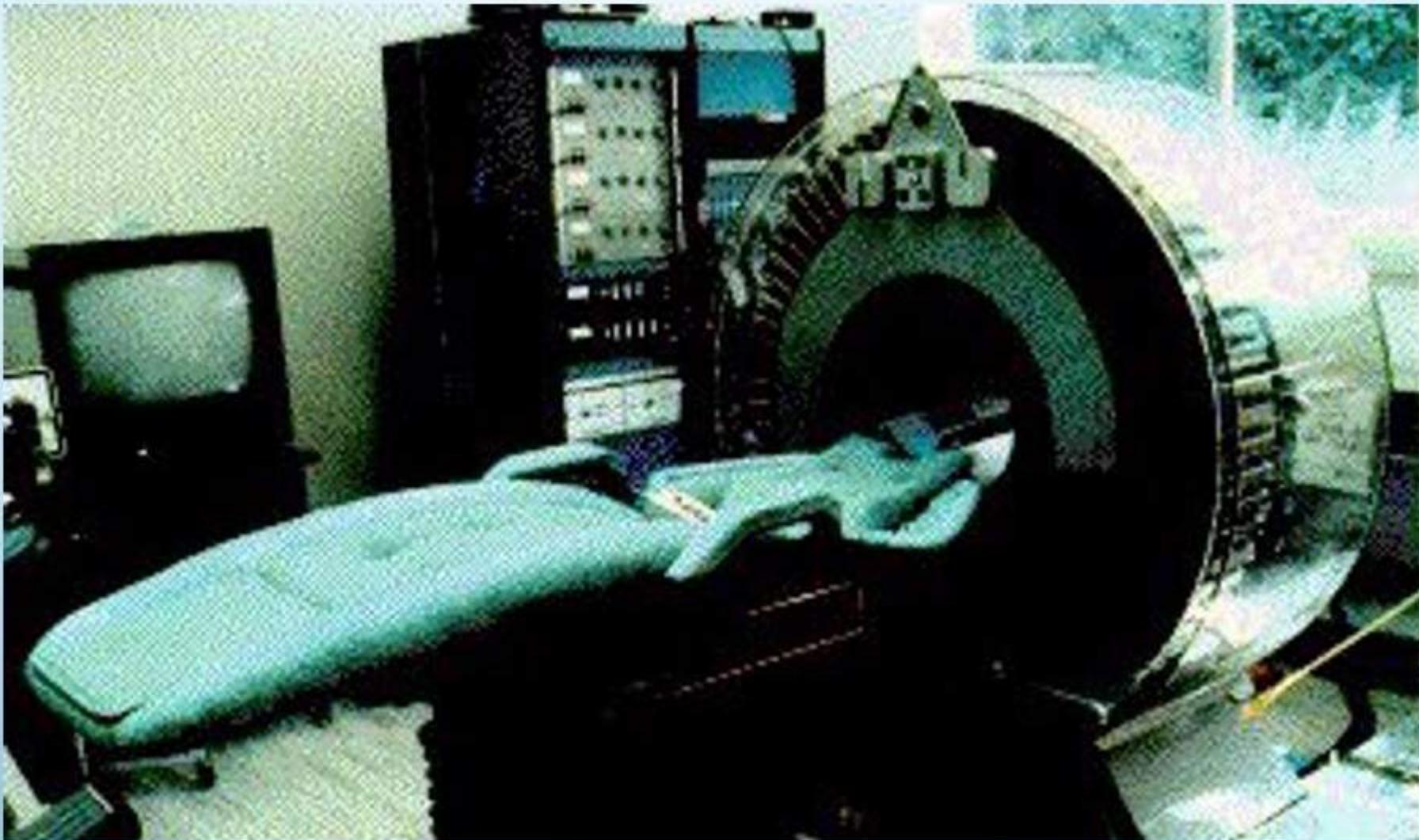


# النظائر المشعة المصدرة للبوزيترون

Dr.N.Hamadeh

1

Cl



Dr.N.Hamadeh

2

كيف نستطيع أن نسبر الجسم البشري بدون مبضع؟  
من المهم جداً أن تكون لدينا المقدرة على تحليل وظيفة استقلالية داخل عضو ما  
لأهداف تشخيصية أو علاجية.

التصوير البوزيتروني (PET) تقنية جديدة نسبياً. تستعمل هذه التقنية نظائر مشعة عمرها النصف قصير مرتبطة بركازة (SUBSTRATE) بحيث نستطيع تقصي عملية بيوكيميائية.

## ما هو التصوير البوزيتروني (PET)؟

هي تقنية ، غير راضة، تصويرية وتشخيصية لقياس الفعالية الاستقلابية لخلايا الجسم البشري.

بدأت في الظهور في منتصف السبعينيات من القرن الماضي. وكانت أول تقنية تصويرية تعطي معلومات وظيفية عن الدماغ.

ما هي الصفات التي يجب أن تتوفر في النظير المشع لاستخدامه في تقنية

الـ PET ؟

الصفات الأساسية التي يجب أن يتحلى بها هذا النوكليد المشع هي:

أولاً: أن يكون له عمر نصف قصير

ثانياً: يمكن و وجوده في مركب ملائم للاستعمال في الكائن الحي IN-VIVO

ثالثاً: أن يكون مصدراً للبوزيترون الذي بدوره يصدر أشعة غاما.

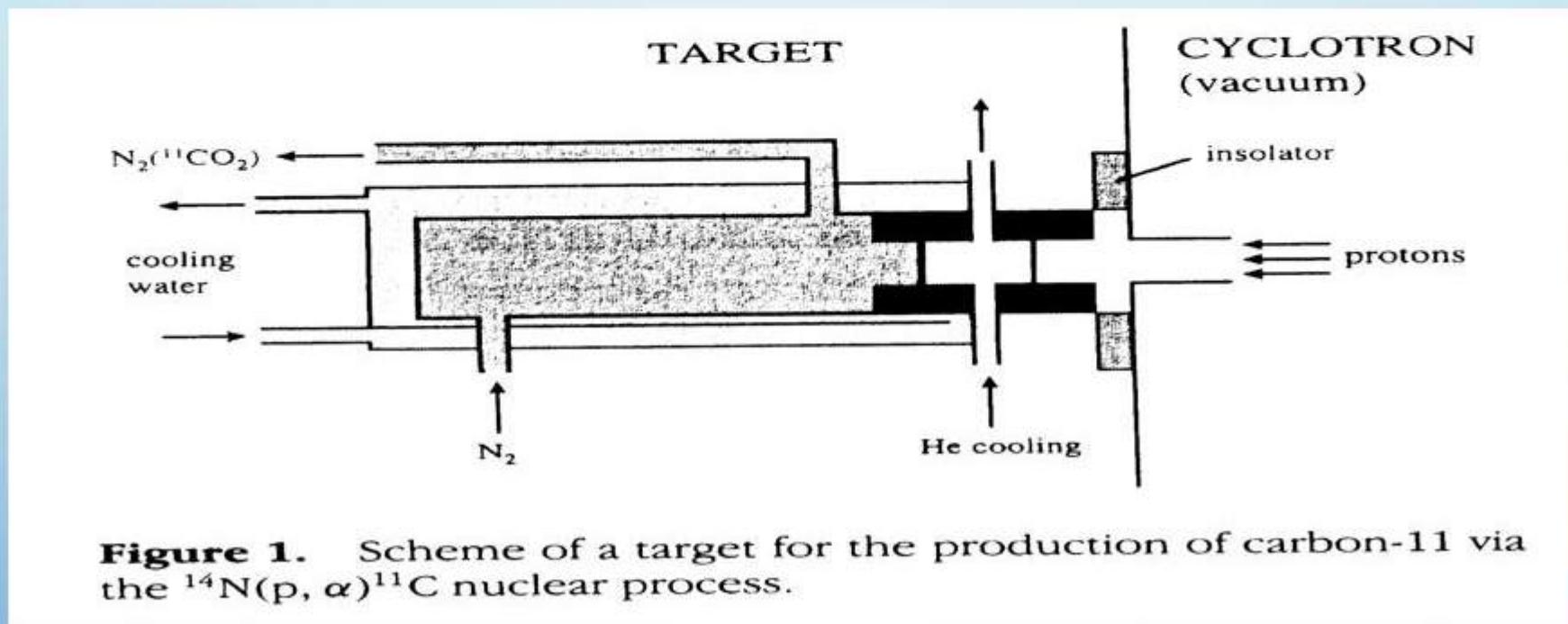
## الأشعة البوزيترونية

عندما يطلق أي نوكليد مشع بوزيترون فإنه يتصاحب مع إصدار نيوترينو لا  
الذي لا يتفاعل مع المادة وبالتالي لا يمكن كشفه بال PET.

يفقد جسيم البوزيترون المنشئ طاقته الحركية بالاصطدام بذرة أو جزيء. بعد ذلك يشكل مع الكترون جسيماً يطلق عليه اسم البوزيترونيوم، الذي بدوره يطرأ عليه تخاماً بالتلاشي ليتحول إلى شعاعي غاما لها نفس الطاقة (511 KEV) وباتجاهين متعاكسين. لـهذين الإشعاعين طاقة كافية لاختراق أنسجة الجسم، مع احتمال ضئيل بالتفاعل مع الأنسجة، ويمكن قياسها من خارج الجسم.

# إنتاج النظائر المشعة المستخدمة في الـ PET

تنتج هذه النظائر بجهاز السيكلوترون (CYCLOTRON) أو المسرع الحازوني. ويوضح الشكل التالي إنتاج النظير المشع C-11.





Dr.N.Hamadeh

**Table 2.** Nuclear Reactions for Production of PET Radionuclides

<i>Radionuklide</i>	<i>Nuclear Reaction</i>	<i>Target Filling</i>	<i>Chemical Form of Radionuclide</i>
oxygen-15	$^{14}\text{N}(\text{d},\text{n})^{15}\text{O}$	nitrogen gas	$\text{O}_2 \xrightarrow{\text{Pd/H}_2} \text{CO}^*, \text{CO}_2^*, \text{H}_2\text{O}^*$
	$^{15}\text{N}(\text{p},\text{n})^{15}\text{O}$	$^{15}\text{N}$ -nitrogen	
nitrogen-13	$^{16}\text{O}(\text{p},\alpha)^{13}\text{N}$	water	$\text{NO}_2^- + \text{NO}_3^- \rightarrow \text{NH}_4^+{}^*$ )
carbon-11	$^{14}\text{N}(\text{p},\alpha)^{11}\text{C}$	nitrogen gas	$\text{CO}_2$
fluorine-18	$^{18}\text{O}(\text{p},\text{n})^{18}\text{F}$	$^{18}\text{O}$ -water	fluoride (aqueous)
	$^{20}\text{Ne}(\text{d},\alpha)^{18}\text{F}$	Ne(1% $\text{F}_2$ )	$\text{F}\text{-F} (\text{F}_2)$
	$^{20}\text{Ne}(\text{d},\alpha)^{18}\text{F}$	Ne(5% $\text{H}_2$ )	H-F

\* )Obtained in reaction after irradiation

## **الفعالية النوعية SPECIFIC ACTIVITY**

تسهل النظائر المشعة ذات عمر النصف القصير إجرء دراسات في الكائن الحي IN-VIVO للمستقبلات. توجد المسقبلات بكميات ضئيلة جداً من رتبة النانومول، لذا توجب استعمال لجين LIGAND بتركيز قليلة جداً. فهنا الفعالية النوعية هامة جداً. بما أن اللجين المستعمل هنا هو ركيزة للمستقبل المقاس فإن وجود اللجين (الركيزة) غير الموسوم وبالتالي غير المشع سيتنافس مع اللجين الموسوم أي المشع على موقع الارتباط، وربما يربح معظم مواقع الارتباط مما يعطي قياسات غير دقيقة.

تحسب الفعالية النوعية بحسب المعادلة التالية:

$$AS = \frac{A_1}{M_1 + M_2} \frac{[MBq]}{[mg]} \text{ or } \frac{[MBq]}{[mmole]}$$

حيث

AS هي الفعالية النوعية

A<sub>1</sub> النشاط الإشعاعي المرتبط بالركيزة

M<sub>1</sub> كتلة اللجين الموسوم

M<sub>2</sub> كتلة اللجين غير الموسوم

بما أن الفعالية النوعية هي نسبة النشاط الإشعاعي إلى كتلة اللجين الموسوم (المشع) وغير الموسوم (غير المشع). للحصول على فعالية نوعية عالية يجب أن نعطي عناية فائقة لعملية وسم اللجين.

## عملية الوسم **LABELLING PROCEDURE**

ما يميز النوكليدات المشعة المصدرة للبوزيترون أنها نظائر لعناصر تدخل في جميع المركبات الحيوية الموجودة في الجسم أصلاً.

. (C- 11, F-18, O-15. N-13)

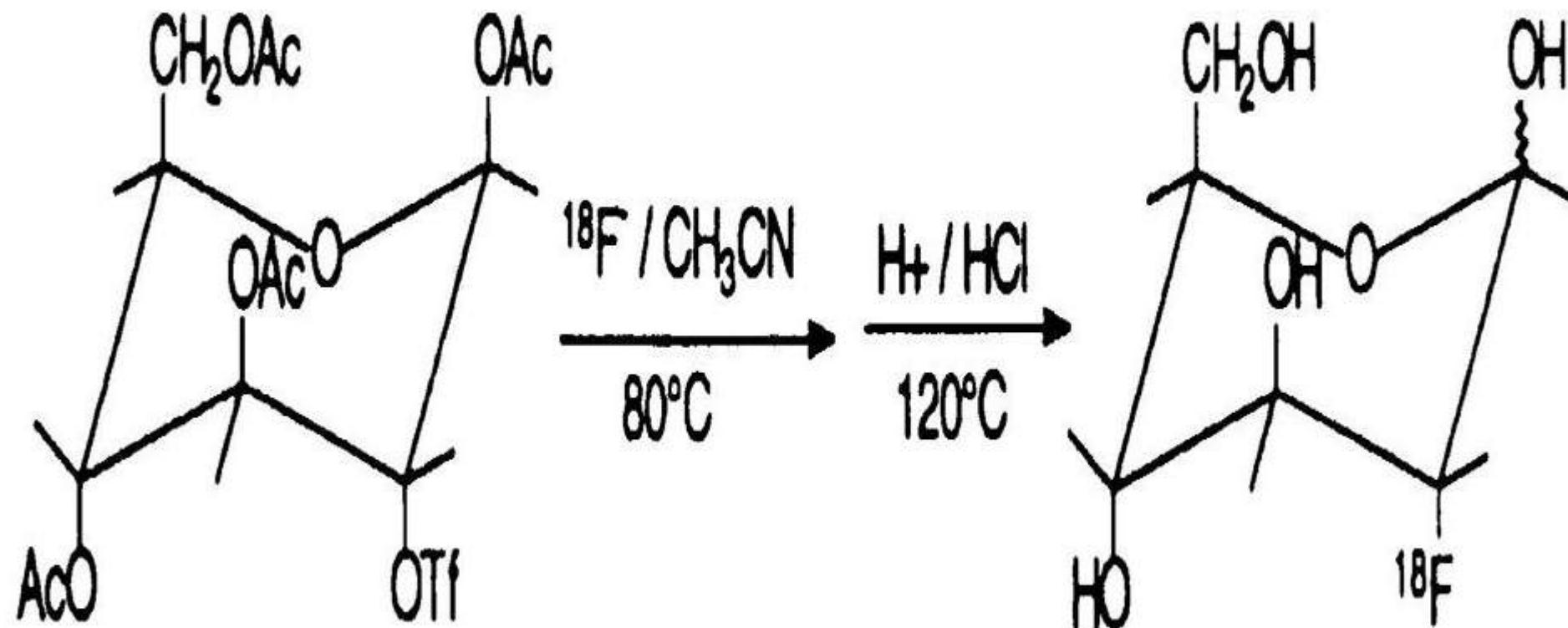
أكثر هذه النوكليدات المشعة ملائمةً هو C-11 لأنها من الممكن إدخاله في معظم المركبات الاستقلابية دون أي تغيير في خواص هذه المركبات الفيزيولوجية والكيميائية وبالتالي تصرفها بالجسم. يجب أن تكون عملية الوسم بأقل خطوات ممكنة لحفظ النظير المشع غالباً الثمن.

## مثال:

أكثر الأدوية المشعة أهمية في الاستعمال السريري الروتيني بالتصوير البوزيتروني هو ما

يسمى الـ FDG

F-18-2-DEOXY-2-FLOURO-D-GLUCOSE  
مجموعة من التطبيقات التشخيصية لتقدير استقلاب الغلوكوز كمياً ونوعياً. أجريت عدة  
محاولات لإنتاج الـ FDG بمردود جيد. أوجد العالم HAMACHER وزملاؤه (1986) ففراً  
نوعية في هذا المجال باستعمال السيكلوترون لإنتاج F-18 FLOURIDE ثم استعمل في تفاعل  
لإنتاج الـ FDG بمردود عالٍ و بتكرارية ناجحة.



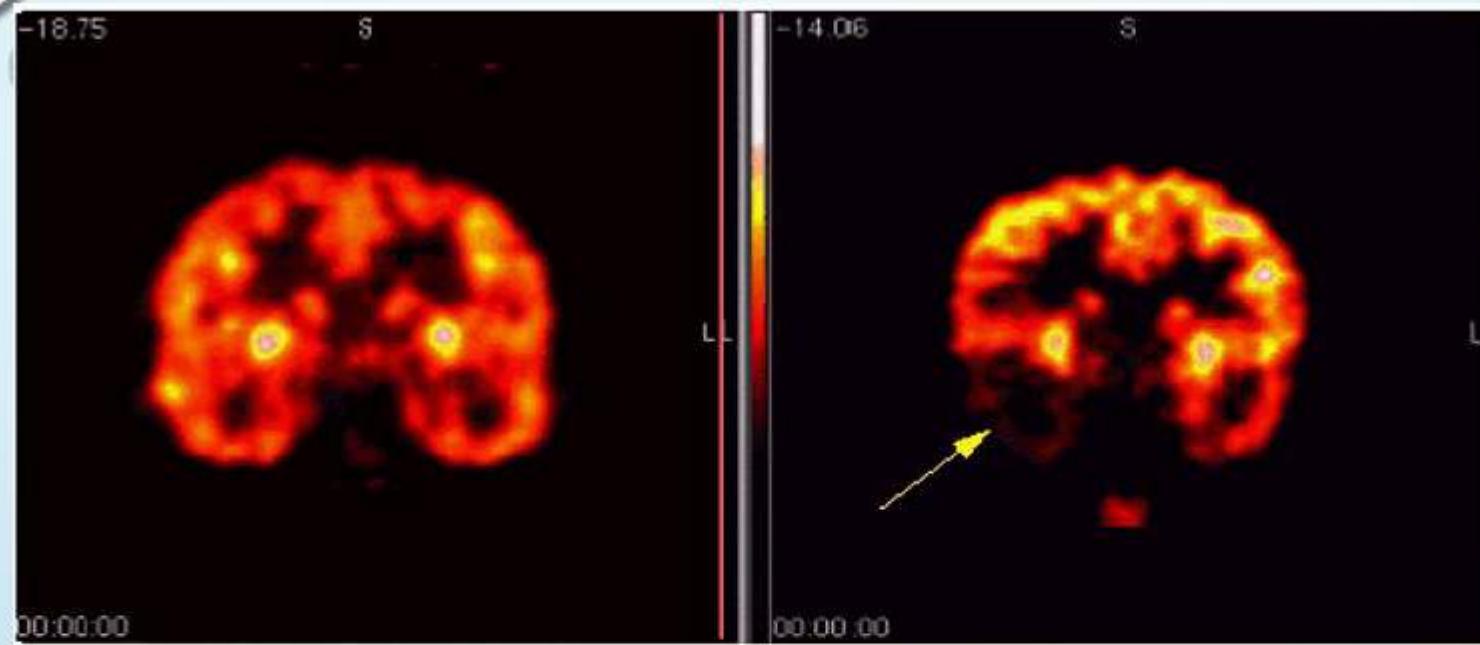
## **فحوص مراقبة النوعية** **QUALITY TESTING**

من الضروري بعد التحضير أن ينفى المنتج ويجري التعرف عليه بأسرع ما يمكن. التقنيات المختاراة لذلك هي TLC و HPLC .

## ما هي بعض استعمالات الـ PET

- 1- مرضى لديهم حالات تؤثر على لدماغ
- 2- القلب
- 3- حالات معينة من الأورام الخبيثة
- 4- مرض الألزهايمر
- 5- بعض الاضطرابات العصبية

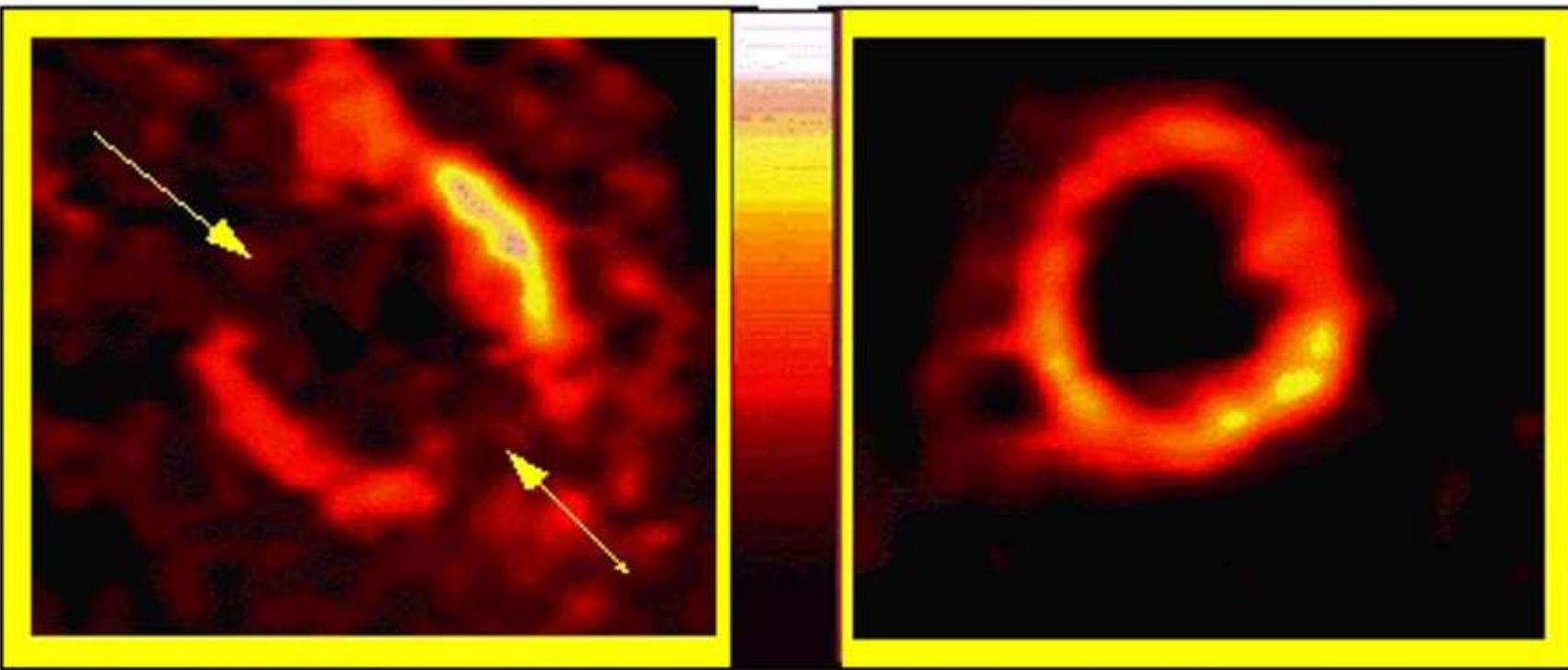
1- مرضى لديهم اضطرابات تؤثر على الدماغ  
يستخدم تصوير الـ PET SCAN (للدماغ لتقدير المرض) الذين  
لديهم اضطرابات في الذاكرة بسبب غير أساسي أو بسبب أورام دماغية  
خبيثة مشتبه بها أو مؤكدة أو اضطرابات على شكل نوبات صرع لا  
تستجيب للعلاج الطبيعي وبالتالي بعد التقييم يتبين من المرضى  
مرشح للاستفادة من العلاج الجراحي.



الصورة على اليمين صورة لدماغ طفلة عمرها 9 سنوات تعاني من نوبات صرع تستجيب بشكل ضعيف للأدوية. يُعرف التصوير بال PET على منطقة (مشار إليها بالسهم) مسؤولة عن النوبات. تعافت الطفلة من النوبات بعد إزالة هذه المنطقة جراحياً. أما الصورة على اليسار لدماغ طبيعي.

## 2- الحالات القلبية

يُستعمل تصوير القلب لتحديد تدفق الدم إلى العضلة القلبية ويمكن أيضاً استخدام هذه التقنية لتحديد فيما إذا كان هناك مناطق من القلب تبدي تراجعاً في الوظيفة حية أو ممندة نتيجة جلطات أو احتشاءات عضلة قلبية سابقة. يسمح التصوير بالكاميرا البوزيترونية المترافق مع دراسات التروية للعضلة القلبية بالتفريق بين العضلة القلبية العاطلة عن العمل والعضلة القلبية التي يمكن أن تستفيد من تداخل علاجي ما كتحويلجرى الأكليلي مثلاً.

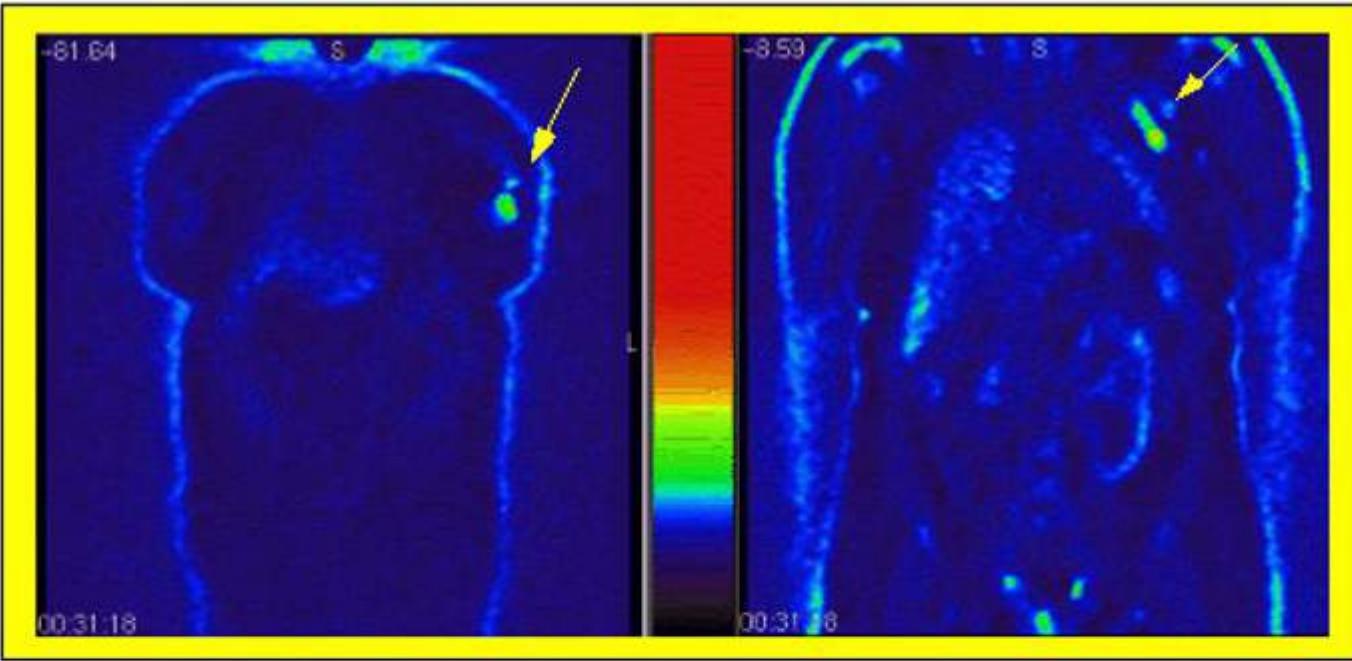


على اليسار صورة لقلب عانى من احتشاء عضلة قلبية تشير إلى مناطق تأذت من الاحتشاء (نسيج ميت). لذلك لن يستفيد المريض من تداخل جراحي ولكن قد يستفيد من إجراءات علاجية أخرى. على اليمين صورة قلب طبيعي.

### 3-مرضى السرطان

يستعمل الـ PET إذا كان هناك سرطان جديد أو قديم بتحليل التغيرات البيوكيميائية (الكيميائية الحيوية).

تستعمل التقنية لاختبار تأثير علاج السرطان. بتصنيف التغيرات البيوكيميائية في السرطان. ويمكن إجراء هذه التقنية على كامل الجسم لتحري النكس والنقائص.



على اليسار تظهر كتلة خبيثة في الثدي، والتي لم تكشف بالطرق التشخيصية التقليدية كالمرنان والطبقي المحوري والماموغرام. أما على اليمين صورة لنفس المريض ويظهر تضخم في العقد اللمفاوية والتي ظهر بتحليل الخزعة أنها نقال. وكشف مسح الجسم الكامل كتلة في الثدي الأيسر (مشار إليها بالسهم) والتي كانت خبيثة وبالتالي جرى استئصالها.

#### 4-مرض الألزهايمر

لا يوجد مع مرض الألزهايمر أي كتل أو تورم بنويي غر عادي. ولكن  
تقنية الـ PET قادرة على إظهار أي تغير بيوكيميائي.

## 5-اضطرابات عصبية

استطاعت تقنية الـ PET مؤخراً أن تساهم في تشخيص تناذر عصبي معين مترافق مع السرطان. يتطور عند بعض مرضى السرطان، حتى قبل أن يشخص المرض لديهم، مشاكلاً في الدماغ أو الحبل الشوكي أو الأعصاب. وذلك قبل أن ينتشر السرطان إلى الجهاز العصبي. يسمى هذا "الاضطرابات العصبية الوعائية".

تحدث مثل هذه الاضطرابات مع بداية محاربة الجهاز المناعي للخلايا السرطانية، ولكن بالخطأً تهاجم الدماغ أو الأعصاب أيضاً. هذه المشاكل غير شائعة، و صعبة التشخيص، وتظهر عادة في حالات سرطان أولي وصعب التشخيص. تترافق هذه الاضطرابات مع ظهور أضداداً غريبة في الدم أو السائل النخاعي الشوكي، رغم أنها لا تساعد على التعرف على السرطان الأولي.

## كيف تعمل تقنية الـ PET

قبل أن يبدأ التصني، يجري إنتاج المادة المشعة في السيكلوترون ثم بتفاعل كيميائي يجري وسم أو تعليم مركب يتواجد بشكل طبيعي في الجسم، مثل السكر (غلوکوز) أو الماء أو الأمونيا .... الخ. ثم يحقن المريض ويتووضع الدواء المشع في المناطق المناسبة في الجسم ويجري التحري عنها بكاميرا الـ PET.

## كيف تكشف الفوتونات (أشعة غاما)

تحرى كاميرا الـ PET هذه الفوتونات وتحدد من أين أتت، وأين كانت النوى عندما أصدرتها وأيضاً معرفة أين تذهب النوى في الجسم.

