338

346

三次元線量重畳積分 (Convolution Superposition) モデルを用いた基礎的検討。

日本医科大学付属千葉北総病院

○高岡 愼市・今井 豪・河原崎 昇・渡辺 典男・川村 義彦 住友金属工業株式会社ーバイオ・メディカル事業部

諭 栄

【目的】近年、一度に大量の放射線量を限局的に照射する非侵襲的治療法 fig.1 stereotactic radiosurgery (SRS) が臨床応用されている。SRS を施行す る上で近接正常組織の正確な三次元的な線量分布の把握が不可欠である。 しかしながら現在のところ第3世代の治療計画装置を用いた線量分布の評 価にとどまっている。

今回、我々は第4世代にあたる三次元線量重畳積分 (Convolution Superposition) モデルを使用した線量計算アルゴリズムによる放射線治療計画装置 (Pinnacle 3D: ADAC) を使用する機会を得たので計画上の線量値と実際に計測した線量とを比較検討した。

線量計算アルゴリズムについて一次線は第3,4世代ともに CT 密度を考慮し計算させています。散乱線においては第3世代は CT 密度を考慮せず 水として計算させていますが、第4世代は CT 密度を考慮して計算させて います。(fig.1)散乱線を体内でどのように考慮しているかを表していま す。第3世代は均一な水として考えているのでどの点においても同じよう な散乱分布を呈し、第4世代は CT 密度を考慮してるので伸縮した散乱分 布を呈します。(fig.2)

【使用機器】治療装置:SLI 15 (ELEKTA),CT 装置:W3000AD (日立), 治療計画装置:PINNACLE 3D (ADAC),線量計:RAMTEC 1000 (東洋メ デック),0.6ccJARP型チェンパ (PTW),ファントム:SOLID WATER 1.015g/cm (RMI), BONE MATERIAL 1.826g/cm (RMI),LUNG MATERIAL 0.3g/cm (RMI)

【方法】照射野の大きさ、形状、入射角を変化させ放射線治療計画装置 (Pinnacle 3D: ADAC)による計算値とファントム、JARP 型線量計を用 いた実測値と比較検討する。(fig.3,fig.4,fig.5)使用エネルギー: 4MV,10MV photon beam, SCD:100cm,MU:100,Depth:10cm,ファント ム:Solid water 単体,2cm Solid water 1.5cm Bone 6.5cm Solid water の 組み合わせ, 3cm Solid water 6cm Lung 1cm Solid water の組み合わせた ものを使用した。(Solid water 単体時のみ Depth: 5cm. 10cm)

【結果】Solid water ファントムにおいて、4MV.10MVのいずれのエネ ルギーを用いても、照射野の形状により誤差の拡大はみられなかった。ま た、従来から誤差の拡大要因として指摘されている小照射野、斜入照射に おいても誤差はそれぞれ±2.14%,±2.19%内と小範囲にとどまった。

Solid water/Bone、Solid water/Lung を組み合わせた不均質なファン トムにおいても、誤差が最大となる最小照射野でBone: -1.11% Lung: 2.18%,最大入射角度でBone: -1.69% Lung: 1.39%と良好な実測値と 計算値の一致がみられた。

【結語】一次線のみならず散乱線に対してもCT密度による補正を考慮し ているため照射野の大きさ、形状、入射角度、不均質ファントムにおいて、 実測値と計算値で良好な一致がみられた。複数のビームが多方向から重ね 合わさる SRS の正確な線量分布の把握に PINNACLE 3D: ADAD は有用 と考えられた。

