

طب اتمی (۱)

نگارش

دکتر اکبر بنگدار پور

متخصص رادیو لوژی

دانشمندان فیزیک سالیان در از برای کشف اسرار ساختمان اتم کوشیدند. زمانی بود که اتم را کوچکترین جزء ماده میدانستند و از ساختمان بدیع و فعالیت‌های حیرت‌انگیز درون آن آگاهی نداشتند. در اثر مساعی خستگی ناپذیر دلباحثتگان دانش فیزیک ثابت شد که هر اتم مانند منظومه‌ای آفتابیش در میان است. هسته مرکزی اتم یا آفتاب این منظومه از پروتونها (۲) و نوترونها (۳) ساخته شده است. در اطراف این هسته مرکزی الکترونها در مدارهای مختلف با سرعتی برق آسا و نظمی تغییر ناپذیر در حال حرکتند. هر روز جزئی از ساختمان اتم کشف شد و هر سال اطلاعات ذیقیمتی در این باب بدآش بشری افزوده گشت.

اینک پوزیترون (۴) مزوترون (۵) و نوتربینو (۶) ۰۰۰۰۰۰۰ غیره را شناخته‌اند که برای هر یک کتب و رسالات متعددی نگاشته‌اند.

بشر بالآخره موفق شد در ساختمان اتم نیز مانند بسیاری از مظاهر طبیعت دست بیرون و آنرا بدلخواه خود بشکافد.

از یکسو توانست بمبا اتمی (A) و سپس بمب هیدروژنی را بسازد و از سوی دیگر بادگر گون ساختن هسته اتم به اسرار کیمیاگری پس از قرنها جستجویی، برد و توانست از فلزی فلز دیگر بوجود آورد. قسمت اخیر اساس طب اتمی را بی دیزی کرد.

دانش‌های طب و فیزیک دودوست قدیم و دویار سلیمند که قرون متتمادی پایپای هم طی طریق نموده‌اند. این ارتباط صمیمی هنگامی بمرحله قطعی خود رسید که رونتگن (۷) فیزیک‌دان مشهور آلمانی در سال ۱۸۹۶ میلادی اشعه رونتگن را کشف نمود. در همان سال بکرل (۸) به رادیو اکتیویته طبیعی اورانیوم بی برد و آنرا با کادمی علوم پاریس عرضه

۱-Atomic or Nuclear medicine ۲-Proton

۳-Neutron ۴-Positron

۵-Mesotron ۶-Neutrino

۷-Roentgen ۸-Becquerel

داشت . سپس ماری و پیر کوری (۱) در جولای ۱۸۹۸ بکشف پولونیوم (۲) که ماده را دیوآکتیو بود موفق شدند و پس از شش ماه بکشف رادیوم که دو میلیون مرتبه خاصیت را دیوآکتیویته آن از اورانیوم قوی تر است ناکل گردیدند .

آنگاه طب و فیزیک بهم آمیختند و نوزاد بر و مخدی بنام دانش را دیوأوزی بجامعه بشری تقدیم داشتند که امر وزیری از پایه های مستحکم دنیای پزشکی را تشکیل میدهد .

در حدود بیست سال پس از کشف ماری و پیر کوری دختر آنان ایرن (۳) باتفاق شوهرش زولیو (۴) را دیوآکتیویته مصنوعی را کشف نمودند . تدریجاً دانشمندان دیگر باز حمامات شبانه روزی خود بوجود آشعة آلفا - بتاو گاما پی برند . رودرورد (۵) در سال ۱۹۱۹ دریافت که اگر اتم با ذره های آلفا بمباران شود در ساختمانش تغییراتی حاصل میگردد . چنانکه هسته اتم از بمباران بوسیله ذرات آلفای رادیوم تبدیل بهسته اتم اکسیژن می شود . در سال ۱۹۲۹ لارونس (۶) موفق بساختن سیکلوترون (۷) گردید که بوسیله آن میتوان در هسته اتم تغییراتی حاصل نمود . روی این اصل در ابتدا این دستگاه را « اتمشکن » نامیدند . موادی که بدین ترتیب با دستگاه های اتم شکن بدهست می آمدند دارای خاصیت را دیوآکتیویته بودند و آنها را رادیو ایزو توپ (۸) نامیدند اما مقدار تولید آنها بوسیله سیکلوترون فوق العاده کم بود . در سال ۱۹۴۲ او لین راکتور اتمی در دانشگاه شیکاگو ساخته شد که تولید مقادیر زیاد مواد را دیوایزو توپ را امکان پذیر ساخت . بالاخره در بهار سال ۱۹۴۶ استعمال ایزو توپ های که بوسیله راکتور اتمی اکریج (۹) ساخته میشد در معرض استفاده عموم گذارد و بکار بردن آنها برای مقاصد مختلف واز آن جمله در طب آزاد گردید .

در این سال فصل نوینی در تاریخ پزشکی گشوده شد و طب اتمی که نطفه آن از سالهای قبل در شرف تکوین بود پا به رصده وجود گذاشت و در دامان مادر جوان خود دانش را دیوأوزی شروع برویش نمود .

۱-Marie and pierre curie

۲-Polonium

۳-Irene

۴-Joliot

۵-Rutherford

۶-Lawrence

۷-Cyclotron

۸-Radioisotopes

۹-oak Ridge

رادیولوژیست‌ها که سالیان دراز بالشعه یونیزان (اشعه‌رنگن و رادیوآکتیو طبیعی) سر کار داشتند از ایزوتوپها با آغوش باز استقبال نمودند. در این‌亨گام بسیاری از مسائل مربوط بر رادیوآکتیویته حل شده بود و رادیولوژیست‌ها و فیزیک دانان به فواید و مضر آن بخوبی آگاه بودند.

اینک بدینیست که تاریخ رادیولوژی را چندصفحه بعقب ورق بزنیم و بسال ۱۹۰۱ بازگردیدم. در این سال دانلس (۱) و بلک (۲) برای نخستین بار رادیوم را در معالجه یک انسان زنده بکار بردند. میتوان ادعا کرد که در حال حاضر علم رادیولوژی دارای ۵۸ سال تجربه در استعمال رادیوم و اشعه رادیوآکتیو نزد انسان زنده میباشد. اکنون مواد رادیوآکتیو طبیعی و مصنوعی را در تشخیص و درمان امراض گوناگون بکار میبرند. موادی که بیش از همه استعمال می‌گردند عبارتنداز رادیوم و مشتقاش، کبات رادیوآکتیو (Co ۶۰) پدر رادیوآکتیو (I ۱۳۱) فسفر رادیوآکتیو (P ۳۲) طلای رادیوآکتیو (Au ۱۹۸) ابریدیوم (Ir ۱۹۰) و غیره اما چون قصد نگارنده در این مقاله شرح کلی درباره استعمال رادیوایزوتوپها در علم پزشکی است از رادیوم و مشتقاش جز بحکم اجراء سخنی بیان نمی‌اوریم اینک بطور خلاصه بذکر موارد استعمال ایزوتوپها در تشخیص و معالجه امراض میپردازیم.

استعمال قرگیزیات افعی در تشخیص امراض

ایزوتوپها را بچهار طریق برای شناسایی بیماریها بکار میبرند.

۱- اندازه‌گیری غلظت ایزوتوپها.

۲- سنجش میزان تجمع ماده رادیوآکتیو در عضو.

۳- اندازه‌گیری میزان جریان و انتشار ماده رادیوآکتیو در بدن.

۴- تحقیق درباره متابولیسم مواد بصورت مرکب با ایزوتوپها.

۱- اندازه‌گیری غلظت ایزوتوپها (۳) این طریقه اولین مرتبه برای اندازه‌گیری مقدار آب بدن بوسیله استعمال دوتیریوم (۴) که یکی از ایزوتوپهای پیدروژن است بکار برده شد. سپس آزمایش‌های برای اندازه‌گیری حجم گلبولهای قرمز بوسیله استعمال

محلولهای آهن رادیوآکتیو (Fe^{59}) و یافسfer رادیوآکتیو انجام گرفت . همچنین طول عمر گلبو لهای قرمز را بوسیله مارک دار ساختن آنها با آهن یافسfer رادیوآکتیو مطالعه نموده اند . اخیراً سنجش حجم کلی و تعیین طول عمر گلبو لهای قرمز بوسیله کرم رادیو- آکتیو (Cr^{51}) خیلی آسانتر شده است . طریقه اندازه گیری غلطات ایزوتوبهادر موارد زیادی استعمال شده است که بعقیده نگارنده در حالات زیر ارزش کلینیکی دارد .

تعیین حجم پلاسمای خون بامخلوطی از سرم آلبومین و یدرادیوآکتیو، تعیین حجم گلبو لهای قرمز بوسیله آهن - کرم یا فسفر رادیوآکتیو، اندازه گیری مقدار سدیم با پتانسیم قابل تعویض بدن با سدیم و پتانسیم رادیوآکتیو و بالاخره اندازه گیری مقدار کل آب بدن بوسیله ایزوتوبهای ییدروژن (دو تریوم و تریتیوم) .

۲- سنجش میزان تجمع ماده رادیوآکتیو در عضو . مثال باز این نوع آزمایش استعمال یدرادیوآکتیو برای مطالعه فیزیولوژی و حالات مرضی غده تیر و میدی است . گواینکه تجمع تدریجی یدرادیوآکتیو در تیر و مید نمودار متابولیسم این ماده در بدن نیز میباشد و میتوان آنرا جزء چهار مین دسته آزمایش ها ذکر نمود ، ولی بقدری اشر موضوعی آن مهم است که آنرا در اینجا شرح میدهیم . برای پی بدن بمیزان اهمیت این آزمایش همین بس که از سال ۱۹۴۶ تا کنون متجاوز از یک میلیون آزمایش تیر و مید بوسیله (۱۲۱ I) در جهان انجام گرفته است . تادوسال قبل متابولیسم بازالت و طریقه سنجش فیزیولوژی تیر و مید بوسیله (۱۲۱ I) بموازات یکدیگر پیش میرفتند ولی امروزه در اکثر ممالک مترقبی تعداد این آزمایشها بمراتب زیادتر از متابولیسم بازالت شده است . بعقیده نگارنده این آزمونها در تشخیص تیر و مید ارزش انکار ناپذیری دارد لکن در هنگام تعبیر آنها باید فیزیولوژی تیر و مید را در نظر داشت و گرنه گاهی تنازعی غلط از آنها گرفته میشود .

این متدریا برای تشخیص بین ندولهای معمولی و سرطانی تیر و مید نیز بکار میبرند که بالنسبه معتبر است . همچنین آنرا در مورد کشف تومورهای چشمی (فسفر)، تومورهای مغز (مخالوط سرم آلبومین و ۱۳۱ I و ارسنیک و مس رادیوآکتیو)، تومورهای مدیاستن (۱۳۱ I) بکار برده اند . عده ای از جرحان اعصاب فسفر رادیوآکتیو را برای تعیین حدود تومور مغز

بهنگام کر اینیو تو می (۱) استعمال نموده‌اند. نگارنده با صالت آزمایش‌های که برای تعیین محل تومورها بکار برده می‌شود زیاد ایمان ندارد و عقیده‌مند است که این متدها هنوز بذرجه کمال نرسیده‌اند و باید بیش از پیش تکمیل گردد تا بتوان از آنها بعنوان حربه مؤثری در کلینیک استفاده نمود. لازمست تذکرداده شود که امروزه با در دست داشتن وسائل الکتریکی فوق العاده حساس امکان دارد که مثلاً متاستازیک کانسر تیر و مید را در ریه یا استخوان کشف نمود. این طریقه را اسکنو گرافی (۲) و یا سین‌تیگرافی (۳) مینامند.

۳- اندازه گیری میزان جریان و انتشار ماده رادیو آکتیو در بدن. قبل از پیدا شدن مواد رادیو آکتیو مصنوعی بعضی از دانشمندان رادیوم (C) را برای تعیین سرعت جریان خون بکار برندند.

پس از کشف ایزو تو په اهامیلتون (۴) و ستن (۵) در سال ۱۹۳۸ بی برندند که سه تا ۶ دقیقه پس از استعمال سدیم رادیو آکتیو از راه‌دهان می‌توان آنرا در دست‌ها کشف نمود بعد از آن سدیم رادیو آکتیورا برای تعیین سرعت جریان خون در بیماری‌های قلب و عروق بکار برندند. امروزه آزمایش‌های مشابه را برای تعیین میزان کار قلب، اختلالات عروق محیطی و تحقیقات دیگر درباره جریان خون بکار می‌برند.

۴- تحقیق درباره متابولیسم مواد بصورت مر کب بالایزو تو په. با این متده جدید متابولیسم مواد گونا گون در بدن انسان تحقیق شده است چنان‌که می‌توان متابولیسم فسفر لیپیدها، گلوسیدها، پروتئین‌ها، اسیدهای نوکلئیک، ویتامین‌ها، اسیدهای چربی و اسیدهای آمینه را بدین طریق تعیین و تحقیق نمود. برای این گروه از امتحانها آینده در خشانی پیش‌بینی می‌شود و بنظر می‌رسد که خیلی از مسائل لایحه متابولیک که تاکنون بلا جواب مانده‌اند بتوان بکمک آنها حل نمود.

یکی از موارد استعمال معتبر ایزو تو په عبارتست از بکار بردن محلوطی از ویتامین ب ۱۲ و کبالت رادیو آکتیو برای تشخیص آنمی پرنی سیوز. چون در این نوع کم خونی عامل افترنسیک (۶) موجود نیست لذا جذب ویتامین ب ۱۲ که از راه دهان استعمال گردید مختلف است و بالنتیجه مقدار درصد ویتامین ب ۱۲ که در ادرار این بیماران وجود

دارد کمتر از اشخاص سالم است. حال اگر این ویتامین را با کالت رادیوآکتیو مارکدان سازیم، میتوان با وسائل الکترونیکی بسیار حساس نسبت در صد ویتامین موجود در آدرار را سنجید. چون این نسبت در بیماران مبتلا به آنمی پرنی سیوز کمتر از اشخاص سالم است لذا میتوان آنرا برای تشخیص این بیماری بکار برد. این آزمایش بالتبه ساده است و بنظر من در آتیه تزدیکی در همه جا مورد استفاده قرار خواهد گرفت. همچنین با متدهای شبیه آزمایش فوق در باره متابولیسم کلسترول در بدن تحقیق و تجسس نموده اند و باین نتیجه رسیده اند که در کسانی که مبتلا به آرتروسکلروز میباشند مقدار کلسترول آزاد خون آنها کمتر از اشخاص معمولی است.

(شعه‌های قرگیبات اتهی برأی درمان اهر ارض)

رادیوم را در سالها پیش بصورت تله‌ترابی (۱) یا در اپلیکاتورهای مختلف بکار برده اند و همچنین بمقدار فراوان آنرا در نسج بدن کاشته اند. ایزوتوپها را نیز میتوان بطرق فوق استعمال نمود و بعلاوه میتوان آنها را در متابولیسم عمومی بدن وارد ساخت تا در عضو یانسوج معینی از بدن تجمع پیدا کنند. بدین وسیله ممکن است آن عضو یا نسوج معین را تحت تأثیر اشعه رادیوآکتیو ناشی از ایزوتوپ قرار داد. بطور خلاصه در حال حاضر مواد رادیوآکتیورا میتوان به طرز بعنوان درمانی بکار برد.

- ۱- تراکم فیزیولوژیک ایزوتوپ در عضو یانسوج معین از بدن.
 - ۲- وارد کردن ایزوتوپ بطور دستی در قسم مطلوب.
 - ۳- استعمال ایزوتوپها برای پر تودرمانی خارجی.
- ۱- تراکم فیزیولوژیک ایزوتوپ در عضو یانسوج معین از بدن - نهونه باز این طریقه درمانی استعمال (۱۳۱) در درمان مرض بازد و (۲) است. ید رادیوآکتیو بمقدار زیاد در غده تیر و یید بیماران مبتلا به همیش تیر و ییدیسم (۳) جمع میشود و باعث انعدام سلو لپا و بالنتیجه کاهش فعالیت غده تیر و یید میگردد. اینک در کشورهای متعدد آمریکا متجاوز از پانصد مؤسسه (۱۳۱) را در درمان هبیر تیر و ییدیسم بکار میبرند. مابغنو از

۱-Teletherapy

۲-Bosedow

۳-Hyperthyroidism

نمونه گزارش چمپان (۱) و مالوف (۳) را که نتیجه تجارت ده ساله آنان در بیمارستان عمومی ماساچوست میباشد در اینجا ذکرمیکنیم. در طی این ده سال ۵۵۰ نفر بیمار مبتلا به بیماری بازد و تحت درمان قرار گرفته اند که ۷۵ درصد آنان بیک در درمانی جواب مساعد داده و بهبودی یافته اند. ۱۲ درصد آنها برای درمان قطعی احتیاج به بیش از یک دز (۱۲۱) داشته اند. ۸۰ درصد بیماران دچار میکسدم شده اند و ۵ درصد با قیامانده عکس العمل های مختلفی در برابر درمان نشان داده اند. آماری که از سایر مرakanز بزرگ در دست است و مخصوصاً بیماران مادر دانشگاه تمپل فیلادلفیا نیز بالرقم فوق کم و بیش وفق میدهد. نتایجی که از استعمال ید رادیوآکتیو در درمان سرطان تیر و مید گرفته اند باندازه معالجه هیپر تیر و میدیسم رضایت بخش نیست گواینکه در درمان متاستازهای سرطان تیر و مید از خود سرطان نتیجه بخش تربوده است.

دیگر از موارد استعمال ید رادیوآکتیو عبارت از درمان آتشینهای صدری و نارسائیهای قلب پیشرفت که نسبت بسایر درمانها مقاوم هستند میباشد. در اینجا غده تیر و مید طبیعی را از کار میاندازند و بدین ترتیب بار قلب را سبک میکنند که باعث تخفیف سمپتو مها شود. (۱۲۱) را در درمان آمفیزم ریوی نیز بکار برده اند ولی آمار قانع کننده ای هنوز منتشر نگردیده است.

فسفر رادیوآکتیورا در معالجات بعضی از بیماری های خون مانند هیپر گلوبولی ولوسمی بکار میبرند و اثرات نیکوئی دارد.

فسفر رادیوآکتیو در سیستم هما توپوتیک خیلی بیشتر از نسوج دیگر متراکم میشود و باعث از کار انداختن قسمتی از آن میشود و علاوه بیماری را تخفیف میدهد. نگارنده مدافع جدی معالجه پولی سیتیمی اولیه بوسیله فسفر رادیوآکتیو میباشد ولی امتیازی برای درمان لوسمی ها با این دارو قائل نیست.

۲- وارد کردن ایزو توپ بطور دستی در قسمت مطاوب - رادیوم و رادون را متتجاوز از نیم قرن بدین طریق استعمال نموده اند. ایزو توپ ها را نیز میتوان بدین قصد بصورت جامع یاما یع بد و طریق بکار برد:

الف- داخل ساختن مواد اتمی در حفره های طبیعی بدن.

ب- کاشتن مواد اتمی در قسمتی از بدن *

الف- داخل ساختن مواد اتمی در حفره‌های طبیعی بدن - کبالت و طلای رادیو- آکتیو را برای درمان سرطانها در حفره‌های طبیعی بدن وارد می‌سازند * در بعضی از مراکز سوزن‌های کبالت را بجای رادیوم بوسیله اپلیکاتورهای مخصوص داخل حفره واژن و رحم برای درمان سرطان کول رحم بکار می‌برند * سوزن‌های کبالت را برای معالجه سرطان مثانه‌هم استعمال می‌کنند. نگارنده عقیده دارد که در کشور ما ایران باید این نوع درمان هم در سرطان رحم و هم در سرطان مثانه تعمیم یابد * زیرا قیمت سوزن‌های کبالت خیلی ارزانتر از رادیوم است * چون رادیون در ایران موجود نیست می‌توان باسانی کبالت را بجای آن برای درمان سرطان مثانه بکار برد *

طلای رادیو-آکتیو که بصورت کولوئیدی باشد در حفره‌های جنب و صفاق برای درمان سرطان آنها تزریق می‌شود *

نگارنده تجارت تلخی در این باره دارد و شخصاً معتقد است که اگر بنا بشد داخل این حفره‌ها ماده‌ای تزریق شود گاز مو تارد به طلای رادیو-آکتیو ترجیح دارد *

ب- کاشتن مواد اتمی در قسمتی از بدن - کبالت، طلا و ایریدیوم رادیوم رادیو-آکتیو را بمقدار زیاد استعمال مینمایند *

سوزن‌های کبالت عقیده نگارنده‌هم از سوزن‌های رادیوم ارزان‌ترند و هم دارای بعضی امتیازات دیگر می‌باشند که جنبه تخصصی دارند و از شرح ویسط آن در اینجا خودداری می‌شود * طلا و ایریدیوم رادیو-آکتیو در بعضی از مراکز بمقدار زیاد استعمال می‌شوند ولی هنوز پاندازه سوزن‌های کبالت تعمیم نیافته‌اند. مخصوصاً طلای رادیو-آکتیو برای درمان سرطان پروستات اثرات نیکوئی بخشیده است * دانه‌های ایریدیوم را در بیمارستان مموریال (۱) نیوبورک زیاد بکار می‌برند. همچنین بی تریوم (۹۰) (۲) را برای هیپوفیز کتونی در درمان بیمارانی که مبتلا به متاستاز سرطان هستند استعمال می‌کنند. (۳)- استعمال ایزوتوپهای برای پرتو درمانی خارجی - استرونیوم رادیو-آکتیو (۴)

را در درمان بعضی ضایعات چشمی بطور مماس بامحل مورد نظر استعمال مینمایند. مهمترین موادی که برای پرتو درمانی خارجی از فواصل زیاد مصرف می‌شوند

عبارتند از کبات (Co ۶۰) و سی زیوم (۱) که از آنها بمب های کبات و سی زیوم را برای درمان سرطانها ساخته اند و مخصوصاً بمب های کبات در نقاط مختلف جهان فوق العاده رایج شده اند. اهمیت کبات علاوه بر ارزانی در اینست که یک گرم کبات ممکن است دارای ۶۰ کوری قدرت باشد که معادل ۶۰ گرم رادیوم می شود. این نکته از نظر فنی حائز کمال اهمیت است زیرا مبنای رادیوم بمب را ممکن است خیلی کوچک ساخت و بالنتیجه پنامبر (۲) نیز کم عرض تر می شود. خوب شخختانه اولین دستگاه کبات در حدود دو سال قبل در بخش رادیوتراپی بیمارستان تاج پهلوی نصب گردیده است و اینکه روزانه بطور متوسط سی نفر بیمار با آن معالجه می شوند. اهمیت بمب کبات در اینست که قدرت نفوذ اشعه آن معادل یک ماشین روتگن تراپی است که دارای قدرت برابر با سه میلیون الکترون ولت باشد. سی زیوم در حال حاضر بصورت تله تراپی زیاد استعمال نمی شود زیرا تولید آن بوسیله رآکتورهای اتمی باسانی کبات نیست. البته نیمه عمر سی زیوم ۳۳ سال است و خیلی از نیمه عمر کبات یعنی ۳۵ سال زیادتر می باشد. همچنین محافظت انسان در مقابل اشعه گاما ای سی زیوم آسانتر از کبات است. امید می رود در آینده مقدار تولید سی زیوم افزایش باید و استعمال آن برای پر تودرمانی خارجی آسان و عملی گردد.

استعمال فراتر از پروتون و پروتون در درمان سرطانها

در چند سال اخیر تجارتی برای درمان سرطانها بوسیله نوترونها خیلی سریع التغیر کرت، نوترونها کندر و همچنین پروتونها که بوسیله سیکلوترون یار آکتور اتمی تولید می شوند بکار برده شده است. گواینکه هنوز گامهای شناختی در این باره برداشته نشده است ولی بنظر می سد که دستگاههای اتمی نامبرده در آینده رول خاصی در طب اتمی پازی خواهند کرد.

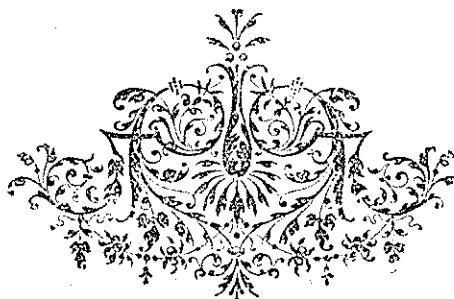
خلاصه

تاریخچه مختصراً پیدایش و انبساط طب اتمی بر شته تحریر در آمد و موارد استعمال ترکیبات اتمی (رادیو ایزوتوبها) در تشخیص و درمان بیماریها بطور اختصار با در نظر گرفتن شرایط محلی ایران و تذکر عقاید ویژه نگارنده تشریح گردید در خاتمه اشاره ای می استعمال نوترونها و پروتونها در معالجه سرطان بعمل آمد.

تفصیله

طب اتمی شعبه‌نوینی در عالم پزشکی است که مراحل تجربی اولیه را گذرانده و اینک موارد استعمال محققی در کلینیک دارد.

پیش‌بینی می‌شود که در آینده موارد استعمال ایزوتوپها در طب خیلی بیش از پیش افزایش یابد و امید می‌رود که در ایران نیز بزودی استفاده از رادیو ایزوتوپها وارد مرحله عمل گردد.



References

- 1- AEBERSOLD, P. C. Am . J. Roentgenol , Rad. Therapy and Nuclear Med. 1956, 75, pp. 1027_1039.
- 2- Ackerman and Regato, Cancer , 1954, PP.133-134 .
- 3-Bierwaltes , W.H.et al clinical use of Radioisotopes 1957,PP. 1-438.
- 4-Carling , E.R . et al, Practice in Radiotherapy 1955, 99_106.
- 5-Glasser, O. et al, Physical Foundations of Radiology, 1954,PP. 1-16 and 295-400.
- 6-Hahn, P.F., Therapeutic Use of Artificial Radioisotopes 1956
- 7- Henny, G. C. , Physics Course at Temple University , 1955- 1956.
- 8-Hodges F.J., Radiology for Medical Students, 1956 PP . 275- 285.
- 9- Holmes and Schlulz , Therapeutic Radiology , 1950 PP . 27-29 .
- 10- Johns , H E. , The Physics of Radiation Therapy, 1953,.
- 11 - Johns , H.E., et al Am J.Roentgenol, Red . Therapyl and Nuclear Med . , 1956, 75 .PP.1105-1116.
- 12-Lapp and Andrews , Nuclear Radiation physics , 1956.
- 13-Leucutia , T. Am . J ·Roentgenol, Rad .Therapy and Nuclear Med . 1956` 75, PP. 1195-1198.
- 14- Low Beer , B.V.A. and Bell , H.G. Am . J .Roentgenol., Rad . Therapy and Nuclear Med .1056, 75,PP.1162_1168.
- 15 - Meszaros . J . Physics lectures at Temple University , 1955 .
- 16-Patterson, R . The Treatment of Malignant Disease by Radium and X-rays, 1956,PP.601-610.
- 17- Portman, U.V., clinical Therapeutic Radiology, 1950 PP. 697-709.
- 18-Robbins R. , Personal Communications at Temple University
- 19- Smullen , W .C.Basic Foundations of Isotope Technique for Technicians, 1956.
- 20- Stanton , L . Physics course at the Am . Oncological Hospital Phila., 1957-1958.
- 21- Trump . J.G. , Physics course at M.I.T.Boston, 1955 .