

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



دانشکده علوم پایه-گروه فیزیک

ارائه شده جهت اخذ مدرک کارشناسی ارشد

عنوان پایان نامه:

شبیه سازی نسخه جدید فانتوم ORNL و دز سنجی آن برای  
 چشم های  $^{241}\text{Am}$ - $\text{Be}$  و  $^{252}\text{Cf}$

استاد راهنمای:

دکتر لاله رفعت متولی

استاد مشاور:

دکتر سید هاشم میری

نگارنده:

زهرا موردوئی

۱۳۹۰ ماه دی

یک روز نیم خوش خبر می آید

بس مرده به هر کوی و گذر می آید  
می آیی و انتظار سرمی آید...

عطر گل عشق در فضای پیچید

تقدیم به

ساحت مقدس مولایم محمدی موعود(ع)

و

بارگاه مقدس هشتمین اختر بانگ ولایت

حضرت علی بن موسی الرضا(ع)

تقدیم به پدر و مادر عزیزم

که از نگاهشان صلابت

از رفقارشان محبت

و از صبرشان ایستادگی را آموختم

تقدیم به همسر مهر باخم

به صمیمت باران

و تقدیم به خواهرانم سعیده، راضیه، رضوان و نرجس وزهرا الالادات

که همیشه با دلگرمی شان قوت قلب من بوده اند.

## پاسکنذاری

سپس بی کران پروردگار یکتارا که هستی بان بخشد و به طریق علم و دانش رہنمایان ساخت و به همین شیوه رهروان علم و دانش مفتخر بان نمود  
و خوش چشمی از علم و معرفت را روزیان ساخت. وظیفه خود می دانم از استاد عزیزم خانم دکتر لاله رفت متوی که مراد به شمر رسانیدن  
این پایان نامه یاری نمودنگاه مسکر و پاسکنذاری را داشته باشم. از جناب آقا دکتر سید یا هشتم میری که رہنمایون ہی ایشان در دوران  
تحصیل و تدوین این پایان نامه چراغ راه من بوده است بسیار پاسکنذارم. از استاد بزرگوار جناب آقا دکتر جاویدان و جناب  
آقا دکتر محمدی بحاطر قبول زحمت مطالعه و داوری این پایان نامه، صمیمانه مشکل می کنم. از همسر عزیزم آقا سید ابوالحسن نور  
اشرف الدین که با دول و جان مراد انجام این امر مهم یاری نمود بسیار پاسکنذارم. از دوست خوبم خانم اکرم عباسی ثانی که محبت ہی  
بی دینش رافراموش خواهم کرد گھاں مشکر را دارم. و از همه کسانی که در این راه مرا یاری نمودند بسیار پاسکنذارم.

## چکیده

پرتوها در زندگی بشر کاربردهای زیادی دارند که بارزترین سهم آن‌ها در کاربردهای پزشکی، مثل استفاده در پرتونگاری و پرتودرمانی تشخیصی می‌باشد، همچنین کار با چشم‌های پرتوزا در کارگاه‌ها و آزمایشگاه‌های تحقیقاتی از جمله کاربردهای مهم پرتوها در زندگی بشر است. از این رو که پرتوها چه اثری بر بافت‌های بدن دارند، روش‌های دزسنجی اهمیت فراوانی پیدا خواهند کرد. یکی از روش‌های انجام محاسبات دزسنجی استفاده از روش شبیه‌سازی مونت کارلو است. در این روش‌های محاسباتی یکسری پارامترها از جمله، دز جذبی رسیده به اعضای مختلف بدن، دز معادل و دز مؤثر، محاسبه می‌شوند و برای محاسبه دز جذبی رسیده به اعضای بدن انسان بایستی هندسه‌ی مسئله به درستی شبیه سازی شود، که بدن انسان نیز جزء این هندسه‌ها است. مدل سه بعدی شبیه‌سازی شده از بدن انسان فانتوم نام دارد. این پایان نامه در جهت تصحیح فانتوم ریاضی بزرگ‌سال اکرم و کریستی انجام گرفته است و کار ما در این پژوهش تصحیح قسمت سر، گردن و مغز به همراه شبیه‌سازی تمامی اعضای درون این نواحی به طور کامل، بر اساس نسخه MIRD-15 و جایگزینی آن به جای قسمت سر و گردن فانتوم قبلی بود و در نتیجه یک نسخه از فانتوم ریاضی مدل بزرگ‌سال نزدیک‌تر به واقعیت بدن انسان طراحی شد. سپس کار دزسنجی چشم‌های  $^{241}\text{Am-Be}$  و  $^{252}\text{Cf}$  را بر روی فانتوم تصحیح شده انجام دادیم. برای شبیه‌سازی نواحی مورد نظر در این مدل از کد محاسباتی مونت کارلو MCNP-4C استفاده شده است و پس از اتمام کارهای شبیه‌سازی فانتوم، پارامترهای دزسنجی مورد نظر، از طریق محاسبه با کد پیشرفته‌تر MCNPX صورت گرفت و نتایج بدست آمده شامل دز جذبی، دز معادل و دز مؤثر بافت‌های مختلف بدن در نمودارهای مختلف در دو فانتوم جدید و فانتوم قبلی بررسی و مورد مقایسه قرار گرفته شدند.

**کلید واژه:** دزسنجی، مونت کارلو، فانتوم، نسخه MIRD-15،  $^{241}\text{Am-Be}$ ،  $^{252}\text{Cf}$

MCNPX

## فهرست

### صفحه

### عنوان

#### فصل اول: مقدمه‌ای بر دزسنجی

۲	۱-۱ مقدمه
۴	۱-۲ اهمیت دزسنجی
۷	۱-۳ کمیت‌های دزسنجی
۷	۱-۳-۱ دز جذبی
۸	۱-۳-۲ دز معادل
۱۲	۱-۳-۳ دز مؤثر و ضرایب وزنی بافت

#### فصل دوم: فانتوم، سیستم نرم‌افزاری دزسنجی بدن

۱۵	۱-۲ مقدمه
۱۶	۲-۲ اثر پرتو بر بافت
۱۸	۳-۲ فانتوم انسان
۳۰	۴-۲ تاریخچه

#### فصل سوم: روش‌های شبیه سازی مونت کارلو

۳۶	۵-۳ چشمہ $^{241}\text{Am-Be}$
۳۶	۶-۳ چشمہ $^{252}\text{Cf}$
۳۶	۷-۳ تعریف چشمہ
۳۷	۱-۳ مقدمه
۳۷	۲-۳ روش مونت کارلو
۳۹	۳-۳ آشنایی با کد رایانه‌ای MCNP
۳۹	۱-۳-۳ استفاده از روش مونت کارلو در کد محاسبات نوترونی هسته‌ای
۴۱	۲-۳-۳ کد MCNP
۵۱	۴-۳ شبیه سازی فایل ورودی MCNP در این پایان نامه
۵۲	۵-۳ چشمہ $^{241}\text{Am-Be}$

۵۴ .....	۲۵۲ Cf چشم	۶-۳
۵۵ .....	۱-۶-۳ شکافت خودبه خود کالیفرنیم	
۵۵ .....	۲-۶-۳ اشعه گاما ناشی از واپاشی آلفای ایزوتوپ	Cf ۲۵۲
۵۶ .....	۷-۳ تعریف چشم	

## فصل چهارم: شبیه سازی کامل ناحیه سر و گردن و مغز در فانتم بزرگسال MCNP با کد ORNL

۶۰ .....	۱-۴ مقدمه
۶۰ .....	۴-۲ بررسی مدل‌های سر و مغز طراحی شده قبلی
۶۰ .....	۴-۳ مدل جدید سر و مغز طراحی شده در نسخه MIRD-15
۶۱ .....	۱-۴ مقدمه
۶۲ .....	۴-۲ بررسی مدل‌های سر و مغز طراحی شده قبلی
۶۸ .....	۴-۳ مدل جدید سر و مغز طراحی شده در نسخه MIRD-15
۷۰ .....	۴-۴ توصیف مدل کامل و جدید سر و مغز در فانتم ریاضی بزرگسال
۷۰ .....	۴-۴-۱ توصیف شکل سر در این مدل جدید
۷۴ .....	۴-۴-۲ توصیف پوست سر
۷۶ .....	۴-۴-۳ توصیف نواحی استخوانی
۷۶ .....	۱-۳-۴-۴ جمجمه
۷۷ .....	۲-۳-۴-۴ دندان‌ها
۷۸ .....	۳-۳-۴-۴ فک
۷۹ .....	۴-۳-۴-۴ ناحیه بالای صورت (استخوان صورت)
۷۹ .....	۴-۴ توصیف نواحی مربوط به ستون فقرات
۸۱ .....	۴-۴-۵ توصیف نواحی متشدکل از بافت نرم (به غیر از مغز)
۸۱ .....	۴-۴-۵-۱ مایع نخاعی-مغزی درون ناحیه جمجمه‌ای
۸۲ .....	۲-۵-۴-۴ چشم‌ها
۸۲ .....	۳-۵-۴-۴ تیروئید
۸۳ .....	۴-۵-۴-۴ غدد بزاقی
۸۶ .....	۴-۴-۶ توصیف مغز و اعضای داخل مغز در مدل جدید سر و گردن فانتم بزرگسال
۸۶ .....	۱-۶-۴-۴ قشر مخ

۸۸ .....	۲-۶-۴-۴ مخچه.....
۸۸ .....	۳-۶-۴-۴ تalamous .....
۸۹ .....	۴-۶-۴-۴ بطن سوم .....
۸۹ .....	۵-۶-۴-۴ بطن های جانبی .....
۹۰ .....	۶-۶-۴-۴ هسته های دمدار .....
۹۰ .....	۷-۶-۴-۴ هسته های عدسی شکل .....
۹۱ .....	۸-۶-۴-۴ ماده سفید .....

#### فصل پنجم: دزسنجی فانتوم تصحیح شده

۹۴ .....	۱-۵ مقدمه .....
۹۵ .....	۲-۵ حد دز سالانه برای فرد پرتوکار .....
۹۵ .....	۳-۵ شبیه سازی مدل MIRD-15 .....
۹۷ .....	۴-۵ تعریف چشم .....
۹۹ .....	۵-۵ برنامه خروجی .....
۱۰۲ .....	۶-۵ بررسی حالات در نظر گرفته شده برای چشم .....
۱۰۳ .....	۱-۶-۵ چشم $^{124}\text{Am-Be}$ در حالت AP در فانتوم تصحیح شده .....
۱۰۶ .....	۲-۶-۵ برهمنکش پتانسیلی و کند شدن نوترون ها .....
۱۰۸ .....	۳-۶-۵ چشم $^{252}\text{Cf}$ در حالت AP در فانتوم تصحیح شده .....
۱۱۱ .....	۷-۵ بررسی تفاوت محاسبات دز جذبی میان دو فانتوم قبلی و فانتوم تصحیح شده .....
۱۱۱ .....	۱-۷-۵ چشم $^{124}\text{Am-Be}$ .....
۱۲۰ .....	۸-۵ مقایسه هندسه های مختلف برای چشم .....
۱۲۱ .....	۱-۸-۵ منحنی های دز جذبی معده در هندسه های مختلف .....
۱۲۴ .....	۲-۸-۵ منحنی های دز جذبی چشم در فانتوم تصحیح شده در هندسه های مختلف .....
۱۲۷ .....	۳-۸-۵ منحنی های دز جذبی چشم در فانتوم تصحیح شده در هندسه های مختلف برای چشم $^{241}\text{Am-Be}$ .....
۱۲۸ .....	۴-۸-۵ منحنی های دز جذبی تیروئید در فانتوم تصحیح شده در هندسه های مختلف برای چشم $^{241}\text{Am-Be}$ .....
۱۳۱ .....	۵-۸-۵ منحنی های دز جذبی تیروئید در فانتوم تصحیح شده در هندسه های مختلف برای چشم $^{252}\text{Cf}$ .....
۱۳۳ .....	۶-۸-۵ منحنی های دز جذبی مخچه در فانتوم تصحیح شده در هندسه های مختلف .....
۱۳۵ .....	۹-۵ بررسی تفاوت منحنی های دز جذبی ناشی از دو چشم $^{241}\text{Am-Be}$ و $^{252}\text{Cf}$ .....

۱-۹-۵ دز جذبی جمجمه‌ی فانتوم تصحیح شده ناشی از دو چشم‌ه پژوهش	۱۳۶
۲-۹-۵ دز جذبی تیروئید فانتوم تصحیح شده ناشی از دو چشم‌ه این پژوهش	۱۳۸
۳-۹-۵ دز جذبی کلیه‌ها در فانتوم تصحیح شده ناشی از دو چشم‌ه این پژوهش	۱۴۰
۴-۹-۵ دز جذبی Testie در فانتوم تصحیح شده، ناشی از دو چشم‌ه این پژوهش	۱۴۲
۱۰-۵ بالاترین و پایین‌ترین میزان دز جذبی برای اعضای مختلف بدن فانتوم تصحیح شده در چشم‌ه امرسیوم-برلیوم در هندسه‌های مختلف	۱۴۴
۱-۱۰-۵ ماکزیمم و مینیمم در هندسه AP	۱۴۴
۲-۱۰-۵ ماکزیمم-مینیمم در هندسه LLAT	۱۴۵
۳-۱۰-۵ ماکزیمم-مینیمم در هندسه PA	۱۴۵
۴-۱۰-۵ ماکزیمم-مینیمم در هندسه RLAT	۱۴۶
۱۱-۵ ماکزیمم و مینیمم مقدار دز جذبی ناشی از ذرات گسیل شده برای اعضای مختلف بدن فانتوم تصحیح شده در چشم‌ه کالیفرنیوم در هندسه‌های مختلف	۱۴۸
۱-۱۱-۵ هندسه AP و چشم‌ه $^{252}\text{Cf}$	۱۴۸
۲-۱۱-۵ هندسه LLAT و چشم‌ه $^{252}\text{Cf}$	۱۴۸

### فصل ششم: دز معادل و دز مؤثر

۱-۶ مقدمه	۱۵۲
۲-۶ دز معادل نوترون چشم‌های ایزوتوپی	۱۵۴
۳-۶ محاسبات دز مؤثر	۱۵۹
مراجع	۱۶۴
پیوست‌ها :	۱۶۸

## فصل اول

### مقدمه‌ای بر دزسنجی

۱-۱ مقدمه

۱-۲ اهمیت ضرورت دزسنجی

۱-۳ کمیت‌های دز سنجی

## ۱-۱ مقدمه

زمانی که به اطراف انسان نگاه می‌کنیم می‌بینیم که انسان‌ها ناخواسته در معرض تابش‌های یوننده هستند که این تابش‌های یوننده علاوه بر تابش‌های طبیعی که از فضای خارج و نیز از هسته‌های رادیواکتیو موجود در صخره‌ها، ساختمان‌ها، هوا و حتی بدن خودمان به ما می‌رسند، شامل تابش‌های مصنوعی نیز می‌شوند. که این منابع مصنوعی از طریق استفاده بشر از مواد رادیواکتیو در صنعت، پزشکی، کارهای آزمایشگاهی و تحقیقاتی ... بوجود آمده‌اند.

منابع اصلی تابش‌های یونساز:

❖ پرتوهای کیهانی

❖ تابش‌های زمینه از منابع مصنوعی

❖ واپاشی هسته‌های رادیواکتیو درون خاک و صخره‌ها

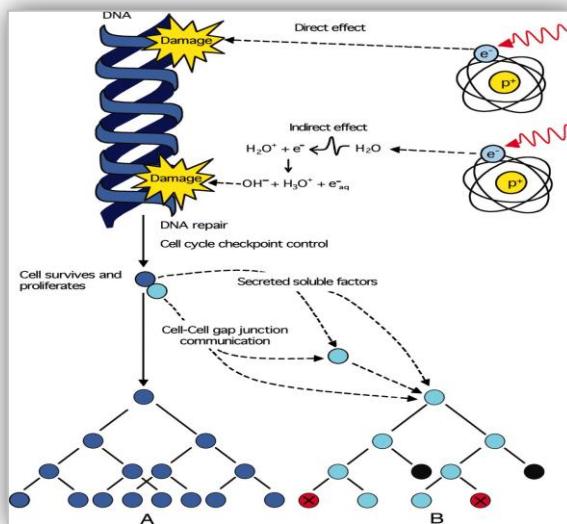
❖ هسته‌های پرتوزایی که در سوخت و ساز بدن دخیل هستند؛ مثل  $K^{40}$

به عنوان مثال هسته‌ی پرتوزای  $K^{40}$  بارزترین هسته ایست که در بدن یافت می‌شود و می‌تواند در بدن هر سه نوع واپاشی  $\beta$  را انجام دهد که همراه با گسیل الکترون و آزادسازی  $1/32 \text{ MeV}$  انرژی جنبشی است. امروزه با توجه به نقش مهم پرتوهای یونساز در زندگی بشر در مواجهات شغلی، از

جمله صنعت، پزشکی، تولید نیرو و... استفاده از این پرتوها امری اجتناب ناپذیر است و از این رو باید جهت حفظ کاربرانی که با پرتوهای یونیزان سر و کار دارند اقدامات مهمی انجام داد. بارزترین سهم استفاده از پرتوها، از کاربردهای پزشکی تابش‌های یونساناز در پرتونگاری و پرتودرمانی تشخیصی، ناشی می‌شود.

با توجه به خواص مواد رادیواکتیو، آسیب زیستی این مواد پرتوزا بر روی بافت‌های بدن موجود زنده بررسی می‌شود. مواد رادیواکتیو موادی هستند که بدون اعمال نیروی خارجی، از خود انرژی تابش می‌کنند. مواد رادیواکتیو می‌توانند تابنده خالص فوتون، تابنده خالص آلفا، بتا و یا ترکیبی از آلفا و فوتون، یا بتا و فوتون و نوترون باشند. اثر پرتوهای یونیزه کننده بیولوژیکی است. آسیب زیستی DNA ناشی از گونه‌های مختلف تابش را می‌توان بر حسب اثر بخشی آن در ایجاد شکست در تارهای DNA بیان نمود و این امر باعث آسیب سلولی و چه بسا مرگ سلول شود. از جمله آسیب‌هایی که تابش یونساناز بر مولکول DNA می‌گذارد، ایجاد سرطان و آسیب‌های وراثتی است. بنابراین تابش یوننده به DNA سلول آسیب می‌رساند ولی با آهنگ بسیار کم و در نتیجه باعث تخریب سلولی می‌شود.

در شکل ۱ اثر پرتو یونیزان بر روی DNA نشان داده شده است.



شکل ۱-۱ اثر پرتو در شکستن DNA

## ۱-۲ اهمیت دزسنجی

همان‌طور که گفته شد امروزه از مواد رادیواکتیو استفاده‌های زیادی می‌شود. به‌طوری‌که در جوامع صنعتی نزدیک به یک هزار عنوان شغلی برای کارکنان با پرتو و مواد رادیواکتیو تعریف شده است. همچنین برای مقاصد تشخیصی و درمانی در پزشکی بسیار سودمند می‌باشند. بنابراین شناخت و چگونگی استفاده از مواد رادیواکتیو ضروری به نظر می‌رسند.

در زمینه پرتو درمانی، برای درمان بیشتر سرطان‌ها و بیماری‌های جدید از پرتوها به عنوان درمان اصلی و یا بخشی از مراحل درمانی استفاده می‌شود. پرتوهای مورد استفاده غالباً پرتوهای فوتونی و الکترونی می‌باشند. همچنین ذرات پروتون، آلفا و یون‌های سنگین را نیز شامل می‌شود.

که هدف اصلی استفاده از این پرتوها، انتقال انرژی پرتو به عضو هدف و یا به منطقه‌ی سلول‌های سرطانی و همچنین حفاظت از بافت‌های سالم اطراف آن است. داروهایی که برای امر پزشکی هسته‌ای مورد استفاده قرار می‌گیرند رادیوداروهایی هستند که به شکل خوارکی و یا تزریق وریدی استفاده می‌شوند.

بنابراین باتوجه به حضور پرتوها در زندگی روزانه بشر دسترسی به روش‌های برتر دزسنجی اهمیت فراوانی پیدا می‌کند. دزسنجی پرتو، محاسبه‌ی دز جذب شده در بدن یا ماده، ناشی از درعرض اشعه‌ی یونیزان قرار گرفتن است حال چه مستقیم و چه غیرمستقیم.

این علم تخصصی در زمینه‌های فیزیک بهداشت و فیزیک پزشکی است که بر روی محاسبه‌ی دز داخلی و خارجی ناشی از اشعه‌ی یونیزان متمرکز شده است. دز جذبی به صورت انرژی ذخیره شده در واحد جرم ماده تعریف می‌شود.

یکی از فعال‌ترین حوزه‌های تحقیقاتی در زمینه‌های ۱) حفاظت در برابر پرتو و تشعشعات یونیزان، ۲) تصویربرداری‌های انجام شده از بدن انسان و ۳) پرتو درمانی، شبیه‌سازی بدن انسان به صورت تشریحی و کامل بر اساس روش‌های شبیه‌سازی مونت کارلو به‌شکل شبیه‌سازی حرکت پرتو و ثبت تاریخچه هر ذره تولید شده از پرتو و محاسبه دُز می‌باشد. دزسنجی پرتو یونیزان به منظور تخمین مقدار و توزیع انرژی ناشی از تابش‌های داخلی و خارجی در قسمت‌ها و اعضای مختلف بدن انسان تعریف و بیان شده است. روش‌های شبیه‌سازی مونت کارلو بر مبنای شبیه‌سازی ویژگی چشم‌ه پرتوزا و شرایط و حالت‌های مختلف پرتودهی آن و همچنین بدن انسان و خصوصیات ناحیه درمانی می‌باشند و اگر شبیه‌سازی به طور دقیق و خیلی نزدیک به حالت واقعی صورت گیرد قادر به تخمین دقیق توزیع دز در ناحیه هدف مورد نظر خواهد بود.

برای حفاظت از بشر در برابر تابش‌های یوننده در مواجهات شغلی، توسط کمیته‌های حفاظتی مثل ICRP، یکسری حدود قانونی برای دز تابشی رسیده به تمامی اندام‌های بدن (مخصوصاً برای اعضای حساس به پرتو در بدن مثل چشم‌ها، غدد جنسی) تعیین و در نظر گرفته شده است.

همانطور که گفته شد مراحل شبیه‌سازی در امر حفاظت و یا درمان به دو صورت می‌باشد یکی شبیه‌سازی چشم‌های پرتوزاست که این روش‌ها قادر به شبیه‌سازی هر نوع چشم‌های با مشخصات طیف انرژی، نوع ذره‌ی گسیل شده از چشم‌ه و هندسه چشم‌ه (نوع هندسه: سطحی، نقطه‌ای، حجمی و همچنین مختصات مرکز چشم‌ه شبیه‌سازی شده در حالت‌های AP، PA، LLAT و RLAT که بعداً شرح داده خواهد شد) می‌باشد. مرحله بعد شامل شبیه‌سازی بدن انسان به طور آنatomی و بر اساس معادلات ریاضی است. به مدل‌های سه بعدی شبیه‌سازی شده از بدن انسان فانتوم می‌گویند. فانتوم‌هایی که بر اساس معادلات ریاضی شبیه‌سازی می‌شوند فانتوم‌های ریاضی نامگذاری شده اند و مدل‌های واقعی بدن انسان را که برای هر شخص تهیه می‌شود فانتوم‌های وکسل می‌نامند.

فانتوم‌های وکسل دارای پیچیدگی خاصی هستند به همین علت همیشه نمی‌توان از این فانتوم‌ها برخلاف واقعی‌تر بودنشان، در محاسبات دزسنجی استفاده کرد و فانتوم‌های ریاضی که فانتوم‌های ساده‌تر و راحت‌تری هستند در محاسبات دزسنجی ارجحیت بیشتری دارند. از سال ۱۹۶۸ کمیته‌ی MIRD برای اولین بار الگوریتم محاسبه‌ی دز رسیده به بدن را تحت عنوان الگوی MIRD تدوین کرد و از آن زمان به بعد فانتوم‌های ریاضی توسط دانشمندان مختلف طراحی و اصلاح شده‌اند. اولین مدل ناهمگن بدن انسان به منظور محاسبه دز جذبی تابش داخلی در پرتوپزشکی در سال ۱۹۷۰ در آزمایشگاه ملی Oak با استفاده از داده‌های تشریحی "مرجع مرد" که توسط کمیته بین‌المللی حفاظت رادیولوژیک (ICRP) طراحی و ارائه شد.

بدن طراحی شده، بوسیله‌ی استوانه‌های بیضی شکل (مثل سر، نیم تن و بازوها) و ساق پاها به صورت مخروط‌های بیضوی بریده شده تعریف شد. این مدل به مدل فانتوم ریاضی MIRD معروف است. در فاصله زمانی سال‌های ۱۹۸۰ تا ۱۹۸۵ فانتوم ریاضی کریستی از مؤسسه‌ی ORNL پس از اشنایدر با تفاوت در چگالی‌ها و ترکیب شیمیایی برای بافت‌های ریه و اسکلت و بافت نرم طراحی و اصلاح شد. این نوع فانتوم با نام مدل ORNL معرفی شد، که این سری از فانتوم‌ها شامل دو جنس مرد و زن در شش گروه سنی مختلف، بر اساس نتایج قبلی به صورت شبیه‌تر به بدن انسان طراحی شد. و تصحیحات بر روی این دو فانتوم در طی سالیان متوالی انجام شد تا مدل‌های دقیق‌تر و شبیه‌تر به مدل واقعی بدن انسان طراحی شد و بدین گونه دزسنجی با تخمین بهتر و دقیق‌تر انجام می‌شد. این اقدامات به دلیل ضرورت دزسنجی انجام شده است.

### ۱-۳ کمیت‌های دزسنجی

هدف از دزسنجی، بررسی خطرات احتمالی ناشی از تشعشعات یونیزان و یا به عبارتی تخمین آسیب رسیده از پرتو به بدن موجود زنده است. این مسئله به خصوص برای کسانی که به دلیل موقعیت شغلی خود به صورت مستمر در معرض تشعشع ناشی از سیستم‌های هسته‌ای هستند حائز اهمیت بیشتری می‌باشد. همیشه تلاش بر این بوده است که این موقعیت کمترین آسیب را برای کاربران خود به دنبال داشته باشد. تخریب بافت و انرژی که در بافت ذخیره می‌شود رابطه‌ی مستقیم با هم دارند. به همین دلیل استانداردهایی در سطح دنیا بوجود آمده است که برای افراد پرتوکار حد پرتوگیری را در یک بازه زمانی مشخص بر حسب کمیت‌های فیزیکی معنی‌دار مشخص می‌کند. بنابراین کمیته بین المللی یکاهای و کمیت‌های تابش ICRU و کمیته بین المللی حفاظت در برابر پرتو ICRP یکسری کمیت‌های دزسنجی برای تخمین انرژی رسیده به بدن به صورت‌های زیر معرفی کرده است. یکی از این کمیت‌ها کمیت محاسباتی دز جذبی است این مؤسسات دز جذبی را به عنوان کمیت دزسنجی به شکل زیر تعریف کرده‌اند:

#### ۱-۳-۱ دز جذبی

دز جذبی در یک نقطه از ماده،  $D$ ، به صورت مقدار انرژی جذب شده در واحد جرم آن ماده تعریف و بیان می‌شود.

$$D = \frac{dE}{dm} \quad 1-1$$

که  $dE$  معرف انرژی جذب شده ناشی از تابش در جرم  $dm$  از ماده می‌باشد. یکای دز جذب شده در دستگاه cgs راد است که به صورت:

$$1 \text{ rad} = 100 \text{ erg/g}$$

تعریف می‌شود.

واحد این کمیت در دستگاه SI، گری می‌باشد. است که به صورت زیر تعریف می‌شود :

$$1 \text{ Gy} = 1 \text{ J/kg} = 100 \text{ rad}$$

یکای راد و گری به نوع پرتو و ماده بستگی ندارد. ۱ گری دز دریافتی ناشی از تابش است که در هر کیلوگرم از بافت بدن موجود زنده یک ژول انرژی ذخیره شده است.[۱]

به متوسط انرژی ذخیره شده در واحد جرم عضو T ناشی از تشعشع پرتو R - دز جذبی عضو -

$$D_{T,R} \text{ می‌گویند.}$$

### ۲-۳-۱ دز معادل<sup>۱</sup>

اگرچه دز جذبی اعضای بدن در محاسبات دزسنجی از مباحث ضروری محسوب می‌شود اما این کمیت در اهداف مربوط به امر حفاظتی در برابر تشعشعات، یک کمیت مناسب محسوب نمی‌شود زیرا اثر مخربی که پرتو در بافت ایجاد می‌کند علاوه بر انرژی که در بافت رسوب می‌شود به عوامل دیگری نیز بستگی دارد یکی از این عوامل اثر نوع و انرژی پرتو است به طور واضح‌تر، ممکن است دو ذره متفاوت انرژی یکسانی را در بافت ذخیره کنند اما اثر تخریبی‌ای که به عضو مورد نظر وارد می‌کند متفاوت باشد. که این تفاوت در اثر تخریبی عضو، مربوط به اندرکنش‌هایی است که ذرات پرتو(بنا به نوع پرتو) با بافت عضو انجام می‌دهند. به عنوان نمونه، نوترон در برخورد با ماده تولید ذرات باردار سنگین می‌نماید که می‌توانند الکترون‌های ثانویه و یا ذرات باردار سنگین دیگری ایجاد کنند و در این اندرکنش‌ها اصولاً نوع اتم تغییر می‌کند در نتیجه اثر تخریبی بیشتری نسبت به الکترون‌های ثانویه‌ی تولید شده از پرتو فوتونی تابیده شده به عضو مورد نظر دارد. با توجه به این

<sup>۱</sup>. Equivalent dose

دلایل کمیت دیگری با نام "دز معادل" تعریف شد. که در این کمیت اثر نوع پرتو توسط ضرایب

وزنی تابش<sup>۱</sup>  $W_R$  در محاسبات اعمال می‌شود. کمیت دز معادل به صورت زیر تعریف می‌شود:

$$H_T = \sum_R W_R \times D_{T,R} \quad ۲-۱$$

در این معادله  $H_T$  دز معادل در عضو یا بافت،  $T$  و  $D_{T,R}$  متوسط دز جذبی و  $W_R$  ضریب وزنی تابش برای پرتو  $R$  است. ضریب وزنی تابش برای فوتون‌ها با انرژی‌های متفاوت مقدار ۱ را دارد اما نوترون‌ها با توجه به انرژی‌ای که دارند  $W_R$  شان بر طبق روابط صفحه بعد تعریف می‌شود.

$$W_R = \begin{cases} 2/5 + 18/2 e^{-[\ln(E_N)]^2/6} & \text{و} & E_n < 1 \text{ MeV} \\ 5/0 + 17/0 e^{-[\ln(2E_N)]^2/6} & \text{و} & 1 \text{ Mev} \leq E_n \leq 50 \text{ MeV} \\ 2/5 + 3/25 e^{-[\ln(0.4E_N)]^2/6} & \text{و} & E_n > 50 \text{ MeV} \end{cases} \quad ۳-۱$$

در معادلات بالا  $E_n$  انرژی نوترون می‌باشد.

جدول ۱-۱ ضرایب وزنی تابش پیشنهادی مؤسسه ICRP برای انواع چشممه‌های داخلی و خارجی

نوع پرتو	ضرایب وزنی تابش $W_R$
فوتون‌ها	۱
الکترون‌ها و میون‌ها	۱
پروتون و پلیون‌های باردار	۲
ذرات آلفا، پاره‌های شکافت، یون‌های سنگین	۲۰
نوترون‌ها	تابعی پیوسته از انرژی نوترون (معادلات ۱-۳)

۱. Radiation weighting factor

در اوایل سال ۱۹۶۰ اثر پرتوها و وزن آنها در تعریف کمیت‌های حفاظتی رادیولوژیکی، بر اساس پارامتر کیفیت تابش (radiation quality factor)،  $Q$ ، که از محاسبات  $LET^1$  بدست آمده نمایان می‌شد. که در نسخه‌ی شماره ۲۶ از ICRP منتشر شده بود (ICRP, ۱۹۷۷). انتقال خطی انرژی (LET) انرژی منتقل شده در واحد طول مسیر است. واحد ویژه‌ای که معمولاً برای این کمیت مورد استفاده قرار می‌گیرد، کیلوالکترون ولت در میکرومتر ( $\text{keV}/\mu\text{m}$ ) در واحد چگالی ماده است. این یکا، در زمان استفاده از روش  $LET$  در محیط زیستی بدن موجود زنده و امر دزسنجی حفاظت بیان می‌شود.

کمیته بین المللی یکاهای مربوط به پرتوها این کمیت را در سال ۱۹۶۲ به صورت زیر تعریف کرده است:

انتقال خطی انرژی ( $L$ ) ذرات باردار در محیط، نسبت  $dE/dl$  است که  $dE$ ، انرژی متوسط واگذار شده به صورت موضعی به محیط توسط یک ذره باردار با انرژی مشخص در فاصله  $dl$  می‌باشد:

$$L = dE/dl \quad \text{يعنى :}$$

به عبارتی  $LET$  مقیاسی برای اندازه‌گیری انرژی منتقل شده به مواد ناشی از پرتو رسیده به ماده در طی مسیرش است. که از این روش برای تعیین اثر نوع پرتو در انتقال انرژی به ماده و بررسی اثر زیستی که بر ماده دارد استفاده می‌شود.

با انتشار نسخه‌ی ICRP-60 روش تعیین وزن تابش در کمیت‌های دز معادل و همچنین دز مؤثر تغییر یافته است. این کمیته یک مجموعه‌ای کلی از ضرایب وزنی تابش با نام  $W_R$  را در نظر گرفت که برای تعاریف کمیت‌های دز معادل و دز مؤثر که کمیت‌های بسیار مناسبی در زمینه فیزیک حفاظت در برابر پرتوها هستند ضرایب مناسبی می‌باشند. این  $W_R$ ‌ها بر اساس اثر نسبی

---

<sup>1</sup>. Linear energy transfer