В. Г. Дружинин, В. А. Морозов

ТРЕХМЕРНАЯ МОДЕЛЬ, ОПИСЫВАЮЩАЯ ОТКЛОНЕНИЯ АСИММЕТРИЧНОЙ ИГЛЫ ПРИ ДВИЖЕНИИ В МЯГКИХ ТКАНЯХ

1. Введение

В наши дни роботы все больше заменяют ручной труд человека. Машины уже могут выполнять не только монотонные производственные действия, но и заменять человека в более сложных операциях. К примеру можно отнести выполнение медицинских операций, как мало инвазивных, так и полноценных операций. В настоящей статье рассматриваеться проведение операций брахитерапии рака предстательной железы (РПЖ). На сегодняшний день в ЦНИИ РТК разработан макет роботизированной системы «ОнкоРОБОТ») для проведения таких операций [1, 2]. Данная процедура проводится посредством внедрения микроисточников радиоизлучения в предстательную железу максимально близко к опухоли. Основная сложность заключается в подведения кончика иглы к целевой точке (опухоли) при проведении операции. Преимущества использования роботов по сравнению с традиционными методами заключаются в том, что роботизированный манипулятор способен обеспечить более высокую точность наведения инструмента чем человек, а также контролировать силовое воздействие, что позволяет рассчитывать не только на повышение качества освоенных в настоящее время операций, но и на создание базиса для разработки принципиально новых хирургических технологий. Другим важным преимуществом является отсутствие прямого контакта врача с радиоактивными источниками, что позволит обезопасить медицинский персонал от сопутствующего радиационного облучения. Из-за своих геометрических особенностей и прилагаемых нагрузок в процессе выполнения операции игла деформируется, что приводит к отклонению иглы от прямолинейного движения. В работе |3| приведен разбор этапов разработки данной модели приведен анализ существующих методов и подходов, представлена двухмерная модель, описывающая отклонение иглы при движении в тканях человека. В данной работе будет решена задача позиционирования иглы в системе координат Охуг, а также рассмотрены способы повышения точности модели. Управление движением иглы осуществляется путем поворота иглы вокруг своей оси. При этом кончик иглы поворачивается, а вместе с ним и плоскость изгиба дуги, и тем самым изменяется направление дальнейшего движения. При введении иглы вдоль прямолинейной траектории ее необходимо постоянно поворачивать. Разработанную модель можно использовать для построения "MPC-регуляторов" — систем, работающих на основе предсказывающих моделей (Model predictive control). К примеру, в статье [4] показан ход разработки такой системы, только подход для проектирования модели использовался иной. В [4] авторы использовали уравнение Лагранжа для определения положения кончика иглы. Также условия эксперимента и сама игла значительно отличались от тех, которые были рассмотрены в данной статье.

2. Модель

2.1 Двумерная модель

Таким образом необходимо разработать модель, которая позволяет прогнозировать и корректировать движение иглы в тканях человека. В данной работе в качестве моделируемого объекта рассматривается стальная медицинская инъекционная игла длиной 100 мм, диаметром 1 мм с различными углами кончика (рис 1). Для построения модели рассмотрим уравнение равновесия сил при движении иглы [1]:

$$\vec{F}_{needle} = \vec{F}_t + \vec{F}_f + \vec{w}(x), \tag{1}$$

где \vec{F}_t — сила, действующая на кончик иглы, \vec{F}_f — сила трения, $\vec{w}(x)$ — распределенная нагрузка, \vec{F}_{needle} — сила с которой внедряется игла.



Рис. 1: Форма используемой иглы, F – сила реакции среды

В данной работе будет рассмотрена задача в следующей постановке:

$$\vec{F}_{needle} = \vec{F}_t. \tag{2}$$

Для решения поставленной задачи отклонение кончика и угол отклонения будем рассчитывать по формулам [1]:

$$y_n = Fl(t)^3 / 2EJ_x, (3)$$

$$\theta = Fl(t)^2 / 2EJ_x,\tag{4}$$

где n — текущая итерация моделирования, y_n — отклонение кончика иглы, на текущем шаге времени, F — сила действующая на кончик иглы, J_x — осевой момент инерции, l(t) — длина иглы, находящаяся в тканях человека, t — время, E — модуль Юнга, θ — угол отклонения.

Для моделирования внешней силы F при перемещении иглы в тканях человека будет использована сила лобового сопротивления:

$$F = C\rho v^2 S/2,\tag{5}$$

где C — коэффициент сопротивления, ρ — плотность, v — скорость перемещения иглы, S — характерная площадь тела, $S=V^{(2/3)}$, где V- объем тела.

Для расчета смещения иглы по выражениям (3) и (4) необходимо учитывать проекцию силы F на ось иглы. В данной постановке задачи по предложенным выражениям (3), (4), (5), будем рассчитывать отклонение итерационно, суммируя его с предыдущими шагами. Тем самым будет сохраняться отклонение на каждом шаге моделирования:

$$y_{all} = \sum_{1}^{n-1} y_n, \tag{6}$$

где n — текущая итерация моделирования, y_{all} — суммарное отклонение иглы при ее движении в тканях человека, y_n — отклонение кончика иглы, на текущем шаге времени.

2.2 Трехмерная модель

Для трехмерной модели используем систему координат, представленную на рисунке 2. В данном случае углом поворота будет считаться величина, на которую повернётся плоскость среза иглы.

Для расчета координат положения кончика иглы воспользуемся следующими выражениями:

$$z_{n} = \begin{cases} y_{n}sin(\gamma) & 0 \leq \gamma \leq \pi/2\\ y_{n}sin(\pi - \gamma) & \pi/2 \leq \gamma \leq \pi\\ -y_{n}sin(\gamma - \pi) & \pi \leq \gamma \leq 3\pi/4\\ -y_{n}sin(2\pi - \gamma) & 3\pi/4 \leq \gamma \leq 2\pi \end{cases}$$
(7)

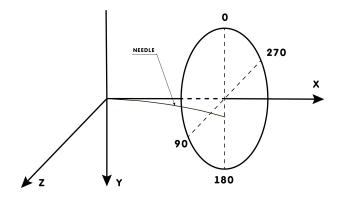


Рис. 2: Рассматриваемая система координат

$$z_{all} = \sum_{1}^{n} z_n, \tag{8}$$

$$y_k = \begin{cases} y_n cos(\gamma) & 0 \le \gamma \le \pi/2 \\ -y_n cos(\pi - \gamma) & \pi/2 \le \gamma \le \pi \\ -y_n cos(\gamma - \pi) & \pi \le \gamma \le 3\pi/4 \\ y_n cos(2\pi - \gamma) & 3\pi/4 \le \gamma \le 2\pi \end{cases}$$
(9)

$$y_{all} = \sum_{1}^{k} y_k, \tag{10}$$

где γ — угол, на который повернулась игла за время моделирования, z_{all} — компонента отклонения по оси Oz, y_{all} — компонента отклонения по оси Oy, y_n — отклонение за 1 такт выполнения модели.

Для расчета отклонения от оси Ох воспользуемся следующими выражением:

$$d_{all} = \sqrt{y_{all}^2 + z_{all}^2},\tag{11}$$

где d — общее отклонение кончика игла от оси Ox.

Таким образом, на каждом шаге моделирования будет анализироваться угол, на который повернулась игла. Затем будет вычисляться отклонение

на данном шаге и переводиться в координаты. А из данных значений координат у и z вычисляется общее отклонение от оси Ох. Далее рассмотрены результаты моделирования и приведено сравнение с экспериментальными данными.

2.3 Расчет коэффициентов сопротивления

Решаемая задача является многопараметрической и зависит от нескольких переменных, а именно от поступательной и вращательной скоростей движения иглы в тканях. Необходимо найти такое решение чтобы различие между экспериментальными и расчетными данными было минимальным. Результаты моделирования по двухмерной модели с постоянным коэффициентом С, взятым из справочника, показали достаточно большие погрешности. Исходя из этого, данный коэффициент будем представлять в виде некоторой функциональной зависимости от скорости перемещения иглы, построенной на основе экспериментальных данных, что позволило бы обеспечить минимальные ошибки при моделировании для вращательной скорости равной нулю:

$$C = 2.2293 \cdot 10^{11}v^6 - 2.5517 \cdot 10^{10}v^5 + 1.788 \cdot 10^9v^4 - - 2.8053 \cdot 10^7v^3 + 3.6420 \cdot 10^5v^2 - 2.4583 \cdot 10^3v + 7.4299.$$
 (12)

Список литературы

[1] В.Г. Дружинин, В.А. Морозов, С.А. Никитин, В.В. Харламов. Модель Отклонения медицинской иглы при движении в тканях человека //Российский журнал биомеханики выпуск 4 2018 С 459-472.