اولین کتوانس علوم حرارتی ایران ۱۹ و ۲۰ بسمن ماه ۱۳۸۹ - دانتگاه آزاداسلامی مشه

# بررسی مدل عددی هدایت حرارتی غیر فوریهای برای درمان سرطان به روش هایپر ترمیا محمد باقر آیانی'، مائده سادات مهاجر <sup>۲</sup>

mbayani@um.ac.ir <sup>۱</sup> استادیار، دانشگاه فردوسی مشهد، دانشکده مهندسیٔ mbayani@um.ac.ir <sup>۲</sup>دانشجوی کارشناسی ارشد، دانشگاه فردوسی مشهد، دانشکده مهندسی، maedeh.mohajer@gmail.com

#### چکیدہ

موفقیت درمان سرطان به پیشبینی دقیق و کنترل توزیع دما در بافت بستگی دارد. در این مطالعه با توجه به رفتار غیرفوریهای انتقال گرمای هدایت در درمانهای تحت لیزر، توزیع دمای یک بعدی گذرای بافت بیولوژیکی در دستگاه مختصات کروی همراه با عبارات برفیوژن و گرمای متابولیسم بر اساس مدلهای فوریه و غیر فوریهای با استفاده از روش عددی حجم کنترل کاملا ضمنی، حل گردیده است. همچنین با توجه به هندسه مساله و حرکت موج گرمایی با سرعت محدود، محل ماکزیمم دما پس از قطع شار، دیگر در سطح بافت کروی شکل، نمی باشد. در این مطالعه، موضوع فوق به طور بفصل با در نظر گرفتن ثابتهای زمانی مختلف برای شار گرمایی و گرادیان دما بررسی شده است.

کلمات کلیدی: هدایت غیر فوریه، هایپرترمیا، لیزر، مختصات کروی

مفدمة

سرطان سینه یکی از رایج ترین انواع سرطان در میان زنان جهان است و متاسفانه شیوع این بیماری در بسیاری از کشورها در حال افزایش است. مرکز آمار سرطان آمریکا میزان مبتلایان به این بیماری را در این کشور سالیانه ۲۱۲۶۰۰ نفر تخمین زد، که از این تعداد افراد ۴۰۲۰۰ نفر بر اثر وخامت بیماری جان خود را از دست میدهند [۱]. از طرف دیگر روشهای درمانی جدید درصد موفقیت درمان را آسیب کمتر به بافت های سالم اطراف و کاهش احتمال بازگشت بیماری پیش رفتهاند. با گسترش کاربرد لیزر در علم پزشکی،میتوان دمای بافت آسیب دیده را تا دمایی بالاتر از حالت طبیعی رساند. در این حالت پرتوهای لیزر با شدت معینی به بافت تابانده می شود و در اثر گرمای ایجاد شده سلولهای سرطانی نابود می شوند.

بنابراین به دست آوردن توزیع دمای دقیق برای افزایش کارایی درمان و بهبود سلامت افراد ضروری میباشد. در این حالت لازم است تا چگونگی انتقال گرما در بافت به طور دقیق مورد مطالعه و بررسی فرار گیرد. هنگام به کارگیری پرتوهای لیزر توان بالا، همچنین در مطالعه انتقال گرما در بازههای زمانی بسیار بسیار کوتاه، سرعت انتشار موج گرما بر خلاف فرض قانون فوریه متناهی است. اولین بار در ۱۹۵۸ Cattaneo[۲] و Vernotte[۳] مدل اصلاح شدهای از انتقال گرما به نام مدل هدایت هایپربولیک را ارائه دادند، که در آن یک ثابت تاخیر زمانی برای شار گرما در نظر گرفته شده است. نهایتا

Tzou[۴] مدل پیشرفته (DPL) را مطرح کرد و به کمک آن توانست ارتباط بین اشرات پدیده میکروسکوپیک و بیان ماکروسکوپیک پدیده را نشان دهد.

در تحقیقاتی که تا کنون بر روی توزیع دمای حاصل از هدایت غیرفوریه ای در بافت بیولوژیکی انجام شده، هندسه کروی مورد مطالعه قرار نگرفته است. در مطالعه حاضر تحلیل عددی انتقال گرمای گذرای یک بعدی در دستگاه کروی با شبکه بندی جابهجا شده در نمونه ای با خواص فیزیکی و گرمایی ثابت با استفاده از مدل-های فوریه و غیر فوریه ای با در نظر گرفتن ثابته ای زمانی مختلف مورد بررسی قرار است.

#### مدلسازي فيزيكي

برای مدلسازی درمان سرطان سینه بافت به صورت یک بعدی در دستگاه مختصات کروی درنظر گرفته شده که شار گرمایی ثابتی توسط یک منبع لیزر طی مدت ۵ ثانیه به سطح بافتی به شعاع پنج سانتی متر اعمال می شود (شکل ۱). انتقال گرما در بافت زنده که در معرض منبع گرمای خارجی قرار گرفته است، توسط مکانیزم هدایت انجام می گیرد. در این مطالعه فرض می کنیم سیستم شریانی بافت مورد نظر فقط از شبکه مویر گی تشکیل شده است، بنابراین انتقال گرما به صورت همرفتی بین خون و بافت قابل صرفنظر کردن خواهد بود، در نتیجه تنها مکانیزم تبادلی گرما بین بافت و خون، پرفیوژن خون به بافت می باشد



شکل ۱: مدل فیزیکی بافت مورد مطالعه

مدلسازی ریاضی و عددی

(1)

معادله حاکم بر پدیده، قانون اول ترمودینامیک (بقاء انرژی) است که عبارت چشمه این معادله میتواند به صورت مجموعهای از عبارتهای جذب منابع گرمای خارجی در بافت، تبادل گرمای ناشی از پرفیوژن خون و گرمای حاصل از متابولیسم بدن باشد که به معادله پنس معروف است.

 $\nabla q(x,t) + \frac{k}{\alpha} \frac{\partial T}{\partial t}(x,t) = S(x,t)$ 

اولین کتوانس علوم حرارتی ایران ۱۶ و۲۰ بیمن ماه ۱۳۸۹ - دانتگاه آزاداسلامی شد The First Iranian Thermal St. 6 February 2011 - Islamic Azad

در شکل ۳ تغییرات دما بر حسب شعاع در زمانهای مختلف نشان داده شده است. دمای هر نقطه از بافت تا قبل از رسیدن موج گرمایی به آن نقطه، در دمای اولیه ثابت باقی مانده و پس از رسیدن موج



با توجه به شکل۳ تا قبل از قطع شار گرمایی، دما در سطح بافت از نقاط درونی بافت، بیشتر است اما پس از قطع شار دما با توجه به کروی بودن بافت و حرکت موج گرمایی در درون آن، محل بیشینه دما به درون بافت انتقال می یابد. این در حالی است که در هندسه دیوار مسطح محل بیشینه دما همیشه در سطح بافت است[۷].

نتيجه گيري و جمع بندي

برای افزایش کارایی کاربردهای لیزر در پزشکی، مطالعه پاسخهای بافت به تحریکهای دمایی بسیار حائز اهمیت است. هنگام بررسی هدایت غیرفوریه در مواد،شرایط مرزی و هندسه حاکم بر مسئله تاثیر بهسزایی در توزیع دما در بافت در نتیجـه میـزان آسـیب دیـدگی <sup>ا</sup>ن

# دارد.

- ] American Cancer Society-Cancer Facts and مراجع Figures-2005, American Cancer
- ] C.Cattaneo, A form of heat conduction equation which eliminates the paradox of instantaneous propagation .Compute Rendus 247 (1958) 431-
- P.Vernotte, Les paradoxes de la theorie continue de l'equation de la chaleur, Compute Rendus 246
- D.Y.Tzou, A unified field approach for heat conduction from marcro to micro-scales ASME J.Heat Transfer 117 (1995) 8-16.
- Coleman, B. D., Fabrizio, M., and Owen, D. R., 1982 "On the Thermodynamics of Second Sound in Dielectric Crystals," Archive for Rational Mechanics and Analysis, Vol 80, pp. 135-158 C.S. Tsai, Y.C. Lin, C.I. Hung, A study on the non-
- ourier effects in spherical media due to sudden mperature changes on the surfaces, Heat Mass ransf. 41 (2005) 709-716
- [۷] آیانی، محمد باقر ، مهاجر، مائدہ ، ۱۳۸۹. بررسی تاثیر فیزیکی و گرمایی بافت بر درمان هایپرترمیا بر اساس مدل غ ای، هفدهمین کنفرانس مهندسی پزشکی ایران

مدل فوریه مبنای تمام مدل های کلاسیک گرمایی است که در آن شار گرمایی متناسب با گرادیان دما است. در صورتی که در مدل هایپربولیک یک ثابت تاخیر زمانی برای شار گرما در نظر گرفته شده است، و در مدل غیر فوریهای با دو ثابت تاخیر زمانی رابطه زیر بین دما و شار گرمایی برقرار است.

$$q + \tau_{q} \frac{\partial q}{\partial t} = -k \left[ \nabla T + \tau_{T} \frac{\partial (\nabla T)}{\partial t} \right]$$
(7)

ثابت زمانی شار گرمایی در مواد همگن معـرف بـره ملکول ها و شبکه کریستالی می باشد و مقداری در حدود ۲۰-۱۰-۱۰ ثانيه است[۵]. اما در مورد مواد غير همكن، اين مقدار متاثر از ساختار داخلی ماده است و به دلیل پیچیدگیهای داخلی ماده از ثابت زمانی مربوط به مواد همگن بزرگتر است، با توجه به نتایج آزمایشگاهی در بافت بیولوژیکی ثابت زمانی شار گرمایی مقداری در حدود ۱ تا ۱۰۰ ثانیه میباشد.

نتايج

(٢)

به منظور ارزیابی مدل عددی حاضر، تغییرات دمای سطح تحت تابش بر حسب زمان با تعداد گردهای مختلف رسم و پس از مقایسه نمودارها نهایتا با توجه به عدم وابستگی نتایج به شبکه، شبکهایی با ۲۵۰۰ گره در امتداد شعاع بافت انتخاب شده است. برای بررسی صحت نتایج مدل عددی پیشنهادی، نتایج حاصل از مطالعه حاضر در مدل فوریه با نتایج حل تحلیلی و نمودار هیسلر و در مدل غیر فوریه-ای با نتایج حل تحلیلی ارائه شده در مرجع [۶] مقایسه شده است. در این مقایسه معادلات بی بعد گشته و عبارت چشمه نیز حذف گردیده است.

به منظور بررسی و مقایسه اثرات ثابتهای زمانی، تغییرات دمای سطح بافت برحسب زمان رسم شده است. در این نمونه شار گرمایی ناشی از تابش لیزر به میزان<sup>2</sup> w/cm ۲ در طی ۵ ثانیه به سطح بافت تابیده و پس از آن تابش لیزر متوقف شده است.



شکل ۲:تغییرات دمای سطح تحت تابش بر حسب زمان بر اساس ثابتهای زمانی مختلف برای گرادیان دما

با مقایسه نمودارهای دما در شکل۲ مشاهده میشود که با افزایش ثابت زمانی گرادیان دما، اثرات موج گرما و همچنین بیشینه دما،کاهش می یابد. در صورتی که ثابت زمانی گرادیان دما از ثابت زمانی شار گرما بیشتر باشد پدیده نفوذ اضافی رخ میدهد، وبیشینه دمای به دست آمده در این نمونه در مقایسه با مدل فوریه، کمتر

مى باشد.





# بررسی مدل عددی هدایت حرارتی غیر فوریهای برای درمان سرطان به روش هایپرترمیا

محمد باقر آیانی<sup>۱</sup>، مائده سادات مهاجر <sup>۲</sup>

<sup>۱</sup>استادیار، دانشگاه فردوسی مشهد، دانشکده مهندسی؛ <u>mbayani@um.ac.ir</u> آدانشجوی کارشناسی ارشد، دانشگاه فردوسی مشهد، دانشکده مهندسی، <u>maedeh.mohajer@gmail.com</u>

#### چکیدہ

موفقیت درمان سرطان به پیش بینی دقیق و کنترل توزیع دما در بافت بستگی دارد. در این مطالعه با توجه به رفتار غیرفوریه ای انتقال گرمای هدایت در درمانهای تحت لیزر، توزیع دمای یک بعدی گذرای بافت بیولوژیکی در دستگاه مختصات کروی همراه با عبارات پرفیوژن و گرمای متابولیسم بر اساس مدلهای فوریه و غیر فوریه ای با استفاده از روش عددی حجم کنترل کاملاً ضمنی، حل گردیده است.با توجه به هندسه مساله و حرکت موج گرمایی با سرعت محدود، مشاهده میشود محل ماکزیمم دما پس از قطع شار، دیگر در سطح بافت کروی شکل نمی باشد. در این مطالعه، موضوع فوق به طور مفصل با در نظر گرفتن ثابتهای زمانی مختلف برای شار گرمایی و گرادیان دما بررسی شده است. همچنین با توجه به خصوصیات بافت مورد مطالعه و نوع لیزر مورد استفاده برای جذب لیزر در بافت مدلهای مختلفی موجود است که در این جا دو نمونه مورد مطالعه قرار گرفته است.

**کلمات کلیدی**: هدایت غیر فوریه، هایپرترمیا، لیزر، مختصات کروی

#### مقدمه

سرطان سینه یکی از رایجترین انواع سرطان در میان زنان جهان است و متاسفانه شیوع این بیماری در بسیاری از کشورها در حال افزایش است. مرکز آمار سرطان آمریکا میزان مبتلایان به این بیماری را در این کشور سالیانه ۲۱۲۶۰۰ نفر تخمین زد، که از این تعداد افراد ۴۰۲۰۰ نفر بر اثر وخامت بیماری جان خود را از دست میدهند [1] از طرف دیگر روشهای درمانی جدید درصد موفقیت درمان را بهبود بخشیده است. این روشها در جهت اطمینان بیشتر در درمان، آسیب کمتر به بافت های سالم اطراف و کاهش احتمال بازگشت بیماری پیش رفتهاند. با گسترش کاربرد لیزر در علم پزشکی،می وان دمای بافت آسیب دیده را تا دمایی بالاتر از حالت طبیعی رساند. در این حالت پرتوهای لیزر با شدت معینی به بافت تابانده می شود و در اثر گرمای ایجاد شده سلولهای سرطانی نابود می شوند.

برای تعیین نفوذ گرما درمواد مختلف از قانون فوریه استفاده می-شود که در آن فرض شده هر اغتشاش دمایی یا موج گرمایی با سرعت بینهایت در ماده پخش می شود. این فرض از نظر فیزیکی منطقی به نظر نمی رسد، زیرا برای برقراری هر حالت تعادل جدید در

پدیدهای ترمودینامیکی نیاز به زمان است. شرایط پیچیده بیولوژیکی بافت، و نیاز به کنترل دقیق دما برای بهبود کیفیت درمان محققین را برآن داشت که به بررسی بیشتر انتشار گرما در این محیط پویا بیردازند. بنابراین به دست آوردن توزیع دمای دقیق بـرای افـزایش کارایی درمان و بهبود سلامت افراد ضروری میباشد. در این حالت لازم است تا چگونگی انتقال گرما در بافت به طور دقیق مورد مطالعه و بررسی قرار گیرد. هنگام به کارگیری پرتوهای لیزر توان بالا، همچنین در مطالعه انتقال گرما در بازههای زمانی بسیار بسیار کوتاه، سرعت انتشار موج گرما بر خلاف فرض قانون فوریه متناهی است. اولین بار در ۱۹۵۸ کاتانیا ( [۲] و ورونت ٔ [۳] مدل اصلاح شدهای از انتقال گرما به نام مدل هدایت هایپربولیک را ارائه دادند. در پدیده-های با سرعت گرمایش بالا، با توجه به نتایج آزمایشگاهی و مشاهده رفتار موجى شكل انتشار گرما، و جبهه موج در مواد، مدل هایپربولیک برای تحلیل موج گرمایی پیشنهاد شد [۴، ۵ و ۶]، که در آن یک ثابت تاخیر زمانی برای شار گرما در نظر گرفته شده است. در حقیقت برای ذخیره انرژی کافی به منظور انتقال آن به نزدیکترین المان در فرایند انتقال گرما به زمان نیاز است. ا وجود آن که مدل هايپربوليک ميتواند مشکل پاسخ آني تغييرات دما به گسيل شار گرمایی را که در مدل فوریه وجود دارد، برطرف کند اما در بعضی از موارد این مدل، پاسخهای دمایی غیر فیزیکی و نادرستی را ارائه می-دهد. نهایتاً سو [۲] مدل پیشرفته تاخیر فاز دوگانه از را مطرح کرد و به کمک آن توانست ارتباط بین اثرات پدیده میکروسکوپیک و بیان ماکروسکوپیک پدیده را نشان دهد. مدل تاخیر فاز دوگانه این توانایی را دارد که تمام مدلهای مطرح شده تا به امروز را، با تنظیم دو متغیر تاخیر زمانی شار گرما،  $\tau_{q}$ ، و تاخیر زمانی گرادیان دما،  $\tau_{T}$ ، يوشش دهد.

آنتاکی<sup>۵</sup> [۸] با استفاده از مـدل تـاخیر فـاز دوگانـه بـه بررسـی انتقال گرما در گوشت فراوری شده پرداخت و نتایج مـدل فـوق را بـا نتایج تجربی مقایسه کرد. کای لیو<sup>°</sup> و هان تاو<sup>۷</sup> [۹] در مطالعه خود با

Cattaneo<sup>1</sup>

Vernotte<sup>2</sup>

Tzou<sup>3</sup> Dual Phase Lag (DFL)<sup>4</sup>

Antaki

Chi Liu<sup>6</sup> Han-Taw<sup>7</sup>

استفاده از روش مهندسی معکوس به اثبات معتبر بودن قانون تاخیر فاز دوگانه در گوشت گاو پرداختند و ثابتهای زمانی مربوطه را به دست آوردند. همچنین زو<sup>^</sup> و همکارانش[۱۰] در مطالعه خویش به بررسی انتقال گرما در بافت استوانهای شکل تحت تابش لیزر پرداخته و برای این منظور از روش عددی حجم محدود با شبکه همرکز<sup>\*</sup> استفاده کردند. در تحقیقاتی که تا کنون بر روی توزیع دمای حاصل از هدایت غیرفوریه ای در بافت بیولوژیکی تحت تابش لیزر انجام شده هندسه کروی مورد مطالعه قرار نگرفته است. در مطالعه حاضر تحلیل عددی انتقال گرمای گذرای یک بعدی در دستگاه کروی با شبکه بندی جابهجا شده در نمونه ای با خواص فیزیکی و گرمایی ثابت با استفاده از مدل های فوریه و غیر فوریه ای با در نظر گرفتن ثابت های زمانی مختلف و با استفاده از دو مدل برای محاسبه برهکنش بین بافت و لیزر مورد بررسی قرار است.

### مدلسازی فیزیکی

برای مدلسازی درمان سرطان سینه بافت به صورت یکبعدی در دستگاه مختصات کروی درنظر گرفته شده که شار گرمایی ثابتی توسط یک منبع لیزر طی مدت ۵ ثانیه به سطح بافتی به شعاع پنج سانتیمتر اعمال میشود (شکل۱). انتقال گرما در بافت زنده کـه در معرض منبع گرمای خارجی قرار گرفته است، توسط مکانیزم هـدایت انجام می گیرد. در این مطالعه فرض می کنیم سیستم شریانی بافت مورد نظر فقط از شبکه مویرگی تشکیل شده است، بنابراین انتقال گرما به صورت همرفتی بین خون و بافت قابل صرفنظر کردن خواهد بود، در نتیجه تنها مکانیزم تبادل گرما بین بافت و خون، پرفیوژن خون به بافت میباشد. با توجه به خواص نوری محیط مورد مطالعه و همچنین لیزری که مورد استفاده قرار می گیرد، می توان دو مدل برای برهمکنش بین بافت و لیزر در نظر گرفت. در صورتی که تابش لیزر به شدت توسط بافت جذب شود(برای طول موجهای در حدود طول موج فرابنفش و فروسرخ ) نور لیزر در عمقی حدود چند میکرومتر جذب می شود. در این حالت می توان تابش لیزر را مانند شار گرمایی بر سطح بافت در نظر گرفت[۱۱] . از طرف دیگر برای حالاتی که فرایند تفرق تابش در آنها از اهمیت برخوردار است (تابش لیزر با طول موج در محدوده مرئی و محدوده نزدیک فروسرخ) دیگر نمی توان از تقریب بالا برای محاسبه برهمکنش بین بافت و لیزر استفاده کرد. در این حالت جـذب تـابش در لایـههـای داخـل بافـت صورت می گیرد. در مطالعه حاضر، اثر تابش لیزر بربافت به دو صورت شار حرارت سطحی و جذب حرارت عمقی در نظر گرفته میشود. در شرایط جذب حرارت عمقی، میزان گرمای جذب شده توسط بافت با توجه به مرجع [۱۰] با استفاده از قانون بیر تعیین می گردد.



شکل ۱: مدل فیزیکی بافت مورد مطالعه

#### مدلسازی ریاضی و عددی

معادله حاکم بر پدیده، قانون اول ترمودینامیک (بقاء انرژی) است که عبارت چشمه این معادله میتواند به صورت مجموعهای از عبارتهای جذب منابع گرمای خارجی در بافت، تبادل گرمای ناشی از پرفیوژن خون و گرمای حاصل از متابولیسم بدن باشد که به معادله پنس معروف است.

$$\nabla q(x,t) + \frac{k}{\alpha} \frac{\partial T}{\partial t}(x,t) = S(x,t)$$
<sup>(1)</sup>

که در آن T و q به ترتیب دما و شار گرمایی در جسم و همچنین a، k و (S(x,t) به ترتیب بیان کننده ضریب هدایت گرمایی، ضریب نفوذ گرمایی و عبارت چشمه معادله گرما میباشند. مدل فوریه مبنای تمام مدلهای کلاسیک گرمایی است که در آن شار گرمایی متناسب با گرادیان دما است. در صورتی که در مدل هایپربولیک یک ثابت تاخیر زمانی برای شار گرما در نظر گرفته شده است، و در مدل تاخیر فاز دوگانه با دو ثابت تاخیر زمانی رابطه زیر بین گرادیان دما و شار گرمایی برقرار است.

$$q + \tau_q \frac{\partial q}{\partial t} = -k \left[\nabla T + \tau_T \frac{\partial (\nabla T)}{\partial t}\right]$$
<sup>(Y)</sup>

در این معادله  $\tau_{\rm q}$  و  $\tau_{\rm T}$  به ترتیب بیان کننده تاخیر زمانی برای شار گرما و گرادیان دما میباشد. *t*q معرف برهمکنش اجزای داخلی ماده در طول انتقال گرما است، که در مواد همگن نشان دهنده برهمکنش بین ملکولها و شبکه کریستالی میابشد و مقداری در حدود ^-١٠-١٠ ثانيه است[١٢]. اما در مورد مواد غير همگن، اين مقدار متاثر از ساختار داخلی ماده است و به دلیل پیچیدگیهای داخلی ماده از ثابت زمانی مربوط به مواد همگن بزرگتر است، با توجه به نتایج آزمایشگاهی در بافت بیولوژیکی ثابت زمانی شار گرمایی مقداری در حدود ۱ تا ۱۰۰ ثانیه می باشد [۱۳]. در حقیقت ثابت زمانی شار گرمایی بیان گر مقاومت تماسی بین اجزای داخلی ماده و ثابت زمانی گرادیان دما نشان دهنده هدایت گرمایی است که درون هر یک از اجزای بافت رخ میدهد. به کمک بررسی دقیقتر دمای انداره گیری شده در مرجع[۱۳] آنتاکی ثابت تاخیر زمانی شار گرمایی را در حدود ۱۶-۱۴ ثانیه پیشبینی کرد[۸]. بدیهی است که با در نظر گرفتن مقدار صفر برای متغیر r<sub>T</sub>، معادلات (۸)، تبدیل به معادلات مدل هایپربولیک (موج گرمایی) و با صفر قرار دادن مقادیر و  $au_{
m T}$  معادلات فوق تبدیل به معادله انرژی کلاسیک میشوند.  $au_{
m q}$ 

از ترکیب رابطه (۱) و رابطه (۲) میتوان معادله انرژی را برحسب دما و یا برحسب شار بیان کرد. با توجه بـه شـرط مـرزی موجـود در

Zhou<sup>8</sup> Collicated<sup>9</sup>

مساله حاضر، معادله انرژی برحسب متغییر شار گرما بیان میشود که درهر گام زمانی پس از محاسبه شار به کمک معادله (۱) می توان توزیع دما را به دست آورد. معادله بقاء انرژی بر حسب شار گرما در بافت زنده بر اساس مدل غیر فوریه به صورت زیر می باشد. روش استخراج معادله(۳) به طور کامل توسط آیانی و مهاجر در مرجع[10] در هندسه دیوار مسطح تشریح شده است.

$$\begin{aligned} &\frac{1}{\alpha} \left( \frac{\partial q_{r}}{\partial t} + \tau_{q} \frac{\partial^{2} q_{r}}{\partial t^{2}} \right) = \frac{\partial}{\partial t} \left( \frac{1}{r^{2}} \frac{\partial (q_{r}r^{2})}{\partial t} \right) + \omega_{b} \rho_{b} c_{b} \left( \frac{\partial T}{\partial t} \right) \\ &- \frac{\partial Q_{laser}}{\partial t} + \tau_{T} \frac{\partial^{2}}{\partial \partial t} \left( \frac{1}{r^{2}} \frac{\partial (q_{r}r^{2})}{\partial t} \right) \\ &+ \omega_{b} \rho_{b} c_{b} \tau_{T} \frac{\partial^{2}}{\partial t \partial t} (T) \end{aligned}$$
(7)

در عبارت بالا  $\rho_b \, q_e$  م<sup>2</sup>، به ترتیب چگالی و ظرفیت گرمای ویژه خون و  $\sigma_b$  میزان پرفیوژن خون به فضای میان بافت و  $Q_m$  گرمای حاصل از متابولیسم بدن میباشد.  $Q_{laser}$  گرمای ناشی از جذب لیزر در بافت است و در صورتی که انرژی حاصل از تابش لیزر توسط سطح بافت جذب شود، تابش لیزر به صورت شار گرمایی در سطح در نظر گرفته میشود، و Plaser برابر با صفر است و در شرایطی که تابش لیزر در عمق بافت نیز جذب بافت شود  $Q_{laser}$  را میتوان از رابطه زیر به دست آورد[10].

$$Q_{\text{laser}} = \mu_a F_I \exp(-\mu_a (R - r)) \tag{(f)}$$

که در آن µ<sub>a</sub> و F<sub>I</sub>، به ترتیب ضریب جذب تومور و حداکثر تـابش به سطح تومور، و R و r شعاع تومور مورد بررسـی و فاصـله از مرکـز تومور میباشند.

در ابتدا، قبل از اعمال اشعه لیزر ، فرض میشود که شار گرمایی و تغییرات آن نسبت به زمان در تمامی نقاط بافت ناچیز است، در این صورت میتوان شرایط اولیه را به صورت زیر بیان کرد:

$$q(r,0) = 0$$

$$\frac{\partial q}{\partial t}(r,0) = 0$$
( $\Delta$ )

با توجه هندسه حاکم برمسئله، گرادیان دما در مرکز کره به عبارتی شار گرمایی صفر است. در صورتی که لیزر به عنوان شار گرمایی بر سطح در نظر گرفته شود، عبارت(۷) و در درصورتی که لیزر به صورت چشمه گرمایی وارد معادلات شود، عبارت(۸) نشان دهنده شرط مرزی حکم بر مسئله میباشد.

$$q(0,t) = 0 \tag{(?)}$$

$$q(R,t) = q_{in} \tag{Y}$$

$$q(R,t) = 0 \tag{(A)}$$

برای حل معادله انرژی به روش عددی، نیاز به ایجاد یک شبکه-بندی مناسب برای جلوگیری از تولید نوسانات عددی ناخواسته

میباشد. با توجه به مفهوم شار و دما، که شار گرما بر روی سطوح حجم کنترل و دما در گرهها محاسبه میشود، از شبکه جابجا شده[۱۴] مطابق شکل۲ برای گسستهسازی معادله انرژی استفاده

											ىبود.	ىد
T(1)		q(3)		q(i-1)		q(i)		q(i+1)	q	N-1)	TN)	
y(∠)=Q(1)											d(IA)	
-												
	T(2)		T(3)		T(I-1)		т(I)		T(I+1)	T(N-	1)	

شکل ۲: شبکه جابجاشده و محل محاسبه شار و دما

توزیع دما در بافت با استفاده از معادلـه (۱) بـه صـورت زیـر بـه دست میآید:

$$\rho \mathbf{c} \frac{\partial \mathbf{T}}{\partial \mathbf{t}} = (-\nabla \mathbf{q} + \omega_b \rho_b \mathbf{c}_b (T_b - T) + Q_m + Q_{laser}) \tag{9}$$

### نتايج

معادلات (۳) به همراه شرایط اولیه (۵) و شرایط مرزی (۶)و (۷) یا (۶) و (۸) برای هندسه نشان داده شده در شکل ۱ با استفاده از روشهای عددی به صورت تکراری حل گردیده است. در هر گام زمانی معادله جداسازی شده با استفاده از الگوریتم توماس حل گردیده، سپس دما محاسبه شده و پس از تصحیح عبارت چشمه مجددا معادله شار گرمایی حل می گردد. این روند تا زمانی ادامه می-یابد که در دو تکرار متوالی، اختلاف دما از حد معینی کوچکتر شود. گام زمانی بعدی شروع می گردد.

خواص ترموفیزیکی و بیولوژیکی مورد استفاده برای بافت مورد نظر در جدول (۱) با توجه به مراجع[۱۰و۱۱]، ارائه شده است. شعاع بافت مورد مطالعه ۵ سانتیمتر است و دمای اولیه بافت و خونی که بافت را از طریق پرفیوژن خنک میکند، ۳۷ درجه سانتیگراد در نظر گرفته شده است.

جدول ۱: . مقادیر خواص ترموفیزیکی و بیولوژیکی و اپتیکی بافت و خون

ρt	$1 \cdot \cdot \cdot \text{kg/m}^3$	Q <sub>m,tumor</sub>	۲۹۰۰۰ W/m <sup>3</sup>
ct	۳۷۲۰J/kgK	$\omega_{b,tumor}$	/••٩m³/m³tissue
kt	۰/۴۹۹W/mK	$\tau_q$	19 S
ω <sub>b,</sub>	$\cdot/\cdot\cdot\cdot$ $\wedge m^3/m^3$ tissue	$\tau_T$	•/•48 s
$\rho_b$	ヽ・ <sup>ç</sup> ・ kg/m <sup>3</sup>	$\mu_a$	٬۰۰ m <sup>-</sup> ՝
$\rho_{tumor}$	<b>ヽ <sup>6</sup> ?・</b> kg/m <sup>3</sup>	FI	$\nabla \cdots \nabla W/m^3$
c <sub>tumor</sub>	۲۵۴۰ J/kgK	c <sub>b</sub>	۳۹۴۳ J/kgK

به منظور ارزیابی مدل عددی حاضر، تغییرات دمای سطح تحت تابش بر حسب زمان در مدل تاخیر فاز دوگانه با تعداد گرههای مختلف رسم و پس از مقایسه نمودارها نهایتاً با توجه به عدم وابستگی نتایج به شبکه ، شبکهایی با ۲۵۰۰ گره در امتداد شعاع بافت انتخاب شده است. برای بررسی صحت نتایج مدل عددی پیشنهادی، نتایج حاصل از مطالعه حاضر در مدل فوریه با نتایج حل

تحلیلی[۱۶] و در مدل غیر فوریهای با نتایج حل تحلیلی ارائـه شـده. در مرجع [۹] مقایسه شده است.

به منظور بررسی و مقایسه اثرات ثابتهای زمانی در شکل ۳، تغییرات دمای سطح بافت برحسب زمان رسم شده است. در این نمونه شار گرمایی ناشی از تابش لیزر به میزان<sup>2</sup> ۲ w/cm در طی ۵ ثانیه به سطح بافت تابیده و پس از آن تابش لیزر متوقف شده است. در صورتی که دمای بافت از ۱۰۰ درجه سانتی گراد تجاوز کند، پدیده تغییر فاز و تبخیر در بافت رخ میدهد. در این صورت هدایت خالص توانایی تشریح مکانیزم پیچیده انتقال گرما را ندارد، بنابراین میزان شار گسیل شده و مدت زمان اعمال آن به گونهای انتخاب شدهاند که دما از ۱۰۰ درجه سانتی گراد تجاوز نکند.



شکل ۳:تغییرات دمای سطح بر حسب زمان بر اساس ثابتهای زمانی مختلف برای گرادیان دما برای نمونهای با شرط مرزی شار سطحی

در مدل هدایت فوریه سرعت انتشار موج گرمایی بینهایت فرض شده بنابراین به محض برخورد لیزر به بافت، گرما بدون تاخیر به عمق بافت نفوذ میکند بنابراین دمای پیش بینی شده توسط مدل فوریه از دمای پیش بینی شده توسط مدل هایپربولیک کمتر است. افزایش ثابت زمانی گرادیان دما باعث کوتاه تر شدن زمان رسیدن موج گرمایی به هر نقطه درون بافت می شود. با افزایش ثابت زمانی گرادیان دما، اثرات موج گرما و همچنین بیشینه دما، کاهش مییابد. در صورتی که ثابت زمانی گرادیان دما از ثابت زمانی شار گرما بیشتر باشد پدیده نفوذ اضافی رخ می دهد، و بیشینه دمای به دست آمده در این نمونه در مقایسه با مدل فوریه، کمتر می باشد.

با گذشت زمان، نمودارها با ثوابت زمانی مختلف به سـمت دمـای ثابتی که نشان دهنده حالت پایدار مسئله است، همگرا میشوند. ایـن موضوع نشان میدهد که تنها در مراحل اولیه و ابتدای انتقـال گرمـا، هدایت غیر فوریهای دارای اهمیت است.

شکل۴ تغییرات دمای دو مکان مختلف بر حسب زمان در مدل هدایت فوریه و مدل تاخیر فاز دوگانه با ثوابت زمانی برابر را نشان میدهد. مشاهده میشود که اختلاف بین نمودارهای تغییر دما بر حسب دو مدل هدایت ذکر شده با فاصله گرفتن از سطح تحت تابش

افزایش مییابد. این اختلاف نشان میدهد که تنها در صورتی مدل فوریه و مدل تاخیر فاز دوگانه نمودار دمای یکسانی را پیشبینی می-کنند که ثوابت زمانی تاخیر شار گرما و گرادیان دما برابر با صفر باشند.



شکل۴ :مقایسه تغییرات دمای سطح بر حسب زمان در مدل فوریه و تاخیر فاز دوگانه با ثوابت زمانی برابر برای نمونهای با شرط مرزی شار سطحی

در شکل ۵ تغییرات دما بر حسب مکان در زمانهای مختلف رسم شده است. در این شکل مشاهده میشود، تا قبل از قطع شار گرمایی، دما در سطح بافت از نقاط درونی بافت، بیشتر است اما پس از قطع شار دما با توجه به کروی بودن بافت (کاهش سطح مقطع در جهت انتشار گرما) و حرکت موج گرمایی در درون آن، محل بیشینه دما به درون بافت انتقال مییابد. این موضوع در تحلیل میزان آسب-دیدگی بافت تحت تابش از اهمیت ویژهای برخوردار است زیرا دیگر سطح بافت نشاندهنده حداکثر دما و در نتیجه حداکثر آسیبدیدگی نمی,اشد.



شکل ۵:تغییرات دما بر حسب شعاع در زمانهای مختلف برای نمونهای با شرط مرزی شار سطحی

درشکل۶ تغییرات دما بر حسب زمان در فواصل مختلف از سطح جسم (۲/۹۵، ۲/۹۳) نشان داده شده است. دمای هر نقطه از بافت تا قبل از رسیدن موج گرمایی به آن نقطه، در دمای اولیه ثابت ITSC2011 ،۱۳۸۹، ماه ۱۹۸۹، ۱۹

باقی مانده و پس از رسیدن موج فوق به آن نقطه، ناگهان دما افزایش مییابد. مشاهده میشود که شدت موج گرمایی در طی پـیشروی در بافت، به تدریج کاسته میشود.



## شکل ۶:تغییرات دما برای دو مکان مشخص در بافت در نمونهای با شرط مرزی شار سطحی

پیشتر ذکر شد که برای نمونههایی که فرایند پخش در آنها از اهمیت برخوردار است تابش لیزر در عمق بافت نیز جذب شده و گرمای ناشی از آن به صورت چشمه گرمایی در معادلات در نظر گرفته میشود. شکل۷ نشان دهنده تغییرات دمای سطح برای مدل-های مختلف هدایت در این حالت را نشان میدهد.



شکل ۲:تغییرات دمای سطح برای نمونهای با شرط مرزی عایق در سطح همراه با اثر جذب حرارت عمقی

با توجه به شکل۷ اختلاف تغییرات دمای سطح در مدلهای هدایت با T<sub>T</sub> متفاوت نسبت به نمونه بررسی شده در شکل۳ بسیار کمتر میباشد و تنها در زمان قطع تابش لیزر تفاوت درنمودارهای شکل۷ قابل تشخیص است. در این حالت برخلاف نمودارهای شکل۳ افزایش ثابت تاخیر زمانی گرادیان دما باعث افزایش بیشینه دمای

پیشبینی شده می گردد. این پدیده در مرجع [۱۱] در هندسه دیوار مسطح نیز نشان داده شده است. ثابت تاخیر زمانی گرادیان دما به صورت ضریبی برای تغییرات چشمه حرارتی نسبت به شعاع وارد معادلات شده واین نتایج نشان می دهد که ۲۲ می تواند به دیفیوژن انرژی گرمایی در بافت کمک کند. ۲۲ نشان دهنده اثرات ناشی از برهمکنش ریزساختارها در طی فرایند انتقال گرما می باشد. به عبارت دیگر برهمکنش ریزساختارها می تواند از لحاظ فیزیکی عمق نفوذ گرما را گسترش دهد.

درشکل ۸ تغییرات دما بر حسب زمان در فواصل مختلف از سطح جسم (۲/۳۱ ۲۰۹۶،۰۰/۹۶،۰۰/۹۶،۰۰/۹۲) برای نمونهای با شرط مرزی عایق در سطح همراه با اثر جذب حرارت عمقی نشان داده شده است. با توجه به این مطلب که دمای تمام نقاط درونی بافت با شروع تابش متناسب با فاصله نقاط از سطح تحت تاثیر تابش قرار می گیرند، بنابراین در این حالت تغییرات شار گرمایی و دما نسبت به نمونهای با شرط مرزی شار گرمایی، بسیار کمتر می باشد. بنابراین اختلاف توزیع دما بین مدل هدایت فوریه و هدایت غیر فوریه که ناشی از گرادیان-های شدید است، کمتر مشاهده می شود. همچنین به علت بالاتر بودن دمای لایههای بیرونی نسبت به لایههای درونی بافت، پس از قطع شار دمای نقاط نزدیکتر به سطح برای رسیدن به حالت تعادل کاهش و دمای نقاط دورتر از سطح افزایش می یابد.



شکل ۸:تغییرات دمای نقاط درونی بافت در دو مدل هدایت غیر فوریه با شرط مرزی عایق در سطح همراه با اثر جذب حرارت عمقی.

#### نتیجهگیری و جمعبندی

بسیاری از بیماریهای سرطان کولونی را یا نمیتوان جراحی کرد یا جراحیشان خطر زیادی دارد. از آنجا که در این زمینه مطالعات اصولی انجام نشده است و اطلاعات آماری نیز در دسترس نیست، تعداد بیمارانی که باید با لیزر درمان شوند دقیقاً مشخص نیست. البته به نظر میرسد که این نوع درمان جایگزین مناسبی برای تسکین سرطانهای پیشرفته باشد. اطلاعات اولیه مربوط به هزینه نشان میدهد که درمان سرطان با لیزر یک راه حل اقتصادی نسبت

۱۹-۲۰ بهمن ماه ۱۳۸۹، ITSC2011 بهمن ماه

- [7] D.Y.Tzou, A uniifeid field approach for heat conduction from marcro to micro-scales ASME J.Heat Transfer 117 (1995) 8–16.
- [8] P.J.Antaki, New interpretation of non-Fourier heat conduction in processed meat, ASME Journal of Heat Transfer 127 (2005) 189–193
- [9] Kuo-Chi Liu, Han-Taw Chen, "Investigation for the dual phase lag behavior of bio-heat transfer" International Journal of Thermal Sciences 49 (2010) 1138-1146
- [10] Ianhua Zhou, J.K.Chen, Yuwen Zhang , An axisymmetric dual-phase-lag bioheat model for laser heating of living tissues, International Journal of Thermal Sciences 48 (2009) 1477–1485
- [11] Ianhua Zhou, J.K.Chen, Yuwen Zhang ,Dual-phase lag effects on thermal damage to biological tissues caused by laser irradiation, Computers in Biology and Medicine 39 (2009) 286—293
- [12] Coleman, B. D., Fabrizio, M., and Owen, D. R., 1982 "On the Thermodynamics of Second Sound in Dielectric Crystals," *Archive for Rational Mechanics and Analysis*, Vol 80, pp. 135-158
- [13] K. Mitra, S.Kumar, A.Vedavarz, MK.Moallemi, Experimental evidence of hyperbolic heat conduction in processed meat, ASME Journal of Heat Transfer 117(1995) 568–573
- [14] S.V.Patankar, Numerical Heat Transfer and Fluid Flow, Hemisphere, NewYork, 1980

[10] آیانی، محمد باقر ، مهاجر، مائده ، ۱۳۸۹. بررسی تاثیر خواص

[16] F.P.Incropera, D.P. DE Witt, Introduction To Heat Transfer, Wiley, NewYork, 1934 به جراحی استاندارد و معمول است. برای افزایش کارایی کاربردهای لیزر در پزشکی، مطالعه پاسخهای بافت به تحریکهای دمایی بسیار حائز اهمیت است. هنگام بررسی هدایت غیرفوریه در مواد، شرایط مرزی و هندسه حاکم بر مسئله تاثیر بهسزایی در توزیع دما در بافت و میزان آسیب دیدگی آن دارد. همچنین خصوصیات نوری بافت و نوع لیزری که در درمان استفاده میشود نقش تعیین کنندهای در توزیع دما و آسیبدیدگی بافت دارد.

مراجع

- [1] American Cancer Society—Cancer Facts and Figures-2005, American Cancer
- [2] C.Cattaneo, A form of heat conduction equation which eliminates the paradox of instantaneous propagation .Compute Rendus 247 (1958) 431– D433
- [3] P.Vernotte, Les paradoxes de la theorie continue de l'equation de la chaleur, Compute Rendus 246 (1958) 3145–D3155.
- [4] J.S.Rastegar, Hyperbolic heat conduction in pulsed laser irradiation of tissue, in: M.J.Berry, G.M. Harpole, (Eds.). Thermal and Optical Interactions with Biological and Related Composite Materials, Proceedings of the SPIE, vol.1064, 1989, pp.114– 117
- [5] M.N.Özişik, D.Y.Tzou, on the wave theory in heat conduction, ASME Journal of Heat Transfer 116 (1994) 526–535
- [6] D.E.Glass, M.N.Özişik, Brian Vick, Non-Fourier effect on transient temperature esulting from periodic on–off heat fulx, Int J.Heat Mass Transfer 30 (1987) 1623–1630