

# Evaluasi Dosimetri Inhomogenitas Material Densitas Tinggi pada Subtitusi Tulang = Dosimetry Evaluation of High-Density Material Inhomogeneity in Bone Substitution

Vincentius Deva Ananta, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=9999920565149&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

Studi ini menggunakan kasus prostesis pinggul lateral kanan untuk mengamati efek algoritma modern dari berbagai Sistem Perencanaan Pengobatan (TPS) rumah sakit. Untuk mereplikasi pelvis manusia dengan prostesis, dibuatlah phantom pelvis internal. Parameter dosimetrik yang digunakan adalah dosis yang diterima oleh target dan organ risiko (OARs) rektum dan kandung kemih dengan 7 sudut arah berkas IMRT yaitu  $180^\circ$ ,  $230^\circ$ ,  $280^\circ$ ,  $330^\circ$ ,  $30^\circ$ ,  $80^\circ$ , dan  $130^\circ$ . Rencana berkas tunggal untuk perturbasi dosis dengan berbagai TPS pada phantom menggunakan berkas foton 6 MV dengan dan tanpa koreksi densitas prostesis ( $4 \text{ g/cm}^3$ ) dibandingkan dengan pengukuran. Parameter dosimetrik yang dibandingkan termasuk D98%, D90%, D50%, D2%. Dose perturbation dan pengukuran dilakukan menggunakan film Gafchromic EBT3 pada phantom dengan prostesis.

Kualitas kuantitatif pengukuran dosis dapat dilihat pada informasi dosis yang terkandung dalam TPS dengan D98%, D90%, D50%, D2% bersamaan dengan indeks homogenitas (HI). Perbedaan DVH untuk OARs disebabkan oleh perbedaan algoritma dan perencana. Terdapat perbedaan dosis yang signifikan pada kedalaman 7,8-11,8 cm di mana terdapat material prostesis.

Temuan studi ini menunjukkan bahwa pemilihan algoritma TPS dan penerapan verifikasi dosis sangat penting untuk memastikan akurasi perencanaan pengobatan radiasi pada pasien dengan implan prostesis.  
.....This study used a right lateral hip prosthesis case to observe the effect of modern algorithms from various hospital Treatment Planning Systems (TPS). To replicate the human pelvis with prosthesis, an internal pelvic phantom was created. The dosimetric parameters used were the dose received by the target and organs at risk (OARs) rectum and bladder with 7 angles of IMRT beam direction at  $180^\circ$ ,  $230^\circ$ ,  $280^\circ$ ,  $330^\circ$ ,  $30^\circ$ ,  $80^\circ$  and  $130^\circ$ . Single beam plans for dose perturbation with different TPS for the phantom using 6 MV photon beams with and without prosthesis density correction ( $4 \text{ g/cm}^3$ ) were compared with measurements. The dosimetric parameters compared included D98%, D90%, D50%, D2%. Dose perturbation and measurements were performed using Gafchromic EBT3 film on the phantom with a prosthesis.

The quantitative quality of dose measurement can be seen in the dose information contained in TPS with D98%, D90%, D50%, D2% along with homogeneity index (HI). The difference in DVH for OARs is due to differences in algorithms and planners. There is a significant dose difference at a depth of 7.8-11.8 cm where at prosthesis material.

The findings of this study demonstrate that the selection of a TPS algorithm and the implementation of dose verification are of paramount importance in ensuring the accuracy of radiation treatment planning in patients

with prosthesis implants.