ۵ روز کاری و در یک شیفت کاری ۶ الی۷ ساعته برای تعداد ۱۵۰ تا ۲۰۰ بیمار این آزمون انجام گردد، میزان دز جذبی دریافتی کارکنان از حدود پیشنهادی پروتکلها یعنی <u>msv</u> ۱ به ازای انرژیهای بیش از ۱۰۰KeV چشمه افزایش خواهد یافت و باید حفاظ مناسبی به جهت کاهش عوارض دز اتخاذ گردد.

ولتاژ چشمه(keV)	دزجذبیدر کبد(<u>^{μGy})</u>
۶.	•/٢٧•
٧.	•/784
٨٠	•/۴۲۳
٩.	•/882
١	•/\\
11.	۱/۱۰۰
17.	1/42.

جدول(۴-۲): نتایج حاصل از دز جذبی در اندام کبد و فاصله ۱متر از چشمه

در ادامه با طراحی حفاظ سربی با ضخامتهای مختلف از ۱/۰ تا ۵ میلیمتر، حالت بهینه برای محافظت پرسنل یا کارکنان در برابر پرتوهای x در اتاق رادیوگرافی طراحی شد، لذا همانطور که، برای تمام کیفیت انرژیهای ۶۰، ۲۰، ۸۰، ۹۰، ۱۰۰، ۱۰۰، ۱۲۰ کیلو الکترون ولت تضعیف پرتو توسط کد به ازای دز جذبی بر حسب میکروگری بر ۱ ثانیه به طور جداگانه محاسبه شده است و مجموع نتایج در شکل (۴–۱) گردآوری شده است، حفاظ سربی فوتونها را با افزایش ضخامت تضعیف می کند و کاهش دُزجذبی در کبد را به وضوح نشان می دهد، که با مقایسه این نمودار با نتایج جدول (۴–۲) می بینیم که برای هر ۵/۰میلیمتر سرب آهنگ دز کمتر می شود تا جایی که در ضخامت ۵ میلی متری این آهنگ دز برای انرژیهای ۶۰ و ۷۰ کیلو الکترون ولت صفر میشود و برای سایر انرژیها این مقدار کمتر از ^{µGy}/_s ۱/۰ و یا به بیان پروتکلهای NCRP برای حفاظسازی مقادیر محاسبهای دز را اگر به ازای تعداد بیمار در روز و روزهای هفته بیان کنیم، آنگاه برای ۱۵۰ تا ۲۰۰ بیمار و ۵ روز کاری در هفته مقدار ۱/۰ میلیگری حاصل میشود، که از حد ^{msv}/_{Week} ۱ برای کارکنان طبق پیشنهاد پروتکلها کمتر است، که نشانگر معنیدار بودن تضعیف و الزامی بودن استفاده از حفاظ با ضخامت بیشتر از mm ۴ سرب است.



شکل(۴–۱): نتیجهی تضعیف فوتونی به ازای ضخامتهای مختلف سرب و در انرژیهای مختلف

۴-۲-۲ مرحلهی دوم

در این مرحله به ارزیابی دزهای جذبی بافتهای حساس به پرتو در شبیه سازی حالت تصویر برداری AP در این فانتوم به عنوان بیمار پرداخته شد و نتایج دزیمتری از شبیه سازی تابش دهی به فانتوم بیمار در جدول (۴–۳) آورده شده است، همان طور که مشاهده می کنید، دز جذبی در بافتها به ازای ۱ بار و در یک ثانیه بیش از محدوده مجاز پروتکل ها به ازای هفته و سال کمتر است، اما با این وجود با توجه به یون ساز بودن این پرتو ها همچنان باید الزامات حفاظت و ایمنی دربرابر پرتو مد نظر باشند.

	معادل دز جذبی (µGy/s) بر بافت												
انرژی(MeV)		تيروئيد	شش چپ	شش راست	قلب.	کېد	معده	روده	ديواره مثانه	مثانه	پروستات	کلیه چپ	كليه راست
• • 9 •	.//۲۴	1741	P70/.	۰/۵۲۰	۰/۲۵۰	۷۶۱/۰	./144	331/.	./601	1149	۰/۲۷۱	イイティ	037/.
•/•¥•	٠/٩/٠	./۲۷۴	<i>ه</i> ۰۶/۰	• 13/•	٨٦٦/٠	317/.	۵٦۱/۰	0/7YD	133/.	./۲۲۷	٠/٣٢٩	./484	./470
•/• •	1/145	312/.	173/.	b 33/•	./FTT	177.	٩٩٩ //٠	۰/۳۵۵	119/.	۲./۵۳۷	١,٣٩,٠	./244	./245
•/•٩•	1/574	./۳۵۲	۲۰۶/۰	۰/۷۰۴	1.481.	332/.	312/.	./414	٨٧٦/٠	319/.	۰/۵۷۰	٩٨٩/٠	7994
•/\.•	۲/۰۳۲	1/141	7P1/•	1.1.1.	792/.	٧٣٩٧	۲۲۶/۰	079/.	1/12	1/281	1/119	119/.	7997.
•/١١•	r/f9a	1/725	11.05	1/.41	./ATQ	33V/·	١٨٧/٠	377/1	1/140	1/988	1/11	1/0.9	1/2/1
•/١٢•	٢۵۶/٦	۲/۴۰۱	1/741	1/149	136/.	1/125	۰۷۵/۱	۲/۱۰۵	2/1/2	۲/۱۵۰	۲/۰۱۰	r/rr	r/rfr

جدول (۴–۳): نتایج دُز جذبی در شبیه سازی تصویر برداری AP از اندام های فانتوم MIRD

ما در این کار برای اینکه محاسبات عددی و شبیه سازی ها را با تحقیق سایرین مورد مقایسه قرار دهیم شبیه سازی حاضر را برای دزیمتری در تصویر برداری حالت AP (قدامی - خلفی) که با استفاده از فانتوم MIRD مرد به ازای انرژی های ۶۰ تا ۱۲۰ کیلو الکترون ولت انجام و نتایج آن در جدول (۴-۳) گرد آوری گردید، به ازای بیشینه انرژی ۱۲۰کیلوالکترونولت چشمه با تحقیق ساماندا و همکارانش از برزیل که برای ارزیابی دزیمتری اندامهای داخلی در تصویر برداری حالت AP با دستگاه اسکن رادیولوژی و با استفاده از فانتومهای FAX و MAX در همان انرژی انجام دادهاند، هر دو نتایج را در جدول (۴-۴) به ازای بیشینه انرژی برای مقایسه قرار دادیم. همان طور که مشاهده می کنید، از مقایسه ینتایج توافق خوبی در این پروژه و تحقیق ساماندا و همکاران مشاهده می شود و تفاوت عمده در بین دز جذبی مغز در هر دو کار مشاهده می شود که تفاوت بالا بودن میزان دز در فانتوم MIRD است و بدلیل تعریف نشدن استخوان اسکلت پس سری در آن است [۳۲]، بنابر این در فانتوم MIRD دز مغز به ازای یک بار اسکن ۱ ثانیه ای نسبت به فانتوم MAX که فانتوم پزشکی کاملی است، دز بیشتری دریافت کرده است و مابقی بافته ای حساس به پرتو در هر دو کار با هم در توافق خوبی هستند. علامت (–)در جدول زیر به معنی عدم محاسبه ی دز برای بافتها است.

جدول (۴–۴): نتایج حاصل از شبیه سازی حاضر از تصویر برداری AP و کار ساماندا و همکاران

۴-۲-۴ مرحله ی سوم

در این مرحله شـکل (۴–۱) نتایج حاصـل از تالی آشـکارسـاز نقطهای (۲۵) به ازای شـار نقطهای فوتونهای گسیلی و زاویهی ۱۵ درجه برای هدف تنگستن (آند) را مشاهده مینمایید که طیف حاصل از پرتو x تولید شده از تنگستن در این شبیهسازی را در انرژیهای ۶۰، ۸۰، ۱۰۰و ۱۲۰ کیلو الکترون ولـت نمایش میدهـد، البته این نتیجه را میتوان با اســتفاده از تالی ارتفاع پالس(FA) نیز به ازای

	معادل دز جذبی (µGy) در بافتهای فانتوم بیمار												
انرژی (۰/۱۲۰MeV)	فغز	تيروئيد	شش چپ	شش راست	قلب	كبد	معده	روده	ديواره مثانه	مثانه	پروستات	کلیه چپ	کلیه راست
شبیهسازی حاضر	۲۵۶/۲	۲/۴۰۱	1/281	1/149	136/1	1/128	۰۷۵/۱	۲/۱۰۵	X/1YQ	۲/۱۵.	۲/۰۱۰	r/r r r	۴۳
فانتوم MAX ساماندا و سایرین [۳۵]	۴/۰	ト/ア	0X/1		I	1/54	۵۷/۱	۲/۰	I	۲/۱۹	I	I	-

شــمارش در هر کانال بدسـت اورد که مسـتلزم طراحی اشکارساز (CdTl ،Nal(Tl و یا غیره است، در

این شبیهسازی چون ما به صورت تجربی آشکارسازهای مذکور را در دسترس نداشتیم و فیلترهای اولیه و ثانویه هر دو از جنس AI است، بنابراین نتایج حاصل از آشکارساز نقطهای کیفیت طیف پرتو x مورد آزمون را با تفاوت اندکی از نتایج سایر محققان بدست داده است و دلیل تفاوت نسبی بین طیف حاصل از شبیهسازی حاضر و نتایج سایرین در انتخاب زاویهی آند، فیلتر اضافی از جنس Mo یا Cu و نرمالیزه کردن شار نسبت به دز و یا انرژی مورد آزمون است، که از مقایسه شکل(۴–۲) با شکلهای (۴–۳) و (۴–۴) مشاهده می شود کیفیت طیف حاصل از شبیه سازی حاضر تقریبا در توافق خوبی با کار سایر محققان است.[۲۵]



شکل(۴-۲): طیف شبیهسازی شده در این کار توسط کد MCNPX







شکل (۴–۴): طیف حاصل از کار شهید شهریاری و همکاران [۲۵]

۴– ۳ نتایج حاصل از شبیهسازی و محاسبات توموگرافی کامپیوتری در بخش حاضر شبیهسازی اتاق سی تی و دستگاه آن با استفاده از پارامترهای ثبت شده از بیمارستان و با قرار دادن فانتومهای یکسان MIRD مرد در این فضا محاسبات انجام شدکه در رابطه ۳–۱ به جای استفاده از تالی ۴۸۴ از تالی ۲۶۶ استفاده شده است. دراین بخش از شبیهسازی تمامی هندسه، فواصل و پارامترهای مربوط به اتاق و دستگاه سی تی اسکن و فانتومهای مشابه در کارتهای سلول، سطح و داده پارامترهای مربوط به اتاق و دستگاه سی تی فانتومهای مشابه در کارتهای سلول، سطح و داده بارامترهای مربوط به اتاق و دستگاه سی تی اسکن و فانتومهای مشابه در کارتهای سلول، سطح و داده بارای موقعیت چشمه و مواد به دقت تعریف شدند تا با نمونههای واقعی از اتاق و دستگاه سی تی اسکن مطابقت داشته باشد، ابعاد اتاق بر اساس پارامترهای عرض، طول و ارتفاع ۳۰۰۳ × ۸۰۰۳ × ۶۰۰۳ مطابقت داشته باشد، ابعاد اتاق بر اساس پارامترهای عرض، طول و ارتفاع ۳۰۰۳ × ۸۰۰۳ می مطابقت داشته باشد، ابعاد اتاق بر اساس پارامترهای مرض، طول و ارتفاع ۲۰۰۳ × ۲۰۰۳ می اسکن مطابقت داشته باشد، ابعاد اتاق بر اساس پارامترهای مرض، طول و ارتفاع می درستی واقعی تولیدی شرکتتوشیبا مدل 16 می می می شد. موقعیت چشمه بر روی محفظه می داخلی گانتری در شرکتتوشیبا مدل 16 مان می می اتاق و دستگاه که جزئیات آن با استفاده از نرمافزار رابط گرافیکی شکل (۴–۵) از نمای سه بعدی در فضای اتاق و دستگاه که جزئیات آن با استفاده از نرمافزار رابط گرافیکی شکل ۲۹–۵) از نمای سه بعدی در فضای اتاق و دستگاه که جزئیات آن با استفاده از نرمافزار رابط گرافیکی شکل ۲۹–۵) از نمای سه بعدی در فضای اتاق و دستگاه که جزئیات آن با استفاده از نرمافزار رابط گرافیکی در کرد ۲۰۰۳ ساین داده شده است.



شکل(۴–۵): نمای سهبعدی ازشبیهسازی اتاق و دستگاه سی تی اسکن

در این بخش نیز از فانتوم محاسباتی MIRD که مشابه مرد ۴۰ ساله است، در محاسبات اندامهای بدن این فانتومها به عنوان آشکارساز در نظر گرفته شد و دُزهای جذبی و معادل حاصل از فوتونهای پرتو x با استفاده از آنها در کد MCNP محاسبه شده است.در شبیهسازی از فانتومهای یکسان MIRD در نقاط مختلف از اتاق سیتی طراحی شد که در شکل(۴–۶) با شماره گذاری و همین طور مختصات مکانی آنها در صفحهی xy مشخص و قابل مشاهده است.



شکل(۴-۶): هندسهی سهبعدی از فانتومها و مختصات مکانی آن ها در صفحهی xy

شبیهسازی و محاسباتعددی مربوط به این بخش در طی سهمرحله انجام شد که به توصیف آن در ادامه پرداخته شده است.

۴-۳-۱ مرحلهی اول

در اینمرحله فانتومهای محاسباتی و ریاضی در موقعت مکانی مطابق شکل(۴-۲) قرارداده شدند و از دستورتالیF۶ که در خروجی کد MCNP به منظور محاسبه ی دُزجذبی در واحد جرم یا کرما^۱ استفاده شد و انرژی فوتونهای گسیلی از چشمه پرتو x همان انرژیهای متداول در سی تی از ۸۰ تا ۱۴۰ کیلوالکترونولت در کارتداده تعریف شدند. ابتدا در انرژی ۰/۰۸۰ مگا الکترونولت چشمه به ازای زوایای صفر تا ۳۶۰ درجه گرادیان برای ۱۸زاویه با فاصله زاویهای ۲۰ درجه در داخل استوانه ی گانتری دوران داده شد، که پس از محاسبه و گرفتن دادهها از خروجی کد مجدداً با جابهجایی افقی فانتوم(۱)-(ناحیهی سر تا شکم) به طول ۵ سانتیمتر در هر برش به سمت درون مرکز محفظه هدایت می شود و محاسبات به این شکل برای سایر انرژیها و زوایای دوران چشمه انجام شد و آهنگ دُزهای جذبی محاسبات به این شکل برای سایر انرژیها و زوایای دوران چشمه انجام شد و آهنگ دُزهای جذبی ناحیهی فانتوم(۱) محاسبه شد، در این شبیهسازی برای تنظیم دامنه طولی پرتو (کولیماسیون) اناحیهی فانتوم(۱) محاسبه شد، در این شبیهسازی برای تنظیم دامنه طولی پرتو (کولیماسیون)



شکل(۴–۷): نمایی از صفحه xz در شبیهسازی اسکنسهناحیه برای فانتوم(۱)

[\] Kerma

از نتایج بدست آمده میانگین گیری شدو میانگین آهنگ دُزهای جذبی برای فانتومهای مشابه و یکسان میرد در مختصات مکانی(۱) تا (۶) از اتاق سیتی شبیه سازی شده به ازای اسکن از سه ناحیه ی فانتوم (۱) که به عنوان بیمار فرض می شود بر حسب میلی گری بر ثانیه بدست آمد. مقادیر میانگین دُزجذبی محاسبه شده برای فانتومهای(۱) و (۲) از لحاظ ایمنی تابش قابل ملاحظه می باشد که در ادامه به آن پرداخته شده است، اما برای فانتومهای (۳)، (۴) و (۵) آهنگ دُزجذبی در محدوده^{۱۱–} ۱۰ تا ^{۸۱–} ۱۰ میلی گری بر ساعت بدست آمد که نسبت به مقادیربدست آمده برای فانتومهای (۱)و(۲) خیلی کمتر است. برای فانتوم(۶) که در اتاق تصویر قرار دارد، درکارت داده از که MCNP بر روی دیوارهای اتاق تصویر از ضخامت mm ۵ مواد سربی تعریف شد، نرخ دُز جذبی تقریبا صفر برآورد شد.

در شکل(۴–۸) مقدار میانگین آهنگ دُزهای جذبی فانتوم (۱) درشبیه سازی اسکن ناحیه ی سر، برای مغز و تیروئید دُز قابل ملاحظه مشاهده می شود و کمترین مقادیر مربوط به سایر اندام های داخلی آن است. به دلیل برهم کنش پرتو با اندام های داخلی فانتوم (۱) و پس از پراکندگی با احتمال های فوتوالکتریک، کامپتون و همدوس، دُزهای جذبی حاصل از این پراکندگی ها برای فانتوم(۲) و در شکل (۴–۹) نشان داده شده است که نسبت به فانتوم(۱) مقادیردُز بسیار کمتری را دریافت نموده است و بیشترین مقدار برای فانتوم(۲) و در شکل در ۴–۹) نشان داده شده است که نسبت به فانتوم(۱) مقادیردُز بسیار کمتری را دریافت نموده است و بیشترین مقدار به شش چپ و کمترین آن به اندام های مثانه، دیواره ی مثانه، کلیه راست و کلیه چپ تعلق دارد. برای نمونه شش چپ در انرژی ۱۹۰ کیلوالکترونولت دُزجذبی ^۹-۱۰ × ۹/۹ یا معادل دُز در برای نمونه شش چپ در انرژی ۱۹۰ کیلوالکترونولت دُزجذبی ^۹-۱۰ × ۹/۹ یا معادل دُز در برای نمونه شش چپ در انرژی ۱۹۰ کیلوالکترونولت دُزجذبی ^۹-۱۰ × ۹/۹ یا معادل دُز در دریافت نموده است و کلیه چپ تعلق دارد. برای نمونه شش چپ در انرژی ۱۹۰ کیلوالکترونولت دُزجذبی ^۹-۱۰ × ۹/۹ یا معادل دُز در در در دریافت نموده است و کلیه چپ تعلق درد. برای نمونه شش چپ در انرژی ۱۹۰ کیلوالکترونولت دُزجذبی ^۹-۱۰ × ۹/۹ یا معادل دُز در در در در در در در می دال در در داند که از حد میانگین دز معادل سالانه ۲۰ میلی سیورت در یک سال، پر توگیری کارکنان طبق پروتکل های ICRP



شکل(۴–۸): میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۱ در شبیهسازی اسکنسر



شکل(۴-۹): میانگین آهنگ دُزهای جذبی ارگانهای فانتوم ۲ درشبیهسازی اسکنسر

برای شبیهسازی اسکن ناحیهی سینه از فانتوم (۱) همانطور که در شکل(۴–۱۰) قابل مشاهده است، بیشترین دُزهای جذبی بترتیب مربوط به شُش چپ و راست، قلب و تیروئید میباشد که دُز قابل ملاحظهای را دریافت نموده است. نتایج برای فانتوم (۲) بیشترین مقدار آهنگ دُزجذبی مربوط به روده، معده،تیروئید و مغز و کمترین آن برای کلیه راست بدست آمده است که مجموع میانگین آهنگ دُز جذبی از ^{۹–}۱۰ × ۴ میلی گری بر ثانیه یا معادل آن ۲۰۰۱۴ میلی سیورت بر ساعت طبق شکل



(۴–۱۱) بیشتر نیست و از حد میانگین دُزمعادل سالانه کارکنان کمتر است. [۳۷]

برای شبیهسازی اسکن ناحیهی شکم از فانتوم (۱) که در شکل(۴–۱۲) دیده می شود، بیشترین میانگین-آهنگ دُزهای جذبی درانرژیهای ۸۰ تا ۱۴۰کیلوالکترون ولت به مثانه و سایر اندامهای شکم دُز قابل ملاحظه را دریافت نمودهاند. در فانتوم (۲) بیشتر و کمترین میانگین آهنگ دُزجذبی را در شکل(۴–۱۳) نشان می دهد که از حد میانگین معادل دُزسالانه کارکنان کمتر است. [۳۷]



شکل(۴–۱۳):میانگین آهنگ دُزهای جذبی فانتوم۲ در شبیه سازی اسکن شکم

در این شبیهسازی اشکالی که وجود دارد، ثابت بودن فانتومها است که در اتاق سیتیاسکن واقعی این گونه نیست و فانتوم (۲) اگر به عنوان همراه بیمار فرض شود در صورتی که فانتوم (۱) به منظور ثابت شدن و عدم تحرک در تخت نیاز به مراقبت داشته باشد، با نزدیکتر شدن به چشمه دُزجذبی بیشتری را از اندامهای داخلی دریافت خواهد کرد، مورد دیگر اینکه در این محاسبات ترابرد الکترون انجام نگرفت (اصطلاحاً چشمه بدون نشت است) و الکترونهای ثانویه به صورت جذبی در نظر گرفته شد. که در دستگاه سیتی اسکن واقعی، امکان نشت در اثر گرم شدن بیش از حد لوله تولید کنندهی پرتو x موجب تَرَک خوردن تنگستن و نشت الکترونها از آند وجود دارد و میتواند سبب افزایش دُز جذبی شود که این مشکل توسط کمیتهی بین المللی برق(IEC) به میزان ۰/۱ میلی گری بر ساعت که به فاصله ۱ متری از بیمار محدود شده است و به طور قابل توجه نسبت به پرتوهایی که از اندامهای بیمار پراکنده میشود کمتر است ودر صورت نشت چشمه بایستی مشکل با بررسی دورهای مسئول فیزیک بهداشت و توسط تکنسینهای مربوطه بر طرف شود. [۳۶]

۴-۳-۲ مرحله ی دوم

در این مرحله به تحلیل و بحث در مورد نتایج پرداخته شد که درشبیهسازی سی تی اسکن نواحی سر، سینه و شکم مربوط به فانتوم(۱) بیشترین مقدار میانگین دز جذبی در شبیه سازی اسکن شکم مربوط به مثانه و سپس پروستات در انرژی ۱۲۰کیلوالکترونولت بترتیب ۲۷/۰ و ۲۸/۵۶ میلی گری بر ساعت بدست آمد که در مجموع با نتیجه نهایی که امیرنیا و همکاران بدست آوردهاند با تقریب نسبتاً خوب همراستا است.[۷] درشبیهسازی سی تی اسکن سر مربوط به انرژی ۲۰۰کیلوالکترونولت برای مغز و فمراستا است.[۷] درشبیه سازی سی تی اسکن سر مربوط به انرژی ۲۰۰کیلوالکترون ولت برای مغز و تیروئید به ترتیب ۲۰/۴ و ۲۸/۰میلی گری بر ساعت بدست آمد که دزجذبی مغز با وجود اینکه در فانتوم میرد استخوان پس سری تعریف نشده است، با این حال مقدار حاصله در محدوده دز پیشنهادی پروتکل های ICRP برای بزرگسالان قرار دارد.[۳۷] برای سی تی اسکن سینه میانگین دزجذبی مربوط به شریچپ، شراست و قلب به ترتیب ۱۲/۰۷، ۲۰/۱۰ و ۲۹/۹ میلی گری بر ساعت در انرژی ۱۲۰۰کیلوالکترون ولت بدست آمد که نسبت به ناحیه ی سر بیشتر است. با توجه به اینکه در محاسبات فوق از فرمول های تبدیلی دز مذکور استفاده شد و دزجذبی در واحد جرم بر حسب میلی گری بر ثانیه است، در صورتی که مطالعه اثرات بیولوژیکی پرتوها مد نظر باشد، میلی گری در تعریف واحد جدید با معادل دزدریافتی بافتهای موجود زنده برحسب میلیسیورت برابراست. [۳۲] از طرفی درمحاسبهی دزجذبی حاصل از شبیهسازی سیتی برای اینکه نتایج با مقادیرتجربی مطابق باشد از عامل تبدیل تجربی استفاده مینمایند و مقادیر بر حسب میلی گری بر دقیقه حاصل میشود [۳۸]، از آنجایی که در این پایاننامه از دادههای تجربی در سیستم مربوط به سیتی اسکن، دزیمتری با استفاده از اتاقکهای یونیزاسیون مدادی مقدور نبود، بنابر این در این محاسبات عامل تبدیل تجربی لحاظ نشد وصرفاً دز جذبی پرتو بر حسب میلی گری بر ساعت مدنظر قرار گرفت.

۴–۳–۳ مرحلهی سوم

در نتایج حاصل از مراحل قبل چون فانتوم (۱) از ناحیهی شکم مقدار دُزجذبی بیشینهای را دریافت کرده است(شکل(۴–۱۲))، برآن شدیم تا راهکاری برای کاهش دُز بیمار در رادیو گرافی از نوع سی تی اسکن ارائهداده شود، در این مرحله از شبیه سازی با طراحی حفاظ هایی از عنصر سرب با ضخامت های ۱/۵، ۲/۵ و ۳/۵ میلی متر بر روی ناحیه ی شکم فانتوم(۱) وبین تخت و بیمار قرار داده شد، مطابق آنچه که در شکل(۴–۱۴) و مختصات xz مشاهده می کنید.



شکل(۴–۱۴):هندسه دو بعدی در مختصات xz از نحوه قرار گرفتن حفاظ

محاسبات مراحل قبل مجدداً تکرار و مشاهده شد، هنگامی که اسکن از روده انجام میشود، وقتی دامنه یپرتو در مرز بین روده و مثانه از اندام فانتوم(۱) واقع شود، با قرار دادن دو لایه سربی مطابق شکل(۴–۱۴) با ضخامتهای بیان شده در مرز این ناحیه برای مثانه که به عنوان آشکارساز پرتو در نظر گرفته شد، در کمینه انرژی ۸۰ کیلوالکترون ولت چشمه، بدون استفاده از حفاظ سربی با ضخامت بیشینه ۳/۵mm معادل با ضخامت پردههای سربی واقعی متداول و مورد استفاده در اتاق سی تی اسکن، دز جذبی ۱۲/۷۷ میلی گری بر ساعت ودر حضور حفاظ ۲۸/۰میلی گری بر ساعت بدست آمد که شدت پرتودر این ناحیه حدوداً ۹۷/۸ درصد تضعیف میشود و برای سایرانرژیها نیز در محاسبه ی تضعیف شدت انرژی و دز جذبی حاصل از فوتونهای پرتو x نتیجه مشابه برآورد شد، که آهنگ دُز را به صورت معنی داری کاهش می دهد، شایان ذکر است که این محاسبات بدون لحاظ نمودن مواد کنتراست در اندامهای حساس به پرتو فانتوم (۱) انجام شد، در این زمینه تحقیق مشابه را نیکرایکسا و همکاران با استفاده از فانتوم شبیه MIRD زن، مورد مطالعه قرار دادهاند.[۳۹]

۴-۳-۴ نتایج سطح مقطع پراکندگیهای بر هم کنش فوتون با سرب

چون سرب به عنوان عملی ترین ماده ی حفاظ مورد تحقیق است، بنابر این ما دراین بخش با استفاده از نتیجه ی تالی FA به عنوان ویژگی مهم از خصوصیات اندر کنش فوتون و ابعاد هسته ی اتمی این ماده، به بررسی ویژگی سطح مقطع حاصل از برخورد فوتون به اتم سرب و بررسی آماری سطح مقطع حاصل از انواع پراکندگی برای انرژی از محدوده ی ۲۰ تا ۱۴۰ کیلوالکترونولت به کار گرفته در این شبیه سازی ها پرداختیم و چون سطح مقطع تمامی مواد و ایزوتوپ ها در کتابخانه ی کد MCNPX موجود است، بنابراین هنگام اجرای کد به ازای برخورد و نوع ذرات با ابعاد اتم و هسته ی مواد هدف، داده های خروجی بیانگر خصوصیات و انواع پراکندگی های حاصل از واکنش را نشان خواهد داد، نتایج این بررسی را در تمام انرژی ها ذکر شده برای انواع پراکندگی ها درشکل (۴–۱۵) مشاهده می کنید، که با استفاده از نرم افزار Vised



شکل(۴-۱۵): سطح مقطعهای پراکندگی سرب

همان طور که می بینیم سهم احتمال پراکندگی همدوس (رایلی)، فوتوالکتریک، فلورسانس و پراکندگی ناهمدوس (کامپتون) در انرژی ۲ تا ۱۴۰ کیلو الکترونولت برای محدوهی پرتو x غالب است، از طرفی تولید زوج برای انرژیهای بالاتر از ۱۰ مگاالکترونولت برای برهم کنش بین فوتون و سرب امکان پذیر است، و در محدده انرژی رادیوگرافی تشخیصی نیست، که کد آنرا نیز محاسبه نموده و با نتایج تئوری مطابقت کامل دارد.

۴-۳-۵ نتایج مش تالی برای برهم کنش باریکهی فوتونی و سرب

درنتایجی که برای شبیهسازی سیتیاسکن انجام شد، برای اینکه اثر بخشی کاهشی حفاظ سربی بر دز جذبی و تضعیف باریکه از نمایی دیگر به تصویر کشیده شود، با استفاده از دستور مشتالی و مشبندی مستطیلی از نمای صفحهی xz، ضخامتهای ۱تا ۴ میلیمتر را به ازای هر ۸/۰ میلی متر افزایش ضخامت سرب در زیر باریکهی فوتونی با کولیماسیون mm ۳ برای انرژیهای ۸۰، ۱۰۰ و ۱۲۰ کیلوالکترونولت چشمه محاسبه و نتایج در شکلهای زیر نشان داده شده است، تصریح می گردد که در انجام این کار از تابع توزیع فوتون IC34 دز استاندارد ((ROT normalto)) ROT normalto) استفاده شد. (۶] استفاده شد.

در ابتدا نتایج توزیع دز و تضعیف باریکه در مشتالی برای انرژی۸۰keV و ضخامتهای متغیر سرب از ۸/۰ تا ۴ میلیمتر در شکل(۴–۱۶) نشان داده شده است.





شکل(۴–۱۶): مشتالی نفوذ فوتون در سرب برای انرژی ۸۰ keV و ضخامتهای متغییر سرب سپس نتایج توزیع دز و تضعیف باریکه در مشتالی برای انرژی keV و ضخامتهای متغیر از ۰/۵ تا ۴ میلیمتر سرب در شکل(۴–۱۷)نشان داده شده است.





شکل(۴–۱۷): مشتالی نفوذ فوتون در سرب برای انرژیkeV و ضخامتهای متغییر سرب همین طور نتایج توزیع دز و تضعیف باریکه در مشتالی برای انرژی ۱۲۰ keV و ضخامتهای متغیر سرب از ۰/۵ تا ۴ میلیمتر در شکل (۴–۱۸) نشان داده شده است.





از نتایجی مشتالی که برای توزیع دز در سه انرژی کاربردی در سیتیاسکن به ازای ضخامتهای مختلف از حفاظهای سربی طراحی شده بدست آمد، برای باریکههای فوتونی تولید شده توسط سیتی در کولیماسیون ثابت ۳mm، در کل تقریباً یک تضعیف یکسان را به ازای ضخامت ۳/۵ و ۴ میلیمتر از این محاسبات شاهد هستیم، که این نتیجه تایید دیگری بر استفاده از حفاظهای سربی برای بهینه نمودن و ایمنی پرتو برای بیماران و کارکنان در استفاده از آن برای کاهش عوارض پرتویی بخش سیتی است.در یایان تصریح می گردد که در تمامی محاسبات و شبیهسازیهای مربوط به اتاق و دستگاه رادیوگرافی عمومی تعداد `` ۱۰×۳ ذره (فوتون و الکترون) ترابرد شد و مدت زمان اجرای برنامهها به طور متوسط بین ۱ تا ۳ ساعت است، خطاهای تخمینی حاصل از کد در خروجی بعد از اجرای برنامهها، برای شبیه سازی رادیولوژی عمومی پس از تالی FA اغلب کمتراز ۰/۰۴ ثبت شده است. همین طور در محاسبات و شبیه سازی های مربوط به اتاق و دستگاه سی تی اسکن تعداد '۱۰ ذره (فوتون و الکترون) ترابرد شد و مدت زمان اجرای برنامهها به طور متوسط بین ۵ تا ۱۵ ساعت است، خطاهای تخمینی حاصل از کد در خروجی بعد از اجرای برنامهها، برای شبیهسازی سیتیاسکن پس از تالی F۶ اغلب کمتراز ۰/۰۲ ثبت شده است در این محاسبات از سیستم کامپیوتری با قابلیت: ۵هسته(CORI5)، ۳۲ بیتی و قدرت یردازشگر (۲۳۳۰MHZ) به کار گرفته شد.
فصل (۵): متيجه کسری و پیشهاد کا

نتیجه گیری و پیشنهادها

در این پایاننامه به بررسی نرخ دُزجذبی حاصل از پرتوهای x با استفاده از فانتوم محاسباتی MIRD مرد بزرگسال درفضای شبیه سازی پرداخته شد، که مقایسه ی دقیق آن با مطالعات دیگری که به ارزیابی دُز ارگانیسم در معاینات رادیو گرافی و سیتی اسکن منجر می شود به دو دلیل کار ساده ای نیست، اولاً به دلیل استفاده از انواع مختلف از اسکنرها و ثانیاً بدلیل پارامترهای اسکن و پروتکل هایی که در آن مورد استفاده قرار می گیرند.

لذا براساس نتایج حاصله از دزیمتری از بخش رادیولوژی عمومی در بیمارستان، برای دزیمتری در حضور روپوش سربی برای انرژیهای ۶۰ تا ۹۰ KVP عبور نسبی تابش فوتونی چشمگیر نبود و برای انرژیهای بالاتر از ۱۰۰ KVP عبور بیش از <u>پSiv</u> ۱۰۰ مشاهده میشود که نشان داد این روپوش برای استفاده کارکنان در اتاق رادیولوژی مناسب نیست و باید جایگزین بهتری برای آن طراحی شود.

در شبیهسازی اتاق و دستگاه رادیوگرافی عمومی(رادیولوژی) ابتدا با قرار دادن فانتوم MIRD در فاصلهی ۱متری از چشمهی پرتوx میزان دز جذبی بافتهای داخلی آن برای پراکندگیهای فوتونی بدون حضور سد حفاظ به ازای انرژیهای ۶۰ تا ۱۲۰KeV مورد ارزیابی قرار گرفت و سپس با شبیهسازی و طراحی حفاظهای سربی در ضخامتهای ۵/۰ تا ۵ میلیمتر به ارزیابی در جذبی در بافت کبد بافتهای حساس به پرتو به عنوان آشکارساز پرداخته شد، که برای نمونه ارزیابی در جذبی در بافت کبد به عنوان سیستم خونساز بدن مورد مطالعه قرار گرفت و طبق نتایج گردآوری شده در شکل(۴–۱) مقدار ضخامت سرب معادل و موثر برای بهبود در کاهش عوارض در جذبی بیشتر از mm ۴ سرب بدست آمد.

سپس با قرار دادن فانتوم MIRD در زیر پنجره ی تابش مفید به ارزیابی دزیمتری از اندامهای داخلی بیمار مورد بررسی قرار گرفت که نتایح بدست آمده با تحقیق ساماندا و همکاران در توافق خوب است [۳۵] و نشان می دهد که برای یک بار کار تیوب پرتو X در حد ۱ ثانیه دز جذبی آن چنان قابل توجه نیست ولی در صورتی که اگر در اثر اشتباه از جانب رادیو گراف و یا برای بیماران تصادفی که از نقاط مختلف اسکلت بدن شکستگی داشته باشند و این آزمون تکرار شود، برای تصویربرداری چند مرحلهای باید ایمنی و حفاظت تابش برای این بیماران در نظر گرفته شود، و رادیو گرافها نسبت به اندازه گیری و محاسبات میزان در حاصل از تابش به بیمار باید آشنایی کامل داشته باشند.

در نهایت کیفیت طیف پرتو x حاصل از شبیه سازی مورد بررسی قرار گرفت، که با طیف بدست آمده از تحقیقات توسط شهید شهریاری و Casta تقریبا در توافق خوبی است.

در محاسبات عددی برای شبیهسازی اتاق و دستگاه سیتی اسکن برای امنترین ناحیه از لحاظ ایمنی پرتو مربوط به اتاق تصویر (اپراتور) که میزان دُزجذبی در آنجا تقریبا مقدار صفر برآورد شد و ناحیهی غیرایمن در این شبیهسازی مربوط به فاصلهی ۱ متر از چشمه است و بیشترین دُز جذبی مربوط به ناحیهی شکم در شبیهسازی اسکن از سه ناحیه در فانتوم بیمار بدست آمد، حال اگر هم از دیدگاه میزان دزمعادل سالانه(۱۰mSv) برای معاینات سیتی و همین طور از دیدگاه میزان میانگین دُزمعادل سالانه کارکنان (۱۰mSv) در سال) موضوع تحلیل گردد، فانتوم(۱) در انرژی متداول و پر کاربرد keV مجاز سالانه کارکنان و بیماران را به ازای یک بار معاینه سیتی دریافت کرده است.

این نتیجه برای فانتوم پرسنل یا همراه مطابق نتایج حاصله در فصل ۴ از آنجایی که کولماسیون در این محاسبات mm ۳ و ثابت لحاظ شد و چون ترابرد الکترون بدلیل بدون نشت فرض کردن چشمه انجام نشد، با تحلیل نتایج و به ازای شبیهسازی اسکن ازنواحی سر، سینه و شکم در فانتوم ۱ میانگین آهنگهای دز به طور همزمان برای فانتوم (۲) که اگر به عنوان همراه بیمار یا پرسنل بخش سیتی فرض شود، کمتر از حد میانگین دزمعادل سالانه مجاز کارکنان به ازای یک بار اسکن است، با این حال در اتاق و دستگاه سیتیاسکن واقعی احتمال نشت الکترون و فوتون وقتی که اختلال در عملکرد دستگاه وجود دارد، میتواند سبب افزایش پرتوگیری ناخواسته کارکنان این بخش شود.

از آنجایی که نرخ دز جذبی در رادیوگرافی از نوع سی تی اسکن در تصویربرداری تشخیصی نسبت به سایر روش های تصویر برداری بالاتر است، لذا توصیه این است که متخصصان سی تی اسکن، تا حد امکان از زمان کمتر و کولیماسیون پهن تر برای تصویربرداری استفاده نمایند تا این امر سبب پایین آوردن سطح دز جذبی برای بیمار گردد، از طرفی با به کارگیری روش کاربردی که در این پایاننامه ارائه شد، می توان در تصویربرداری از اندامهای بدن بیمار با استفاده از حفاظهای سربی پردهای به صورت مرزی مطابق آنچه بیان شد، دز جذبی به سایر اندامهایی که مورد آزمون رادیوگرافی قرار ندارند را کاهش داد، چون اگر این مقدار دز به کودکان با شاخص سنی زیر ۱۰سال و همین طور خانمهای باردار که بنا به ضرورت و تشخیص پزشک نیاز به معاینه سی تی از ناحیهی شکم و لگن داشته باشند، میزان دز دریافتی استفاده از معاینات سی تی اسکن می تواند در بافتهای سالم خطر ابتال به سرطان را افزایش دهد، لذا با استفاده از تکنیک کاربردی و با استفاده از حفاظ و پوشش های گوهای شکل در اسکن ناحیه شکم و لگن، پر توگیری خارجی بیماران کاهش داده شود.

از طرفی در استفاده از حفاظهای سربی به صورت سلیقهای رفتار نشود، و یا این گونه تلقی نگردد که چون سیستمهای تصویر برداری پیشرفتهتر شدهاند و دز پرتو به محدودهی دامنه باریکه تابشی آن محدود شده است، موجب شود تا ایمنی پرتو در نظر گرفته نشود.

در نهایت باید معیارهای پروتکلهای الحاقی ICRP و NCRP مربوط به بهینهسازی دستگاهها، مدیریتزمان و رعایت اصول ALARA به منظور کاهش دُز دریافتی بیماران و کارکنان بخش رادیوگرافی و سیتیاسکن از لحاظ ملاحضات ایمنی تابش توسط کارکنانی که با این پرتوها سروکار دارند، رعایت گردد.

(۱) ندایی، ح علی، قرائتی، ح.، اله وردی، م.(۱۳۹۰)، " فیزیک رادیوتراپی "، چاپ دوم، موسسه ی فرهنگی انتشارات اباصالح – حیان، تهران، ص ۳۰-۴۵۲.
(۲) سولفانیدیس نیکلاس، (۱۳۷۱)، "*اندازه گیری و آشکارسازی تابش های هستهای* "، جلد اول، ترجمه دکتر کوهی، رحیم، دکترهادیزاده ی یزدی، م.هادی، چاپ اول، چاپ سعدی، انتشارات کتابستان مشهد، مشهد، ص کوهی، رحیم، دکترهادیزاده ی یزدی، م.هادی، چاپ اول، چاپ سعدی، انتشارات کتابستان مشهد، مشهد، ص میه دکتر کوهی، رحیم، دکترهادیزاده ی یزدی، م.هادی، چاپ اول، چاپ سعدی، انتشارات کتابستان مشهد، مشهد، ص میه دکتر کوهی، رحیم، دکترهادیزاده ی یزدی، م.هادی، چاپ اول، چاپ سعدی، انتشارات کتابستان مشهد، مشهد، میه دکتر کوهی، رحیم، دکترهادیزاده ی یزدی، م.هادی، چاپ اول، چاپ سعدی، انتشارات کتابستان مشهد، مشهد، می مترجمین دکتر صدرممتاز، علیرضا،طاهرپور، پیوند، چاپ اول، انتشارات دانشگاه گیلان، گیلان، ص ۳۱-۳۵۰
(۲) مربح مین دکتر صدرمتاز، علیرضا،طاهرپور، پیوند، چاپ اول، انتشارات دانشگاه گیلان، گیلان، ص ۳۱-۳۵۰ مترجمین دکتر صدرممتاز، علیرضا،طاهرپور، پیوند، چاپ اول، انتشارات دانشگاه گیلان، گیلان، ص ۳۱-۴۵۰ دانشگاه اصفهان، ص ۱۳-۲۹۰ دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۴۵۰ دانشگاه اصفهان، ص ۲۱-۴۹۰ دارات دانشگاه گیلان، گیلان، ص ۲۱-۴۵۰ دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۴۹۰ دارات دانشگاه گیلان، گیلان، ص ۲۱-۱۹۰ دانشگاه میمان، گیلان، ص ۲۱-۱۹۰ دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۱۹۹ دارات دانشگاه کیلان، گیلان، ص ۲۱-۱۹۰ دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۱۹۹ دارات دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۱۹۹ دارات دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۱۹۹ دارات دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۱۹۹ داران یا سرازان دانشگاه اصفهان، اصفهان، ص ۲۱-۱۹۹ داران می در داران دا

[۷] امیر نیا، ایوب، محنتی شاپوری، پریناز، اردیبهشت (۱۳۹۶)" بر آورد ارگان های حساس به پرتو و دوز مؤثر بیماران در سیتی اسکن اسپیرال شکم و لگن با نرم افزار ImPACT CT Patient Dosimetry "، مجله

دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دوره ۷۵ ،شماره ۲ ،ص ۱۰۳– ۱۱۲.

[8] Adhikari. S. R. (2012).Effect and Application of Ionization Radiation (X-Ray) In Living Organism. The Himalayan Physics 3, 89-92

[9]. De Santis, N, Ceari E, Nobili E, Straface G, Cavaliere A. F and Caruso A (2007)." Radiation effects on development". Birth Defects Res. C Embryo Today, 81, 177-182.

[10]. Hall, E.J. and A.J. Giaccia. (2018). "Radiobiology for the Radiologist".4th ed: Wolter- Kluwer

[11]. Tonnessen, B.H. and L. Pounds, Radiation physics. Journal of Vascular Surgery,(2011). **53**(1, Supplement): p 6S-8S.

[12]. Quinn B. Carroll, M.ED., R.T. (2011), "RADIOGRAPHY IN THE DIGITAL AGE Physics—Exposure—Radiation Biology", CHARLES C THOMAS, PUBLISHER, LTD. Springfield, Illinois, U.S.A., 1-765

[13]. D.R. Dance, S. Christofides, A.D.A. Maidment, I.D. McLean, K.H. Ng. (2014), "Diagnostic Radiology Physics A Handbook for Teachers and Students" International atomic energy agency Vienna, p. 1-50

[14]. Prof. Dr. P. and etc , (2009).Demaerel The development of dose optimization strategies for x-ray examinations of newborns ,p.1-10

[15]. Nadine Barrie Smith, Andrew Webb, (2011)" Introduction to Medical Imaging Physics, Engineering and Clinical Applications". Published in the United States of America by Cambridge University Press, New York, P.70-95.

[16]. Rolf Behling, Florian Gruner.(2017) "Diagnostic X-ray sources –present and future" Nuclear Inst. and Methods in Physics Research, A

[17]. E. Eggl, M. Dierolf, K. Achterhold, C. Jud, B. Günther, E. Braig, B. Gleich, F. Pfeiffer, (2016) "The Munich compact light source: initial performance measures, J Synchrotron Radiat".1137–42.

[18]. R. Behling.(2016), "Modern Diagnostic X-Ray Sources - Technology-Manufacturing Reliability",1st ed., CRC Press - Taylor and Francis Group, LLC, Boca Raton, FL, USA.

[19]. Herman Cember, PhD, Thomas E. Johnson, PhD.(2009)," Health Physics", Fourth

edition, Copyright by The McGraw-Hill Companies, 203-279.

[20]. Soldatov, S. K. and Ushakov, I. B.,(1995). "Low doses of ionizing radiation and short- and longterm hematologic changes". Med. Tr. Prom. Ekol. 9, 20–23

[21]. "Occupational Exposure to Ionizing Radiation in Interventional Fluoroscopy", Severity of Adverse Effects of a Growing Health Problem, (2015). ORSIF Organization for Occupational Radiation Safety in Interventional Fluoroscopy

[22]. Elias Greenbaum, Oak Ridge National Laboratory, Oak Ridge, Tennessee, USA(2017). "Applied Physics of External Radiation Exposure", Springer International Publishing AG.

[23]. INTERNATIONAL COMMISSION ON RADIOLOGICAL PROTECTION Statement on Tissue Reactions. on April 21, (2011). ICRP ref 4825-3093-1464. Approved by the Commission.

[24]. pierre j.kicken ,MSc. Adriej.j.bos,PhD.(1995)."Effectiveeness of lead aprons in vascular radiology results of Clinical Mesurment s" ,medicain physic s.

[25]. M RAy, M Shahriari, S Sarkar, M Adib5 and H Zaidi,(2004), "Monte Carlo simulation of x-ray spectra in diagnostic radiology and mammography using MCNP4C", PHYSICS IN MEDICINE AND BIOLOGY.

[26]. R. Taleei, M.Shahriari, (2009). "Monte Carlo simulation of X-ray spectra and evaluation of filter effect using MCNP4C and FLUKA code". Applied Radiation and Isotopes 67 .266–271

[27]. J. P. McCaffrey ,F. Tessier, and H. Shen(2012), "Radiation shielding materials and radiation scatter effects for interventional radiology (IR) physicians"Institute for National Measurement Standards, National Research Council of Canada, Building M-35,1200 Montreal Road, Ottawa K1A 0R6, Canada

[28]. C Koukorava, J Farah, L Struelens, (2014). "Efficiency of radiation protection equipment in interventional radiology: a systematic Monte Carlo study of eye lens and whole body doses" Journal of Radiological Protection.

[29]. Ana P. Perini, William S. Santos (2018)" Estimative of conversion coefficients for absorbed and effective doses for pediatric CT examinations in two different PET/CT scanners" ,Radiation Physics and Chemistry.

[30]. Jardel Lemos Thalhofer, Ademir Xavier Silva, (2018). "Equivalent dose calculation in simulation of lung cancer treatment and analysis of dose distribution profile" Applied Radiation and Isotopes.

[31]. Denise B. Pelowitz, editor, (2008)." MCNPX TM USER'S MANUALVersion 2.6.0"LA-CP-07-1473.

[32]. Xie George Xu .(2010)."Handbook of Anatomical Models for Radiation Dosimetry"Rensselaer Polytechnic Institute Troy, New York, USA

[33].Anals of the ICRP (1987)"ICRP Poblication 51 date for protection egainst external radiation",Pergamon press .oxford, new york, toronto

[34]. C.H. CLEMENT .(2018), Annals of the ICRP," Dose Coefficients for External Exposures to Environmental Sources"Please cite this issue as 'ICRP, 20YY. Title of the annals.

[35]. Samanda C. A. Correa1, Josilto O. Aquino, (2011)." ANALYSIS OF DOSE AND RISK ASSOCIATED WITH THE USE OF TRANSMISSION X-RAYS BODY SCANNER USING MONTE CARLO SIMULATION" .Comissão Nacional de Energia Nuclear [CNEN], Rua General Severiano, 90, Botafogo, 22290-901, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

[36]. Martin Cl .(2015). "Radiation shielding for diagnostic radiology". Radiat Prot Dosim;165 (14):376-81.

[37] J.D. Harrison, M. Balonov, F. Bochud, C.J.Martin, 24 April (2018). "Annals of the ICRP, The Use of Effective Dose as a 13 Radiological Protection Quantity". ICRP ref 4811-7254-2307.

[38]. Ding, A.P, (2012). "Development of a Radiation Dose Reporting Software for Xray Tomography Computed (CT)". Rensselaer Polytechnic Institute, Troy, New York [39] Nick Ryckxa, Marta Sans-Mercea ,(2018). "The use of out-of-plane high Z patient shielding for fetal dose reduction incomputed tomography: Literature review and comparison with Monte Carlo calculations of an alternative optimisation technique". Physica Medica .

[40]. www.shaderwar.org

[41] P.R. Costa , D.V. Vieira .(2015)," Evaluation of X-ray spectra transmitted by different concrete compositions ", Radiation Physics and Chemistry

[42]. Lana T. Taniguti1and Paulo R. Costa .(2011)," Comparative study of two

methodologies for structural shielding design of imaging facilities ", Revista Brasileira de Física Médica.

[43]. James E. Martin .(2006)," Physics for Radiation Protection", Second Edition, Completely Revised and Enlarged .p. 557-589

[44]. Hosseini Pooya S. M., Jafarzadeh M. (2004) Effect of reader and oven annealing on the glow curve structure and fading of an LiF dosimeter. *J. Rad.* 24, 1-6

[45].NATIONAL COUNCIL ON RADIATION PROTECTION AND MEASUREMENTS. (2005) Structural shielding design for medical X-ray imaging facilities. p. cm. (NCRP report ; no.147).

Abstract

X-ray radiographic systems have from a long time ago used for many per formance's in various fields such as, x-ray crystallography, agriculture, medicine and so on. Because of the ionizing nature these rays, they can be dangerous to the health of the personnel and ordinary people, in terms of radiation safety. In this thesis, with an review and verification of the effect lead protections used to protect workers and patients and radiology departments personnels. In the first step of the work with dosimetry, we began the radiation from the general radiology in the hospital, which was tested experimentally with a dosimeter for energies of 60 to 120 kVP without use of the lead shields Significant doses were observed for each scan more than $100 \frac{\mu S v}{h}$ at time interval of 1 second, and for a dosimeter in the presence of a lead cap for energy exceeding 100 kVP, a significant passage was observed. So design of the MCNPX code was similar to the solution. In the second step, by simulating the parameters from real computer tomography to room simulation, this system was performed by MCNPX code and Mird computational phantom to evaluate absorption dose of staff and patients for energies of 80 to 140keV. Based on the results of numerical calculations and simulations, the amount of absorbed dose to the bladder was observed in the abdominal scan in the patient's phantom compared to other radiation-sensitive tissues. Therefore, by designing lead shields at thicknesses of 1.5, 2.5 and 3.5 mm at the end, a revised method was presented to patients to improve the dose reduction, Indicates need for a modified shield or lead curtain to be modified in application to the protection and safety of patients undergoing CT examinations in this range of energies.

Keywords: Absorption Dose, X-ray, Radiography, Lead Shildding, Monte Carlo simulation, Mird Phantom Computational



Faculty of Physics and Nuclear Engineering M.Sc. Thesis in Nuclear Physics

Study of the absorbed dose from X- rays in Radiography using variable thickness of Pb layers

By: Hosein Hashemi

Supervisor: Dr. Mohammad Reza Shojaei

> Advisor: Dr. Javad Abedi

September, 2019