Modélisation des chaînes de solides dans le but de déterminer les contraintes géométriques dans les mécanismes

Chapitre 2 - Hyperstatisme

Sciences
Industrielles de
l'Ingénieur

TD

Robot MC/E

Micromanipulateur compact pour la chirurgie endoscopique (MC²E)

Concours Commun Mines Ponts 2016 Savoirs et compétences :

- Mod2.C34 : chaînes de solides;
- Mod2.C34 : degré de mobilité du modèle;
- Mod2.C34 : degré d'hyperstatisme du modèle;
- Mod2.C34.SF1 : déterminer les conditions géométriques associées à l'hyperstatisme;
- Mod2.C34 : résoudre le système associé à la fermeture cinématique et en déduire le degré de mobilité et d'hyperstatisme.

menter votre réponse.

Mise en situation

Travail demandé

On s'intéresse à la phase de vie pendant laquelle la pince est introduite dans le trocart au travers d'un guide (étanche). Une phase de calibration du robot démarre ensuite.

Objectif

- Modéliser la liaison entre l'abdomen et la pince
 (4) en analysant la chaine ouverte de solides du robot.
- Analyser les conséquences de la fermeture de la chaine par la liaison peau-trocart.

Question 1 On considère la chaîne ouverte de solides (0+1+2+3+4). Par la méthode de votre choix, définir le torseur cinématique de la liaison équivalente 4/0 noté $\{ \mathcal{V}^{eq}(4/0) \}$. En déduire la mobilité cinématique m_c de cette chaîne de solides.

Correction

Les 4 solides étant en série, on a $\{\mathcal{V}^{eq}(4/0)\} = \{\mathcal{V}(4/3)\} + \{\mathcal{V}(3/2)\} + \{\mathcal{V}(2/1)\} + \{\mathcal{V}(1/0)\}$. *O* étant le point de concours de chacun des axes, les torseurs des liaisons pivots sont tous de la forme : $\{\mathcal{V}(i/i-1)\} = \{\mathcal{V}(i/i-1)\}$

$$\left\{ \begin{array}{l} \dot{\theta}_{i} \, \overline{z}_{i} \\ \overrightarrow{0} \end{array} \right\}_{O} \text{.De plus, } \left\{ \begin{array}{l} \mathcal{V}(4/3) \right\} = \left\{ \begin{array}{l} \overrightarrow{0} \\ \dot{\lambda} \, \overline{z}_{3} \end{array} \right\}_{O} \\ \text{Au final, } \left\{ \mathcal{V}^{\text{eq}}(4/0) \right\} = \left\{ \begin{array}{l} \dot{\theta}_{1} \, \overline{z}_{1} + \dot{\theta}_{2} \, \overline{z}_{2} + \dot{\theta}_{3} \, \overline{z}_{3} \\ \dot{\lambda} \, \overline{z}_{3} \end{array} \right\}_{O}.$$

Il s'agit d'une liaison sphère-cylindre (linéaire annulaire) d'axe $(O, \overline{z_3})$. En conséquences $m_c = 4$.

Question 2 Dans le cadre des deux modélisations retenues, quels sont alors le degré d'hyperstatisme et la mobilité cinématique de la chaîne fermée. Compléter le tableau du document réponse concernant les implications du modèle retenu sur le robot et les interactions patient / robot. Quelle modélisation vous parait la plus proche de la réalité? Argu-

Correction

| | Liaison linéaire annulaire | Liaison libre |
|--------------------|-------------------------------|---------------|
| $m_c =$ | 4 | 4 |
| h = | $m - I_c + E_c = 4 -$ | 0 (Chaîne ou- |
| | (4+4)+6=2 | verte) |
| h = | $m - E_s + I_s = 4 -$ | 0 (Chaîne ou- |
| | 24 + 22 = 2 | verte) |
| Efforts au point | Oui (à cause de | Non |
| d'insertion* | l'hyperstatisme) | |
| Facilité de mon- | Non (à cause de | Oui |
| tage?* | l'hyperstatisme) | |
| Rigidité du robot* | Oui | Oui |

* : Remplir par oui ou non

Les réponses données dans le tableau sont qualitative et critiquable... L'hyperstatisme impose des contraintes dans la fabrication l'assemblage du robot qui peuvent se traduire par des efforts à «vaincre» lors de l'assemblage ou de la mise en position du robot.

Un système hyperstatique est réputé plus rigide qu'un système isostatique. Cependant, lorsqu'un système est isostatique, sans jeu et avec des frottements, on peut aussi le considérer comme étant rigide...

Retour sur le cahier des charges

Question 3 Quelle exigence le mécanisme utilisé permet-il de satisfaire? Expliquer en 2 lignes comment cette exigence est satisfaite.

Correction

1

La structure du robot permet de satisfaire l'exigence 1.3 : « Ne pas endommager l'abdomen du patient ». En effet, le fait que les axes des 3 pivots s'intersectent en un point permet d'avoir un seul point d'entrée de la pince dans l'abdomen. Ainsi, on diminue les risques de « blesser » davantage le patient lors de l'opération de la vésicule.