Present status of HIMAC

^AKen Katagiri, ^AKota Mizushima, ^AShinji Suzuki, ^ATakuji Furukawa, ^AShinji Sato, ^AMasayuki Muramatsu,

^AYoshiyuki Iwata, ^AToshiyuki, Shirai, ^AEiichi Takada, ^AKoji Noda,

^BYuhsei Kageyama, ^BMasahiro ^BKawashima, ^BIzumi Kobayashi, ^BYoshinobu Sano

^A National Institute of Radiological Sciences

4-9-1 Anagawa, Inage-ku, Chiba 263-8555, Japan

^B Accelerator Engineering Corporation, Ltd.

3-8-5 Konakadai, Inage, Chiba 263-0043, Japan

Abstract

We started the heavy ion cancer therapy using a 3-D scanning irradiation system in May 2011, at New Particle Therapy Research Facility in NIRS. In order to enhance the treatment quality by achieving a precise dose control, we have continued some R&Ds on HIMAC synchrotron and its irradiation system, such as a multiple-energy synchrotron operation with stepwise flattops and development of an isocentric superconducting rotating-gantry. This paper outlines those R&Ds as well as the present status of HIMAC accelerator facility.

HIMAC 加速器の現状報告

1. はじめに

放射線医学総合研究所での HIMAC 加速器による 重粒子線がん治療は、1994 年の開始から今年で19 年目を迎え、8000 人以上もの患者に治療が適用され てきた.これまでの拡大ビーム法による治療に加え て、複雑な腫瘍形状や治療期間中における腫瘍患部 の形状・大きさの変化にアダプティブな対応が可能 となる、3 次元スキャニング照射法による臨床治療 が2011 年 5 月に開始された.2011 年度中には、新 治療研究棟(Fig. 1)に新設された E 室において、この 3 次元スキャニング法による治療が十数名の患者に 適用された.2012 年にはさらに新設された F 室のコ ミッショニングが行われ、9 月より治療供給が開始 された.

現在,3次元スキャニング照射法のさらなる高度 化を目的として,超伝導回転ガントリー[1]の設計開 発が行われている.また,この照射システムの高精



FIG. 1: HIMAC accelerator and New Particle Therapy Research Facility. We are planning to construct a superconducting gantry in the room "G".

度化に合わせて,可変エネルギー運転の高度化に関する R&D 等,HIMAC 加速器に関連した研究開発も行われている.本発表では,これら HIMAC での R&D を紹介すると共に,運用の現状を報告する.

HIMAC シンクロトロンにおける R&D: 可変エネルギー運転の高度化

照射野形成のために厚いレンジシフター(飛程調 整用 PMMA 板)を用いた場合には、レンジシフター 内での多重散乱によりビーム径は増大し、また、標 的との核反応の結果生じるフラグメント粒子も増加 する.これらの結果として、理想的な分布と比べて 横方向に広がった線量分布が形成される.この問題 を改善するために、放医研における 3 次元スキャニ ング照射[2]では、ハイブリッドスキャニング法[3]に よる照射を行っている.この方法では 20 mm までの 薄いレンジシフターを使うと共に、シンクロトロン から 11 段階の異なるエネルギーのビームを供給す ることで(Fig. 2(a))、照射野の形成を行う[4].

より高い精度での線量分布の形成を目指して、シ ンクロトロンでビームのエネルギーを直接調整し、 レンジシフターを用いずに照射する方法が現在検討 されている.この方法の実現を目指して、これまで 11 段階であった可変エネルギー運転をより高度化す る為の開発が行われている[5].この高度化では、選 択可能なエネルギーは 201 段階にまで増やされる. この 201 段階可変エネルギー運転に用いられるリン グ内偏向電磁石電源の電流パターンを Fig. 2(b)に示 す.11 段階の電流パターンである Fig. 2(a)と比べる と、電流の変化幅が非常に細かい事が分かる.この 201 段階の可変エネルギー運転では、最上段のエネ ルギーは 430 MeV/u、最低段のエネルギーは 56 MeV/u であり、隣り合う 2 段から出射されたビーム



FIG. 2: Current patterns for a bending-magnet power supply. The current pattern used for (a) 11-step multiple energy operation, and (b) 201-step multiple energy operation.

のエネルギー差は水中飛程で1 mm あるいは2 mm に相当するように設計されている. 従来の HIMAC シンクロトロンでは、1 サイクル 3.3 秒の固定周期 で運転が行われていたが、この可変エネルギー運転 ではフラットトップ区間が拡張される. このフラッ トップ拡張は、任意のエネルギーにおいて治療終了 まで、或はリング内のビームが無くなるまで、持続 させることができる.

これまでに、この 201 段階可変エネルギー運転の コミッショニングが行われている.このコミッショ ニングにより、ビーム取り出し効率の向上のための 出射バンプ軌道調整、ビームスピルの安定化のため の RFKO 周波数の調整、ビームロスの低減のための ベータトロンチューンの調整(Fig. 3)等、細かな チューニングが行われ、さらには新治療研究棟の治 療室における治療を模擬した照射試験も行われた. Fig. 4 に 201 段可変エネルギー運転の様子を示す. 加速から最高段の 430 MeV/u、そして減速されて 56 MeV/u の最低段に移るまで、大きなロス無く安定し たビームの周回が行えていることが分かる[5].



腫瘍近傍の被爆をさらに低減し、より正確な線量 分布の形成を可能とする為に,3次元スキャニング 照射が可能なアイソセントリック型回転ガントリー の開発が進められている.このガントリーの鳥瞰図 を Fig. 5 に示す. この回転ガントリーにより, 430 MeV/u までの炭素ビームを、患者の位置するアイソ センター(回転軸上, Fig. 6)へ向けて0度から360度 のいずれの方向からも照射することが出来る.これ までに、ドイツのハイデルベルクにて、炭素専用回 転ガントリーが唯一建設された. この炭素線用ガン トリーは陽子線の物に比べると非常に大きく、その 重さは 600 トンを超えると報告されている. 放医研 で新たに設計された回転ガントリーは、小型化・軽 量化のために、2極成分及び4極成分の独立した励 磁が可能な機能結合型超伝導偏向電磁石を採用して いる. その結果として, 全長約 13 m, 半径約 5.5 m,



FIG. 3: Working points in the acceleration period. The tune variation without correction is so large that the working points crossed the 3^{rd} order resonance lines. The variation could be successfully suppressed by the correction [6].



FIG. 4: Multiple-energy synchrotron operation with 201 flattops.



FIG. 5: Schematic diagram of the isocentric superconducting rotating-gantry.



FIG. 6: Schematic drawing of the elements in the rotating gantry.

重さは 200 トン程度に抑えることができると見込ま れている.この大きさは陽子線用のガントリーと同 程度である.

この機能結合型超伝導偏向電磁石の製作が開始され,幾つかの完成した電磁石についてビーム軸上の 磁場分布の測定が行われている[7].

3. HIMAC 加速器の運転の状況

2012 年度の運転スケジュールは,夏季における電 力削減し,かつビーム供給時間を増やす為に,夏季 定期点検期間を延長して冬季定期点検期間を短縮さ せた.全体として定期点検期間を短縮でき,ビーム 供給時間を増やす事ができた.ビーム供給は,重粒 子線がん治療に3875時間,共同利用研究に5456時 間のビーム供給を行った.加速器系の運転時間実績 をFig.7に示す.定期点検期間の短縮により供給時



図 7: 2012 年度加速器系運転実績;入射系:INJ,上リングシンクロ トロン:USY,下リングシンクロトロン:LSY,上リングビーム輸 送系:UBT,下リングビーム輸送系:LBT,新治療研究棟系:NT.

間は例年より増加している.障害によってビーム供給が止まった時間は,運転時間の0.2%程度であった.治療照射に大きな支障の出たトラブルは無く, 概ね順調な運転であった.これまでに,老朽化対策 としてシンクロトロン BQ 電源,出射系及び HEBT 系電磁石電源を更新するため,それらの仕様を検討 した.次年度以降更新の予定である.

4. まとめ

HIMAC シンクロトロンでは、3 次元スキャニン グ照射法のさらなる高度化を目的として、超伝導回 転ガントリーの設計開発が行われている.また、こ の照射システムの高精度化に合わせて、可変エネル ギー運転の高度化に関する R&D 等、HIMAC 加速器 に関連した研究開発も行われている.

2012 年度は、HIMAC シンクロトロンの障害に よってビーム供給が止まった時間は、全運転時間の 0.2%程度であった.治療照射に大きな支障の出たト ラブルは無く、概ね順調な運転であった.

参考文献

- [1] Y. Iwata *et al.*, Phys. Rev. ST Accel. Beams **15** (2012) 044701.
- [2] T. Furukawa *et al.*, Med. Phys. **37** (2010) 5672.
- [3] T. Inaniwa et al., Am. Assoc. Phys. Med. 39 (2012) 2820.
- [4] Mizushima *et al.*, Proceedings of the 9th Annual Meeting of Particle Accelerator Society of Japan, Osaka, Japan, 2012, 228.
- [5] K. Mizushima et al., in these proceedings.
- [6] K. Katagiri et al., Proceedings of IPAC2011, San Sebastian, Spain, 2011, 2037.
- [7] S. Suzuki et al., in these proceedings.