

بنام خدا

راهنمای واحد درسی **مبانی فیزیکی و کاربردی دستگاه های جدید پرتو درمانی** در نیمسال

اول سال تحصیلی ۱۴۰۲-۴۰۳

مدرس / مدرسین: دکتر علیرضا فرج الهی - دکتر میکائیل ملازاده

پیش نیاز یا واحد همزمان: مباحث نوین در فیزیک رادیوتراپی

تعداد واحد: ۲ نوع واحد: ۲ واحد نظری مقطع: دکتری تخصصی (PhD)

تعداد جلسات: ۱۷

تاریخ شروع و پایان جلسات: طبق تقویم تحصیلی دانشگاه

زمان برگزاری جلسات در هفته: طبق برنامه هفتگی گروه

مکان برگزاری جلسات حضوری: دانشکده پزشکی

هدف کلی و معرفی واحد درسی:

هدف کلی: آشنایی فراگیران با دستگاه های پرتودرمانی مورد استفاده در روشهای نوین

اهداف اختصاصی: رؤوس مطالب نظری و عملی که انتظار می رود فراگیران بعد از گذراندن این دوره بتوانند توضیح دهند:

۱. یادآوری: دستگاه های پرتو درمانی رایج و استاندارد و اصول و مبانی فیزیکی آنها (سوپر فیشال و اورتوولتاژ-کبالت ۶۰-

شابدهنده خطی (پرتو ایکس و الکترون)- دستگاه های براکی تراپی برای درمانهای HDR, LDR, PDR

۲. کالیبراتورهای چند ورقه ای (MLC) استاندارد، مینی MLC و میکرو MLC

۳. سیستم های تصویربرداری دو بعدی با شتابدهنده (EPID)
۴. سیستم های تصویربرداری سه بعدی با شتابدهنده (Cone-beam CT)
۵. گاما نایف (Gamma knife)
۶. سایبر نایف (Cyber knife)
۷. دستگاه های توموتراپی (سیستم Peacock، سیستم helical tomotherapy)
۸. دستگاه های درمان با پروتون و یون ها
۹. تضمین کیفیت (QA) و کنترل کیفی (QC) در رادیوتراپی

اهداف آموزشی واحد درسی

فهرست مطالب	موضوع درس	جلسه
<ul style="list-style-type: none"> - مدالیته های رایج درمان سرطان - انواع تشعشعات - دستگاه های X-ray سوپر فیشال و اورتولتاژ ، سطحی/عمقی - کبالت ۶۰ - شتابدهنده خطی - پرتودرمانی اکسترنال دو بعدی (2DEBRT) - پرتودرمانی کانفرمال (3DCRT) - پرتودرمانی با مدولاسیون شدت (IMRT) - پرتودرمانی قوسی با مدولاسیون حجمی (VMAT) - توموتراپی - براکی تراپی 	<p>ماشین های رادیوتراپی</p>	<p>۱</p>
<ul style="list-style-type: none"> - تاریخچه رادیوتراپی و سیر تاریخی آن - تعریف رادیوسرجری - ابداع تکنیک استریوتاکتیک - ملزومات رادیوسرجری - تاریخچه رادیوسرجری - سیر تاریخی Head Gamma Knife - ساختار GK - فریم های استریوتاکتیک - مزایا و معایب تکنولوژی گاما نایف - انواع GK: Model S (U), Model B, Model C, Model 4C, Perfexion 	<p>اصول و مبانی رادیوسرجری (قسمت اول)</p>	<p>۲</p>
<ul style="list-style-type: none"> - سیستم گاما نایف LGK Icon - Rotating GK (model OUR) - Holly Brain GK - سیستم Galaxy RTi Rotating GK - معرفی دیگر سیستم های رادیوسرجری: Varian Novalis Tx, Elekta Synergy Axesse, Direct \ Helical Tomotherapy - دز صحیح به مکان صحیح - Whole Body Gamma Knife (WOLY) - Super GK (SGS) - Gyro Knife 	<p>اصول و مبانی رادیوسرجری (قسمت دوم)</p>	<p>۳</p>

فهرست مطالب	موضوع درس	جلسه
<ul style="list-style-type: none"> - تعریف و تاریخچه رادیوسرجری - نیازمندیهای رادیوسرجری - سیستم رادیوسرجری رباتیک CyberKnife - قسمتهای مختلف دستگاه سایبرنایف - صحت مکانیکی، صحت تارگتینگ سایبرنایف - درمانهای Non-Coplanr و Non-Isocentric - سیستم Synchrony Respiratory Tracking و نحوه عملکرد آن - چالشهای رادیوتراپی مرسوم و متداول - صحت تارگتینگ اهداف متحرک - سیستم Xsight Lung Tracking و نحوه عملکرد و مزایای آن - چالشهای درمان رادیوتراپی در تومورهای ریه - مفاهیم و تعاریف GTV, CTV, PTV در رادیوسرجری 	<p>اصول و مبانی سیستم رباتیک رادیوسرجری Cyberknife (قسمت اول)</p>	۴
<ul style="list-style-type: none"> - سیستم Xsight Spine Tracking و نحوه عملکرد و مزایای آن - چالشهای درمان رادیوتراپی در تومورهای نخاع - شعار اصلی رادیوسرجری 3R (Right dose. Right place. Right time) - تحویل دز صحیح در زمان صحیح - مقایسه روشهای درمانی سیستم های رادیوسرجری رباتیک سایبرنایف با سیستم های رادیوتراپی کانونشنال و Ring Gantry - مقایسه سیستم های تحویل دز رادیوسرجری رباتیک سایبرنایف با سیستم های رادیوتراپی کانونشنال و IGRT و Gamma Knife - طراحی درمان و تضمین کیفیت (QA) سیستم رادیوسرجری رباتیک سایبرنایف - محاسبه دز Monte Carlo (اصول اولیه-مزایا-نحوه عملکرد) - ابزار QA مورد استفاده در سایبرنایف: AQA, Ball Cube, breathing motion phantom lung density moving ball cube phantom - معرفی کلیماتور Iris Variable Aperture و مزایای آن 	<p>اصول و مبانی سیستم رباتیک رادیوسرجری Cyberknife (قسمت دوم)</p>	۵

فهرست مطالب	موضوع درس	جلسه
<ul style="list-style-type: none"> - مدالیت‌های درمانی پیچیده: SRS-SRT-SBRT-HT-IMRT-VMAT - زنجیره درمان رادیوتراپی (نقش و جایگاه PSQA) - پروتکل تضمین کیفیت در IMRT (AAPM TG 100) - QA, QC, QM در رادیوتراپی - فرآیند درمان IMRT - IMRT برای QA Tasks - Patient QA vs. Equipment QA - دلایل اجرای PSQA IMRT - متدولوژیها و محدودیت‌های تولرانس IMRT QA (AAPM TG 218) - رویه‌های معمول در PSQA IMRT - منابع خطا و عدم قطعیتها در فرآیند طراحی درمان، تحویل دز و QA - گردش کار بهینه‌سازی (optimization) در IMRT - سیستمهای دزیمتری مورد استفاده برای ارزیابی درمانهای IMRT 	<p>IMRT در Patient-Specific QA (قسمت اول)</p>	<p>۶</p>
<ul style="list-style-type: none"> - ابزارهای مورد استفاده در IMRT QA - آشکارسازها، فانتوم‌ها، اسکرها، ابزارهای آنالیز دزیمتریک - دستگاه‌های اندازه‌گیری توزیع دز IMRT - چمبرهای یونیزاسیون ۱ و ۲ بعدی، آرایه‌های دایودی دو بعدی، فیلم‌های رادیوگرافیک و رادیوکرومیک، EPID، ژل‌ها - روش Pre-Treatment QA با فیلم EBT2/3 - EPDI dosimetry و روشهای بازسازی دز با EPID - معرفی انواع فانتومهای مورد استفاده در IMRT QA: Delta4 phantom, Octavius 4D, ArcCheck, Matrixx, ScandiDose Delta - انواع روشهای اندازه‌گیری توزیع دز در PSQA IMRT: PFF, PC, TC 	<p>IMRT در Patient-Specific QA (قسمت دوم)</p>	<p>۷</p>

فهرست مطالب	موضوع درس	جلسه
<ul style="list-style-type: none"> - سیستم توموتراپی - تاریخچه توموتراپی - تحویل دز هلیکال - مشخصات هندسی دستگاه توموتراپی - سیستم ردیابی حرکت: Synchrony - کلیمسیون پرتو و تحویل دز - Sinogram - لیزرهای Radixact - اکتساب MVCT و بازسازی - کاربردهای MVCT - تخت Radixact - مقایسه پارامترهای تحویل دز قابل انتخاب توسط کاربر در طراحی درمان توموتراپی و IMRT - Fixed jaw vs. Dynamic jaw - Modulation Factor - فاکتور pitch و پارامترهای تاثیر گذار در انتخاب آن - مزایا و عدم مزایای توموتراپی هلیکال - سیستم NOMOS Peacock و MIMic - مشخصات سیستم توموتراپی Hi-Art - مقایسه سیستم توموتراپی با linac های مدرن - Thread Effect 	Tomo vs. IMRT	۸
<ul style="list-style-type: none"> - دستگاه رادیوتراپی FLASH Knife - دستگاه رادیوسرجری ژيروسکوپیک ZAP-X 	معرفی چند نوع دستگاه رادیوتراپی نوین (اصول فیزیکی و کاربرد آنها)	۹
<ul style="list-style-type: none"> - مقدمه - روشهای تولید و شتاب پروتون - سیکلوترون، سنکروترون، شتابدهنده های لیزری - برخورد پروتون با ماده - ساختار یک بخش پروتون تراپی - روشهای رساندن بیم درمانی به بیمار - پراکندگی غیر فعال (Passive Scattering) - اسکن کردن فعال (Active Scanning) - موارد کلینکی استفاده از پروتون - مزایا و معایب پروتون تراپی 	دستگاه های درمان با پروتون و یون ها	۱۰

فهرست مطالب	موضوع درس	جلسه
-		۱۱
-		۱۲
-		۱۳

فهرست مطالب	موضوع درس	جلسه
-		۱۴
-		۱۵
-		۱۶
آزمون پایان ترم	آزمون پایان ترم	۱۷

شیوه ارائه آموزش

سخنرانی ■ اسلاید ■ سمینار کلاسی ■ یادگیری مبتنی بر مسئله ■ بارش افکار ■

شیوه ارزیابی دانشجو

سمینار کلاسی ۱۰٪- مشارکت کلاسی در جلسات تدریس ۵٪، کوئیز ۵٪، امتحان کتبی پایان ترم بصورت تشریحی/تستی/کوتاه پاسخ/محدود پاسخ/جا خالی/صحیح غلط/اجور کردنی ۸۰٪

حداقل نمره قبولی برای این درس: ۱۴

تعداد ساعات مجاز غیبت برای این واحد درسی: ۱۲

منابع آموزشی

1. Khan FM and Gibbons JP, The physics of Radiation Therapy. Philadelphia: Wolters Kluwers Health; Last edition
2. Bourland J. Daniel. Image-Guided radiation Therapy, Boca Raton, Florida: CRC press; Last edition
3. Podgorsak EM, Radiation Oncology Physics. Vienna: IAEA Publications; Last Edition.
4. Mayles P, Nahum A, Rosenwald J.C. Handbook of radiotherapy Physics: theory and Practice. Vienna: Taylor & Francis; Last edition
5. Khan, F. M., Potish RA. "Treatment Planning in Radiation Oncology". Williams & Wilkins. Last Edition

منابع آموزشی برای مطالعه بیشتر

منابع مرتبط از اینترنت و صفحات وب دانشگاهی

فرصت های یادگیری

برگزاری کنفرانسهای محدود در هر جلسه با مدیریت مدرس و ارائه توسط دانشجو

اطلاعات تماس

مدرس / مدرسین دوره (تلفن ، ایمیل و):

علیرضا فرج اللهی: ۰۴۱ ۳۳۳۶۴۶۶۰ – farajollahia@tbzmed.ac.ir

میکائیل ملازاده: ۰۴۱ ۳۳۳۶۴۶۶۰ – molazadeh91@gmail.com

کارشناس آموزشی (تلفن ، ایمیل و):

بیت اله عباسی – ۰۴۱ ۳۳۳۷۳۷۴۴