

روش درمان با گیراندازی نوترون در بور

(Boron Neutron Capture Therapy)

فائزه رحمانی



دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

## شماره ۵۲۵

سرشناسه: رحمانی، فائزه، ۱۳۵۹ -

عنوان و نام پدیدآور: روش درمان با گیراندازی نوترون در بور = boron neutron capture therapy / عنوان و نام پدیدآور: روش درمان با گیراندازی نوترون در بور = boron neutron capture therapy

مشخصات نشر: تهران: دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، انتشارات، ۱۴۰۱ . مشخصات ظاهری: ۱۸۳ ص: مصور(بخشی رنگی)، جدول، نمودار.

شابک: 978-622-5234-09-3

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

یادداشت: کتابنامه: ص. ۱۴۸ - ۱۸۳ .

موضوع: درمان به روش گیراندازی بور و نوترون / Boron-neutron capture therapy

موضوع: سرطان -- پرتو درمانی / Cancer -- Radiotherapy

رده‌بندی کنگره: RCT271

رده‌بندی دیوبی: ۶۱۶/۹۹۴۰۶۴۲

شماره کتابشناسی ملی: ۹۱۰۰۱۷۱

[press.kntu.ac.ir](http://press.kntu.ac.ir)



ناشر: دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

عنوان: روش درمان با گیراندازی نوترون در بور

مؤلف: دکتر فائزه رحمانی

نوبت چاپ: اول

تاریخ انتشار: بهمن ۱۴۰۱

شماره‌گان: ۲۰۰ جلد

چاپ: نقش‌آفرین

صحافی: گرانامی

قیمت: ۱۱۰,۰۰۰ تومان

تمام حقوق برای ناشر محفوظ است

خیابان میرداماد غربی - شماره ۴۷۰ - انتشارات دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی - تلفن: ۸۸۸۸۱۰۵۲

میدان ونک - خیابان ولی عصر<sup>(۲۴)</sup> - بالاتر از چهارراه میرداماد - شماره ۲۶۲۶ - مرکز پخش و فروش انتشارات

تلفن: ۸۸۷۷۷۷۷۷ - رایانه: [press@kntu.ac.ir](mailto:press@kntu.ac.ir) - تارنما (فروش برخط): [887772277](tel:887772277)

## پیش‌گفتار

شاید اولین مواجهه من با درمان مبتنی بر نوترون بر از سوال بود، کاربرد نوترون با آثار سوء جانی برای درمان؟ در آخر سال کارشناسی ارشد به این موضوع علاقمند شدم و در دوره دکترا این موضوع را برای کار انتخاب کردم. این موضوع نیز مانند بسیاری از جریان‌های علمی ایجاد شده در زمینه کاربرد پرتوها، بر اساس نگاه دقیق و مسالم‌محور استاد عزیزم شهید دکتر مجید شهریاری بود که با ظرفات علمی و هوش خود، موضوعات علمی را به دقت رصد می‌کرد. بر اساس آینده‌ای که برای موضوعات مختلف ترسیم می‌کرد، بی‌باک، راسخ، آرام و بی‌هیاهو کار می‌کرد و زمانی که تلاشش به بار می‌نشست، شعره آن را بی‌هیچ چشم‌داشتی با همگان تقسیم می‌کرد تا انگیزه‌ای قوی برای جهش‌های جدی‌تر در جامعه علمی باشد.

پیش‌گفتار کتاب را به نام این بزرگ‌مرد مزین کردم، که این روزها بیش از پیش نیاز به حضور معلمان عالی‌چون او برای پویاکردن فضای دانشگاهی احساس می‌شود. و اما این کتاب، با توجه به تجربه کاری بیش از ۱۵ سال در زمینه درمان با نوترون، لازم دانستم تا کتابی را شامل مبانی درمان و روش کار مبتنی بر فراز و فرودها در گذر زمان تالیف کنم و در نهایت به وضعیت فعلی و جایگاه آن در علم درمان هسته‌ای در دنیا و ایران پردازم. همان‌طور که در کتاب هم اشاره می‌شود، روش "درمان با گیراندازی نوترون در بور" (BNCT: Neutron Capture Therapy) با قدمتی بیش از ۷ تا ۸ دهه، به عنوان یک روش درمانی امیدبخش برای درمان برخی از تومورها است که حتی‌گردن درمان با سایر روش‌ها ندارند. شروع پژوهش در این حوزه در ایران به حدود ۱۵ سال می‌رسد که در مقایسه با روش‌های نخست، جایگاه قابل توجهی دارد، هرچند که در زمینه‌هایی فاصله قابل توجهی با تحقیقات دنیا دارد.

همین فاصله و فضاهای خالی پژوهشی که هرگز به آن پرداخته نشده، و از طرفی توانمندی موجود در کشور برای فعالیت در این زمینه، انگیزه دیگری شد تا اطلاعات جامع در این زمینه در دنیا گردآوری شده و سپس در مقایسه با پژوهش‌هایی که در ایران انجام شده است، برای تدوین نقشه راهی برای ادامه مسیر مد نظر قرار گیرد. بر این اساس، در این کتاب علاوه بر معرفی مبانی این روش درمانی، ضرورت‌ها، تجهیزات پرتودهی و اندازه‌گیری، و نیز استانداردهای بین‌المللی این روش درمانی، به دسته‌بندی و جمع‌بندی هدفمند پژوهش‌ها حول موضوع BNCT نیز پرداخته می‌شود که همچنان در حال توسعه هستند. همچنین یکی از مهم‌ترین بخش‌های این کتاب، فعالیت‌هایی است که در ایران، به عنوان یکی از مراکز پژوهشی فعال در این زمینه انجام شده است و می‌تواند در جهت‌دهی پژوهش‌های بعدی و توسعه زیرساخت‌های پژوهشی مرتبط با آن مفید باشد.

از آنجا که اجرای BNCT دارای ماهیتی چندرشته‌ای است، لذا مستلزم همسوکردن رشته‌های تخصصی متفاوتی است تا یک فرایند درمانی کامل و بدون عیب پیاده‌سازی شود.

علاوه بر پژوهش‌های گسترده در دنیا بر روی این روش، توسعه امکانات و ابزار در حوزه درمان و نیز انواع اندازه‌گیری‌ها به منظور پایش و کنترل کیفیت درمان، در ایران نیز طی دهه گذشته پژوهش‌های زیادی بر روی این روش انجام شده است. چنانچه این موضوع به عنوان یکی از پرطرفدارترین زمینه‌های پژوهشی در دانشگاه‌ها در رشته‌های مرتبط با علم هسته‌ای تبدیل شده است.

از آنجا که هیچ ساخته دست بشری نمی‌تواند بی عیب باشد، این متن علمی نیز استثناء نیست، بنابراین از خوانندگان و متخصصان فن خواهشمند نقاط ضعف و یا اشکالات آن را گوشزد کنند که با دیده منت پذیرای نکات مطرح شده خواهند بود.

در پایان، بر خود لازم می‌دانم یاد دو استاد فقید، دکتر مجید شهریاری و دکتر مصطفی سهراپور را گرامی بدارم، که هر آنچه امروز در حوزه کاربرد پرتوها در ایران با نگاه رو به رشد و توسعه در جریان است، مدیون نگاه روزآمد علمی، همت و امید و اعتقاد راسخ ایشان به راهی بود که در آن گام برمی‌داشتند.

فائزه رحمانی

۱۴۰۰

# فهرست

۱	فصل ۱: روش درمان با گیراندازی نوترون در بور
۱	۱-۱ مقدمه
۱	۱-۲ مبانی روش درمان با گیراندازی نوترون در بور
۲	۱-۳ فیزیک اندرکنش نوترون با بور-۱۰
۳	۱-۴ داروی بور
۵	۱-۵ باریکه نوترون درمانی
۶	۱-۶ نوع سرطان‌های قابل درمان با BNCT و نتیجه مطالعات بالینی
۱۱	۱-۷ چشم‌انداز درمان با BNCT
۱۱	۱-۸-۱ مشخصات باریکه درمانی نوترون
۱۳	۱-۸-۲ باریکه نوترون درمانی
۱۷	فصل ۲: ملاحظات طراحی باریکه نوترونی براساس چشممه‌های نوترونی قابل کاربرد در BNCT
۱۷	۲-۱ مقدمه
۱۷	۲-۲ انواع چشممه‌های نوترونی
۱۸	۲-۲-۱ راکتور هسته‌ای
۲۰	۲-۲-۲ شتاب‌دهنده ذرات
۲۶	۲-۲-۳ مولدۀای نوترون
۲۶	۲-۲-۴ شتاب‌دهنده الکترون (تولید فتونوترون)
۳۰	۲-۲-۵ استفاده از راکتورهای زیربحارانی و اداشه با شتاب‌دهنده‌ها
۳۰	۲-۲-۶ چشمۀ رادیوایزوتوپی
۳۱	۲-۲-۷ کالیفورنیوم ۲۵۲
۳۲	۳-۲ ملاحظات طراحی باریکه نوترونی
۳۲	۳-۲-۱ شکل‌دهی طیف نوترونی

## فصل ۳: دزیمتری و اندازه‌گیری پارامترهای باریکه نوترونی درمان

### ۱-۳ مقدمه

۳۹	۲-۳ مولفه‌های پرتو در BNCT
۴۰	۱-۲ اندازه‌گیری باریکه در-ها
۴۲	۲-۲ اثر زیستی نسی (RBE)
۴۳	۳-۲ ضریب شایستگی (FOM) در فانتوم
۴۵	۳-۳ اندازه‌گیری در فانتوم و دزیمتری در BNCT
۴۶	۱-۳ آتاقک یونش دوگانه
۴۷	۲-۳ دزیمتر گرمالیانی
۴۸	۳-۳ ژل دزیمترها
۵۰	۴-۳ دزیمتر فریک (سولفات آهن)
۵۰	۵-۳ آشکارسازهای آلاتین
۵۰	۶-۳ آشکارسازهای حبابی فوق گرم
۵۲	۷-۳ شمارنده شکافت
۵۲	۸-۳ سایر آشکارسازها
۵۲	۹-۳ میکرودزیمتری
۵۴	۴-۳ روش‌های اندازه‌گیری طیف نوترونی
۵۵	۱-۴ آشکارساز فعالسازی
۵۵	۲-۴ طیفسنجی بر اساس کندرسازی نوترون
۵۹	۵-۳ طراحی درمان
۶۰	۱-۵ محاسبه دز
۶۰	۲-۵ اندازه‌گیری توزیع دز فیزیکی
۶۱	۳-۶ تعیین غلظت و تصویربرداری از بور
۶۲	۱-۶ تصویربرداری مولکولی بور
۶۳	۲-۶ تعیین بور با استفاده از آشکارسازی گامای آنی
۶۳	۳-۶ تعیین غلظت بور با روش آنالیز گامای آنی
۶۴	۴-۶ تعیین توزیع و غلظت بور مبتنی بر اندازه‌گیری تک گامای گسیل شده (تصویربرداری اسپکت)
۶۸	۵-۶ روش پرتونگاری خودکار نوترون (طیف‌نگاری آلفا)

۷۵	فصل ۴: مراکز فعال دنیا در زمینه BNCT
۷۵	۱-۴ مقدمه
۷۶	۲-۴ ایالات متحده آمریکا
۸۴	۳-۴ ژاپن
۹۳	۴-۴ ایتالیا
۱۰۲	۵-۴ فنلاند
۱۰۴	۶-۴ هلند
۱۰۶	۷-۴ آرژانتین
۱۰۹	۸-۴ انگلستان
۱۱۰	۹-۴ بلغارستان
۱۱۲	۱۰-۴ چین
۱۱۴	۱۱-۴ تایوان
۱۱۶	۱۲-۴ ترکیه
۱۱۷	۱۳-۴ آلمان
۱۱۷	۱۴-۴ اسلوونی
۱۱۸	۱۵-۴ جمهوری چک
۱۲۳	۱۶-۴ روسیه
۱۲۴	۱۷-۴ سوئد
۱۲۶	۱۸-۴ قرقاسitan
۱۲۶	۱۹-۴ سایر کشورها
۱۲۸	فصل ۵: مراکز فعال ایران در زمینه BNCT
۱۲۸	۱-۵ مقدمه
۱۲۸	۲-۵ راکتورهای تحقیقاتی
۱۲۸	۱-۲ راکتور تحقیقاتی تهران (TRR) ۵

۱۳۴	۲-۲ راکتور مینیاتوری اصفهان (MNSR)
۱۳۶	۳-۳ شتابدهنده
۱۳۶	۴-۳ شتابدهنده پروتون در کرج
۱۳۷	۵-۳ شتابدهنده الکترون
۱۴۰	۴-۴ تجهیزات اندازه‌گیری‌های نوترونی
۱۴۰	۱-۴ طیفنگاری باریکه درمانی نوترون
۱۴۲	۲-۴ سامانه تصویربرداری TENIS
۱۴۴	۵-۵ بررسی چشم انداز پیش روی BNCT در ایران
۱۴۸	مراجع

www.ketab.ir

## فهرست شکل‌ها

شکل ۱-۱: طرح‌واره‌ای از جذب نوترون حرارتی در بور-۱۰ و تولید ذرات ثانویه [۴]	۳
شکل ۱-۲: نمونه‌ای از موقعیت تومور GBM در سر.	۷
شکل ۱-۳: نمونه‌ای از ملانومای پوستی	۸
شکل ۱-۴: نمونه‌ای از تومور در محل گردن.	۸
شکل ۱-۵: باریکه نوترون حرارتی و فوق حرارتی در عمق بافت [۱]	۱۲
شکل ۱-۶: قلب راکتور تحقیقاتی تهران شامل قلب راکتور به همراه بیم‌تیوب‌ها و ستون حرارتی و آناق درمان	۱۹
شکل ۱-۷: طیف نوترون خروجی از انتهای بیم‌تیوب‌های راکتور تحقیقاتی تهران [۱۲۵]	[۱۲۵]
شکل ۲-۱: طیف نوترون خروجی از انتهای بیم‌تیوب‌های راکتور تحقیقاتی تهران [۱۲۵]	۲۰
شکل ۲-۲: سطح مقطع اندرکنش بروتون با لیتیوم [۱۳۴]	۲۱
شکل ۲-۳: طرح‌واره‌ای از درمان با شتاب‌دهنده بروتون به عنوان چشمۀ نوترونی [۱۳۶]	۲۲
شکل ۲-۴: بهره نوترونی ایجاد شده در هدف‌های ضخیم لیتیومی و بریلیومی به صورت تابعی از انرژی بروتون	۲۴
برخورداری [۱۴۴]	[۱۴۴]
شکل ۲-۵: هدف مولد نوترون لیتیومی ۱: لایه لیتیومی ۲: ورودی آب خنک کننده ۳: خروجی آب	۲۴
شکل ۲-۶: طیف نوترون تولیدی به ازای انرژی‌های متفاوت بروتون برخورداری مبتنی بر اندرکنش تلاشی در	۲۵
تانتالیوم [۹۵]	[۹۵]
شکل ۲-۷: سطح مقطع تولید فتونوترون (الف) تنفسن (ب) بریلیوم [۱۶۱]	۲۷
شکل ۲-۸: هدف ترکیبی فتونوترون ۱: هدف فوتونی ۲: ۳: هدف فتونوترونی [۱۵۸]	۲۸
شکل ۲-۹: نمونه‌ای از تولید فتونوترون در شتاب‌دهنده (تولید فتونوترون در سرب) [۱۵۶]	۲۹
شکل ۲-۱۰: نمونه‌ای از تولید فتونوترون در شتاب‌دهنده (تولید فوتون تابش قرمزی در تنگستن و تولید فتونوترون در بریلیوم و دوتیریوم) [۱۶۷]	۲۹
شکل ۲-۱۱: طیف نوترون کالیفورنیوم ۲۵۲	۳۱
شکل ۲-۱۲: طیف فوتون کالیفورنیوم ۲۵۲	۳۱
شکل ۲-۱۳: بروفاپل آهنگ در عمقی در امتداد باریکه به صورت قاتم سر با پرتودهی با باریکه	۳۳
نوترون فوق حرارتی [۱۲۱]	[۱۲۱]
شکل ۲-۱۴: نمونه‌ای از ارتباط قابل سنجه در فیزیکی در BNCT با استاندارد دزیمتري بین‌المللي. استفاده از	۴۴
روش‌های مختلف دزیمتري و ارتباط آنها با هم	۴۵
شکل ۲-۱۵: نمایی از آنافق یونش دوگانه	۴۷
شکل ۲-۱۶: (الف) نمونه‌ای از چندین قرص TLD به همراه (ب) سیستم خوانش TLD و (ج) طرح‌واره‌ای از سیستم	۴۸
شکل ۲-۱۷: نمونه‌ای از مراحل تهیه ژل دزیمت [۱]، (ب) توزیع دز در ژل دزیمت [۲۱۷، ۲۱۶]	۴۹
شکل ۲-۱۸: دزیمت حالت جامد آلانین	۵۰
شکل ۲-۱۹: (الف) طرح‌واره آشکارساز حبایی SDD به همراه سیستم خوانش [۲۲۸] (ب) ایجاد حباب در اثر پرتوگیری در SDD	۵۱

شکل ۳-۸: نمایی از TEPC دو قلو با نمایش محل ورود و خروج گاز. دیواره کاند دارای دو قسمت است، بخشی حاوی بور <sup>۱۰</sup> و بخشی بدون بور [۲۳۴].	۵۳
شکل ۳-۹: (الف) ساختار آرایه دیود پایه SOI (ب) سطح مقطع دیود با ابعاد تقریبی [۲۵۰].	۵۴
شکل ۳-۱۰: مجموعه‌ای از کره‌های بانر [۲۷۲].	۵۶
شکل ۳-۱۱: طیف نوترونی ثبت شده توسط کره‌های بانر [۲۷۳].	۵۷
شکل ۳-۱۲: طیفسنج تک کروی چند آشکارساز (TLD) (الف) نمونه ساخته شده (ب) طرح واره [۲۷۴].	۵۸
شکل ۳-۱۳: سیستم (الف) اندازه‌گیری و اصلاح زمینه (ب) طیفسنج نوترونی [۲۷۱].	۵۸
شکل ۳-۱۴: سیستم PGNAA طراحی شده در انتهای یک بیم‌تیوب راکتور -۱ فیلتر بیسموت -۲ - $\text{Al}_2\text{O}_3$ -۳ -هموساز آهن -۴ -هموساز پلی‌اتیلن -۵ -حفظه سربی -۶ -آشکارساز HPGe -۷ -نمونه بور [۳۲۸].	۶۴
شکل ۳-۱۵: (الف) طرح واره سیستم اسپکت [۳۲۵] (ب) تجهیزات درمانی BNCT به همراه سیستم اسپکت متداول [۳۲۶].	۶۶
شکل ۳-۱۶: طرح واره‌ای از ماسک مورا- رتبه ۱۲ - موzaیکی ۲ در ۲ [۳۴۱].	۶۸
شکل ۳-۱۷: (الف) تصویر آشکارساز CR39 حاوی بور <sup>۱۰</sup> سونش شده. نقاط مشکی با قطری حدود ۱ میکرومتر نشان‌دهنده رد بون‌های لیتیوم و آلفا هستد (ب) تلفیق شکل سلول‌ها با رد ذرات [۳۴۹].	۶۹
شکل ۳-۱۸: فانتوم سر انسان بر مبنای کاتئورهای تهیه شده از مقطع‌نگاری رایانه‌ای از فانتوم سر استاندارد با قابلیت قرار گیری آشکارساز در نقاط مختلف سر [۳۶۷].	۷۱
شکل ۳-۱۹: فانتوم اکریلیک استاندارد با قابلیت جاگذاری آشکارساز در مناطق مختلف [۳۶۸].	۷۱
شکل ۳-۲۰: فانتوم فایبر‌گلس آثروپوروفیک پرسیده از آب با دیوارهای شیشه‌ای حاوی اتفاق‌های یونش [۱].	۷۲
شکل ۳-۲۱: فانتوم سر استاندارد تعریف شده به عنوان ورودی کد MCNP (الف) تحلیلی (ب) و وکسل‌بندی شده [۳۷۰].	۷۲
شکل ۳-۲۲: فانتوم سر زوبال تعریف شده به عنوان ورودی کد MCNP [۳۷۱].	۷۳
شکل ۳-۲۳: فانتوم تمام بدن (الف) میرد (ب) شبه میرد (یانج).	۷۴
شکل ۳-۴: نمای افقی از تجهیزات پرتودهی نوترون فوق حرارتی BMRR [۳۸۹].	۷۸
شکل ۳-۵: نمای تجهیزات BNCT در راکتور تریگا در WSU [۳۹۲].	۷۹
شکل ۳-۶: راکتور MIT مبتنی بر FCB [۳۹۵].	۸۰
شکل ۳-۷: راکتور تحقیقاتی دانشگاه ایالتی اوهاایو [۳۹۸].	۸۲
شکل ۳-۸: چشمه ABNS در OSU.	۸۳
شکل ۳-۹: نمایی از JRR-4 [۴۰۳].	۸۴
شکل ۳-۱۰: تجهیزات باریکه درمانی در راکتور JRR-4 [۴۰۵].	۸۵
شکل ۳-۱۱: نمایی از راکتور موساشی [۴۰۶].	۸۶
شکل ۳-۱۲: تأمین شار نوترون فوق حرارتی در ستون حرارتی با خروج گرافیت [۴۰۶].	۸۶
شکل ۳-۱۳: نمایی از تجهیزات پیشرفتی پرتودهی در راکتور KUR [۴۰۸].	۸۷
شکل ۳-۱۴: نمایی از چشمه نوترون فوق حرارتی مبتنی بر شتاب‌دهنده (C-BENS) [۴۱۵].	۸۸
شکل ۳-۱۵: نمایی سیستم BNCT مبتنی بر شتاب‌دهنده (شرکت Sumitomo Heavy Industry) [۴۱۸].	۸۹
شکل ۳-۱۶: تلسکوب گاما در KUR-HWNIF [۴۲۱].	۹۰
شکل ۳-۱۷: تجهیزات iBNCT با شتاب‌دهنده پروتون ۸ مگاکلترون ولت [۴۲۵].	۹۱
شکل ۳-۱۸: طرح واره‌ای از ۴ درمان همزمان با شتاب‌دهنده [۱۴۹].	۹۱
شکل ۳-۱۹: نمای افقی از قلب راکتور ADSR به عنوان کارخانه نوترون [۴۲۸].	۹۳

شکل ۴-۱۷: ستون حرارتی راکتور TAPIRO (الف) نمای جانبی (ب) نمای از بالا [۴۳۰]	۹۴
شکل ۴-۱۸: نمایی از تجهیزات HYTHOR [۴۲۱]	۹۵
شکل ۴-۱۹: نمایی از شکل دهنده طیف برای تامین نوترون فوق حرارتی [۴۲۴]	۹۶
شکل ۴-۲۰: نمایی از شکل دهنده طیف بهینه شده [۴۲۵]	۹۷
شکل ۴-۲۱: تجهیزات BNCT برای درمان کبد خارج از بدن با نوترون فوق حرارتی [۹۰]	۹۸
شکل ۴-۲۲: نمایی از تجهیزات شتاب دهنده در LNL شامل ALPI و TANDEM	۹۹
شکل ۴-۲۳: چشمۀ نوترون فوق حرارتی مبتنی بر شتاب دهنده برای درمان ملاتوما در LNL [۴۴۲]	۹۹
شکل ۴-۲۴: (الف) طرح اول مبتنی بر بریلیوم (ب) طرح دوم مبتنی بر هدف ترکیبی [۱۶۷]	۱۰۱
شکل ۴-۲۵: طرح PhoNeS با شتاب دهنده الکترون ۱۸ MeV [۱۵۷]	۱۰۱
شکل ۴-۲۶: نمای (الف) جانبی (ب) بالای راکتور تریگا در فنلاند [۴۴۷]	۱۰۳
شکل ۴-۲۷: نمای جانبی از شکل دهنده طیف نوترون برای تامین باریکه نوترون فوق حرارتی [۴۴۷]	۱۰۳
شکل ۴-۲۸: نمای بیم تیوب HB11 در HFR پتن [۴۵۰]	۱۰۴
شکل ۴-۲۹: پیکربندی فیلتر شامل شاتر اضطراری آب [۱۲۲]	۱۰۵
شکل ۴-۳۰: نمای کلی تجهیزات درمانی در راکتور پتن [۴۴۸]	۱۰۵
شکل ۴-۳۱: قرار گیری نگهدارنده کبد در ساختار گرافیتی [۴۵۲]	۱۰۶
شکل ۴-۳۲: پارامترهای بهینه سازی شده شکل دهنده طیف نوترونی برای BNCT در راکتور RA-6 [۴۵۳]	۱۰۷
شکل ۴-۳۳: تجهیزات نصب شده BNCT در اتاق درمان راکتور-6 RA-6 آرژانتین [۴۵۴]	۱۰۷
شکل ۴-۳۴: اتاق درمان راکتور-6 RA-6 [۴۵۲]	۱۰۸
شکل ۴-۳۵: چشمۀ نوترونی BAGINS	۱۰۹
شکل ۴-۳۶: طرح واره مجموعه تولید نوترون درمانی شامل هدف نوترونی، کندکننده و شکل دهنده [۴۵۸]	۱۱۰
شکل ۴-۳۷: (الف) نمای قلب ۲۰۰-IRT (ب) نمای قلب به همراه کانال‌ها و کانال BNCT ۱: کانال افقی ۲: مجتمع سوخت ۳: کانال عمودی ۴: بازتابنده سربی (۱۰ سانتی متر) ۵: کندکننده/فیلتر (آلومینیوم ۱۸ سانتی متر، ۱۲ PTFE ۱۳ سانتی متر، کادمیوم ۰/۰۵ سانتی متر) ۶: حفاظ سربی کاما (۶ سانتی متر) ۷: همسوساز سربی (۱۵ سانتی متر) [۴۶۲]	۱۱۱
شکل ۴-۳۸: طرح واره ای از IHNI [۴۶۸]	۱۱۲
شکل ۴-۳۹: کلیات طرح BNCT مبتنی بر شتاب دهنده با چشمۀ بریلیومی [۴۷۱]	۱۱۴
شکل ۴-۴۰: نمایی از تجهیزات پرتودهی در راکتور THOR [۳۸۲]	۱۱۵
شکل ۴-۴۱: نمایی از راکتور THOR شامل کانال‌ها و تجهیزات تامین باریکه [۴۷۵]	۱۱۵
شکل ۴-۴۲: نمایی از تجهیزات تامین باریکه نوترون فوق حرارتی از قلب راکتور تا اتاق درمان [۴۷۶]	۱۱۶
شکل ۴-۴۳: نمایی از (الف) قلب راکتور و (ب) کانال تعییه شده برای تامین نوترون فوق حرارتی در راکتور تریگایی JSI [۴۸۰]	۱۱۸
شکل ۴-۴۴: نمایی از (الف) راکتور-15 LVR و (ب) کانال پرتودهی BNCT	۱۱۹
شکل ۴-۴۵: ترکیب شکل دهنده طیف راکتور-15 LVR سال ۱۹۹۹	۱۲۰
شکل ۴-۴۶: مجموعه راکتور-15 LVR	۱۲۰
شکل ۴-۴۷: تغییر چیدمان سوخت‌گذاری در قلب راکتور-15 LVR-15	۱۲۲
شکل ۴-۴۸: نمایی از قلب راکتور و بیم تیوب-1 HEC برای BNCT [۴۹۴]	۱۲۳
شکل ۴-۴۹: آلومینیوم ۶ سانتی متر، بیسموت ۵ سانتی متر، همسوساز سرب طول ۵ و ضخامت ۳ سانتی متر	۱۲۴
شکل ۴-۵۰: سطح مقطع افقی راکتور R2-0 برای تامین باریکه Studsvik برای BNCT	۱۲۵
شکل ۴-۵۱: طرح واره ای از اصلاح ستون حرارتی برای شار نوترون فوق حرارتی [۵۰۳]	۱۲۶

شکل ۱-۱: قلب راکتور تحقیقاتی تهران به عنوان نمونه‌ای از یک قلب راکتور به همراه بیم‌تیوب‌ها و ستون حرارتی و اتاق درمان [۱۲۵]	۱۲۹
شکل ۲-۵: اندازه‌گیری و شبیه‌سازی طیف نوترون در امتداد بیم‌تیوب‌ها [۱۲۵]	۱۳۰
شکل ۳-۵: مراحل خارج کردن بلوك‌های گرافیتی از ستون حرارتی [۱۲۵]	۱۳۱
شکل ۴-۱: قلب راکتور، ۲- بلوك سربی، ۳- جعبه‌های آلومنیومی بلوك‌های گرافیتی، ۴- کندکننده آلومینیوم، ۵- همسوساز (خلال حاوی هوا)، ۶- بازتابنده سربی، ۷- حفاظت گاما از بیسموت، ۸- فیلتر نوترون حرارتی کادمیومی، ۹- فانتوم سر [۱۲۵]	۱۳۲
شکل ۵-۵: طیف نوترون پس از عبور از شکل دهنده طیف [۱۲۵]	۱۳۲
شکل ۵-۶: ۱- فیلتر بیسموت، ۲- فیلتر اکسید آلومینیوم، ۳- همسوساز آهنی، ۴- همسوساز پلی‌اتیلنی، ۵- حفاظت سرپ، ۶- آشکارساز، ۷- نمونه [۲۲۸]	۱۳۳
شکل ۵-۷: (الف) مشخصات کلی قلب راکتور MNSR (ب) نمای جانبی (ج) نمای بالا از تجهیزات پرتودهی نوترونی (جب نوترون حرارتی و راست نوترون فوق حرارتی)	۱۳۵
شکل ۸-۵: ۱- کندکننده اول آهن ۲- کندکننده دوم ۳- MgF <sub>2</sub> ۴- CF <sub>2</sub> ۵- مسیر عبور نوترون	۱۳۷
حفاظت گاما و بازتابنده سربی ۶- همسوساز نیکل ۷- حفاظت نوترون پلی‌اتیلن بوردار [۵۱۷]	
شکل ۹-۵: ۱- چشمۀ فتونوترون ۲- بازتابنده سربی ۳- کندکننده اول ۴- MgF <sub>2</sub> ۵- کندکننده دوم ۶- TiF <sub>3</sub> گاما بیسموت ۷- همسوساز نیکل [۵۱۸]	۱۳۸
شکل ۱۰-۵: نمایی از شکل دهنده طیف متغیر مبتنی بر شتاب‌دهنده. (الف) طرح مفهومی شکل دهنده طیف متغیر به همراه تخت بیمار (ب) مراحل مختلف تغییر سر شکل دهنده طیف متغیر [۵۲۶]	۱۳۹
شکل ۱۱-۵: طرح‌های مختلف از مجموعه شکل دهنده طیف [۵۲۷]	۱۴۰
شکل ۱۲-۵: طرح‌واره آشکارساز چندلایه شامل ۱- سوزوئی ایستیوم بدید ۲- لایه‌های پلی‌اتیلنی HDPE (قطر ۲۰ سانتی‌متر و ضخامت ۵ میلی‌متر) ۳- مخزن حاوی آب بوردار [۲۷۱]	۱۴۱
شکل ۱۳-۵: طیف بازیابی شده نوترون در خروجی پنجره درمان [۲۷۱]	۱۴۱
شکل ۱۴-۵: (الف) نمایی از سامانه TENIS (ب) نمای دیگر از سامانه [۵۳۷]	۱۴۲
شکل ۱۵-۵: ثبت گلامای ۲/۲۲ مگاالکترون‌ولت در سامانه TENIS [۵۳۶]	۱۴۴
شکل ۱۶-۵: ثبت شار نوترون حرارتی در فانتوم [۵۳۶]	۱۴۴

## فهرست جداول

جدول ۱-۱: مشخصات باریکه مطلوب درمانی نوترون به توصیه آژانس بین‌المللی انرژی اتمی	۱۶
جدول ۱-۲: انواع اندرکش‌های تولید نوترون با شتاب‌دهنده ذرات [۱۴۱، ۱۴۲]	۲۳
جدول ۱-۵: فازهای اجرایی برای اخذ مجوز اجرای یک روش درمانی به عنوان روش پزشکی	۱۴۵