ماەنامە علمى پژوھشى

مهندسی ساخت و تولید ایران www.smeir.org 10.22034/IJME.2023.407192.1809



مدلسازی هوشمند نیروی برش در فرآیند میکروفرزکاری استخوان توسط منطق فازی

وحيد طهماسبي'، اميرحسين ربيعي'*، رضا قاسمي'، مهدى قاسمى'

۱- استادیار، دانشکده مهندسی مکانیک، دانشگاه صنعتی اراک، اراک، ایران

۲- دانشجوی دکتری، دانشکده مهندسی مکانیک، دانشگاه علم و صنعت، تهران، ایران

* اراک، صندوق پستی: ۲۸۱۳۵۱۱۷۷ rabiee@arakut.ac.ir

چکیدہ	اطلاعات مقاله
میکروفرز کاری استخوان بهطور گستردهای در جراحیهای اورتوپدی، ستون فقرات، جمجمه، تعویض مفصل زانو و دندانپزشکی جهت برش استخوان و ایجاد سوراخ در بافت بهکارگرفته میشود. استفاده از ابزارهای با قطر کمتر در فرایند میکروفرزکاری استخوان در مقایسه با فرزکاری معمول باعث کاهش چشمگیر نیرو و همچنین طول دوره درمانی میگردد. در این مقاله، در قالب یک مطالعه تجربی، یک مدل هوشمند برای تقریب نیروی میکروفرزکاری استخوان بر اساس سیستم استنتاج فازی به دست آورده شده است. برای این منظور، ابتدا یک	مقاله پژوهشی دریافت: ۲۴ تیر ۱۴۰۲ داوری اولیه: ۲۱ مرداد ۱۴۰۲ پذیرش: ۳۱ مرداد ۱۴۰۲
روش طراحی آزمایش برای استخراج یک دسته از آزمایشهای تجربی بکار گرفته شده است. سپس بر اساس نتایج آزمایشهای تجربی، بر اساس قابلیت تقریب سیستمهای فازی، یک مدل دقیق برای تقریب نیروی برش بر اساس مقادیر ورودیهای سرعت دورانی ابزار، نرخ پیشروی، قطر ابزار، عمق برش و جهت برش ایجاد شده است. با بررسی نتایج به دست آمده مشاهده میشود که مدل فازی توانسته است با دقت بالایی نیروی برآیند فرایند میکروفرزکاری استخوان را بر اساس ورودیهای در نظر گرفته شده است. به براند؛ بهگونهای که درصد خطای مطلق و ضریب تعیین برای دادههای بخش تست به ترتیب برابر با ۱۱/۲۲ درصد و ۲۹٬۰ محاسبه شده است. با بهره گیری از داده- های این پژوهش جراحان با آگاهی کامل میتوانند بهترین مقادیر متغیرهای ورودی فرایند میکروفرزکاری را بدون نگرانی از ایجاد آسیب و ترک در بافت استخوان با حداکثر سرعت عمل ممکن تنظیم کنند.	کلیدواژگان: میکروفرزکاری استخوان تقریب نیرو منطق فازی

Intelligent modeling of cutting force in bone micromilling process by fuzzy logic

Vahid Tahmasbi¹, Amir Hossein Rabiee^{1*}, Reza Qasemi², Mahdi Qasemi¹

1- Department of Mechanical Engineering, Arak University of Technology, Arak, Iran

2- Department of Mechanical Engineering, Iran University of Science and Technology, Tehran, Iran

* P.O.B. 381351177 Arak, Iran, rabiee@arakut.ac.ir

Article Information	Abstract					
Original Research Paper Received: 15 July 2023 First Decision: 12 August 2023 Accepted: 22 August 2023	Bone micromilling is widely used in orthopedic, spine, skull, knee joint replacement, and orthopedic surgeries to cut bone and make holes in tissue. The application of tools with a smaller diameter in the bone micromilling compared to conventional milling causes a significant reduction in force and also the length of the treatment period. In this article, in the form of an experimental study, an intelligent model for predicting					
Keywords: Micro Milling Bone Force Prediction Fuzzy Logic	bone micromilling force has been obtained based on the fuzzy inference system. For this purpose, first, an experiment design method has been used to extract a group of practical experiments. Then, based on the obtained results and approximation capability of fuzzy systems, an accurate model for predicting the cutting force has been established founded on the input values of tool rotation speed, feed rate, tool diameter, cutting depth and cutting direction. By examining the obtained results, it can be seen that the fuzzy model has been able to accurately approximate the resulting force of the bone micromilling process based on the considered inputs; The mean absolute percentage error and coefficient of determination for the data of the test section were calculated as 11.22% and 0.93%, respectively. Using the data of this research, surgeons with full knowledge can set the best values of the input variables of the micromilling process without worrying about causing damage and cracks in the bone tissue with the maximum possible operating speed.					

بکار میرود. در این جراحی صحت موقعیت و جهت دقیق برشها روی استخوانهای ران برای ایجاد حرکت دقیق مفصل و توازن رباطها اهمیت دارد [۱, ۴]. فرزکاری استخوان همچنین در جراحیهای جمجمه، ستون فقرات، لگن و دندان پزشکی

۱- مقدمه استفاده از فرزکاری روش رایجی برای درمان آسیبهای استخوانی در جراحی اورتوپدی است [۱–۳]؛ مثلاً در تعویض مفصل زانو، فرزکاری برای ماشینکاری دقیق سطوح استخوان

Please cite this article using:

برای ارجاع به این مقاله از عبارت ذیل استفاده نمایید:

V. Tahmasbi, A.H. Rabiee, R. Qasemi, M. Qasemi, Intelligent modeling of cutting force in bone micromilling process by fuzzy logic, Iranian Journal of Manufacturing Engineering, Vol. 9, No. 12, pp. 54- 62, 2023 (in Persian). https://www.doi.org/ 10.22034/IJME.2023.407192.1809

پارامترهای ماشینکاری در فرزکاری استخوان به کار بردند. میانگین خطای شبکه برای نیروهای برش در بخش آموزش برابر با ۰/۳۷ درصد و در بخش تست برابر با ۸/۷ درصد به دست آمد. البته برای دستیابی به دقت مناسب این روش پیچیدگیهای زیادی در تعداد ورودیها و تجزیهوتحلیل دادهها دارد. وو و دیگران [۱۴] از مدل رگرسیون چندگانهٔ حداقل مربعات برای تخمین نیروی برش در فرزکاری استخوان استفاده کردند. نیروی برش بهعنوان تابعی از سرعت دوران، پیشروی و عمق برش استخراج شد. ون هم و دیگران [۱۵] دریافتند که نیروی برش بهصورت نمایی با چگالی ارتباط دارد. اینوئه و دیگران [۱۶] مقدار نیروی فرزکاری را با کنترل روی پیشروی انجام دادند. میتسوئیشی و دیگران [۱۷] از مدل تجربی برای تخمین نیروی فرزکاری استخوان و لحاظ کردن چگالی آن استفاده کردند. دنیس و دیگران [۴] در یک بررسی تجربی تأثیر پارامترهای ماشینکاری را روی دما و نیرو در فرزکاری استخوان انسان به دست آوردند و نتیجه گرفتند که با افزایش پیشروی نیرو زیاد و دما کم خواهد شد. کروزه و دیگران [۱۸] در مطالعهای کاملاً تجربی تأثیر پارامترهای ماشینکاری را روی فرزکاری کنسلوس استخوان خوک بررسی کردند. ایگر و دیگران [۱۹] متوجه شدند که در برش متعامد استخوان نیروی برش در جهت عمود بر استئونها نسبت به حالت موازی با استئون دو برابر است. دیلون و دیگران [۲۰] نیروی فرزکاری استخوان را با استفاده از ابزارهای جراحی، عمقهای برش، سرعتهای برش و استخوان های مختلف تخمین زدند. فدراسپیل و دیگران [۲۱] پارامترهای مؤثر در فرزکاری را برای دستیابی به حداقل نیروی برش و دما در جراحی استخوان جمجمه استخراج کردند. قاسمی و دیگران [۲۲] نیروی برش را در فرزکاری استخوان کورتیکال اندازه گرفتند و توسط روشهای آماری به تحلیل نتایج پرداختند. نتایج بهدستآمده نشان داد عمق برش و پیشروی بیشترین تأثیر را روی نیروی برش دارند. طهماسبی و دیگران [۲۳] با استفاده از روش آنالیز حساسیت سوبل و تحلیل آماری به بررسی پارامترهای مؤثر در رفتار نیرو در سوراخکاری استخوان پرداختند. نتایج بهدست آمده نشان داد کمترین مقدار نیرو در قطرهای کمتر، نرخهای پیشروی پایین تر و حداکثر سرعت دوران ابزار ایجاد می شود. صفری و دیگران [۲۴] با بهرهگیری از سیستم استنتاج عصبی-فازی تطبیقی بهینهشده توسط الگوریتم بهینهسازی ازدحام ذرات، مقدار نیرو و دمای فرایند سوراخ کاری اتوماتیک استخوان را پیشبینی کردند. آنها

بهطور گسترده به کار می رود [۵]. برای تولید تلورانس های بسته، دقت و صحت بالاتر در جاسازی مفصل مصنوعی در استخوان و همچنین صرفهجویی در فضا و انرژی، فرزکاری در ابعاد میکرو توصیه می شود. در میکرو ماشینکاری ابعاد ابزار و برشها بین ۱ تا ۱۰۰۰ میکرومتر است [۶]. مقدار نیرو و دما در برش استخوان بسیار مهم است. افزایش بیشازحد نیرو منجر به افزایش دمای برش و وقوع نکروز، آسیبهای جدی به بافت و یا شکستن ابزار در بافت می شود که این مسئله باعث ایجاد عفونت در اثر طولانی شدن عمل جراحی و مشکلات بعدی می شود. در تعویض مفصل زانو، نكروز باعث عدم رشد مناسب بين استخوان و مفصل مصنوعي خواهد شد [٧]؛ بنابراين لزوم توجه به مقدار بهينهٔ نيرو ضروری است. در ادامه به مطالعات انجام شده روی فرزکاری استخوان و اندازه گیری نیرو و مدل سازی های آن پرداخته می شود. لیائو و دیگران [۸] از مدل مکانیکی مبتنی بر مطالعه تجربی فرایند برای پیشبینی دما و نیرو در فرزکاری کورتیکال استفاده کردند. مدلسازی نیرو توسط یک مدل تنش برشی روی استخوان در نظر گرفته شد. ضرایب نیروی برش با در نظر گرفتن جهت استئون و هندسهی ابزار استخراج شد. ضعیفترین و قویترین جهتهای برش به ترتیب ۳۰ و ۶۰ درجه نسبت به جهت استئونها به دست آمد. مقدم و دیگران [۹] مدلی برای اندازه گیری نیرو در فرزکاری استخوان ارائه دادند. این مدل یک سیستم شبیهسازی لمسی ٔ بود. نیروهای برش اختلافی که روی هر المان ایجاد میشد توسط انرژی برش مخصوص پیشبینی می شود. با جمع تمام المان هایی که در برش درگیر هستند، نیروی برش به دست میآید. کیان مجد و دیگران [۱۰] از نرمافزار CAM برای تخمین نیروی فرزکاری کورتیکال در ارتوپدی بهره بردند. نیروی فرزکاری بهعنوان تابعی از مسیرهای تقسيم شده، هندسهٔ ابزار و ضرايب برش به دست آمد. پلاسكو و دیگران [۱۱] مدل مکانیکی مبتنی بر مطالعه تجربی، برای استخراج نیرو در برش متعامد استخوان به کار بردند. ضرایب برش تابعی از هندسهٔ ابزار، مسیر برش، عمق برش و سرعت دوران هستند. العبدالله و دیگران [۱۲] فرزکاری را روی مادهای پلیمری بهجای کنسلوس استخوان انجام دادند و از روش شبکه عصبی مصنوعی و پاسخ سطح برای استخراج نیرو و دما استفاده کردند. طبق نتایج بهدست آمده دمای سطح تازه فرزکاری شده، با افزایش پیشروی کاهش می یابد. طهماسبی و دیگران [۱۳] سیستم استنتاج عصبی-فازی تطبیقی را برای مدلسازی اثر

¹ Haptic

همچنین با استفاده از روش آنالیز حساسیت سوبول، اثر هر یک از پارامترهای زاویه مارپیچ و زاویه نوک مته بر مقادیر نیرو و دما را مورد بازبینی قرار دادند. در تحقیق دیگری، طهماسبی و ربیعی [۲۵] توسط الگوریتم بهینهسازی مبتنی بر آموزش و یادگیری، به مدلسازی هوشمند دما در فرایند سوراخکاری رباتیک استخوان کورتیکال پرداختند. به تازگی، ربیعی و همکاران [۲۶]، با بهره گیری از روش یادگیری ماشین رگرسیون با ماشین بردار پشتیبان به مدلسازی دما و نیروی برش در فرایند میکروفرزکاری استخوان پرداختند. آنها همچنین با استفاده از روش آنالیز حساسیت EFAST اثر هر یک از پارامترهای ورودی را مورد بررسی قرار دادند.

با بررسی تحقیقات انجام شده در حوزه ماشینکاری استخوان، نویسندگان این مقاله دریافتند که عمده مطالعات در ابعاد ماکرو صورت گرفته است و تحقیقات بسیار اندکی به بررسی دقیق تجربی و مدلسازی برای بررسی فرایند میکروفرزکاری استخوان صورت پذیرفته است. بر این اساس در این مقاله به بررسی و مدلسازی نیروی فرایند میکروفرزکاری استخوان کورتیکال با استفاده از یک طراحی آزمایش مناسب و استخوان کورتیکال با استفاده از یک طراحی آزمایش مناسب و به مچنین قابلیت تقریب سیستمهای فازی پرداخته میشود. نیرو به ذکر است همان طور که در بخش مروری بر منابع گفته شد، نویسندگان مقاله حاضر در مرجع [۲۶] به مدل سازی نیروی برآیند و دمای فرایند توسط روش رگرسیون با ماشین بردار پشتیبان پرداختهاند. در این تحقیق به مدل سازی نیرو با اضافه شدن ورودی جهت نیرو پرداخته شده و همچنین از روش منطق فازی بهره گرفته شده است.



Fig.1 bone and the method of experiment [26] شکل ۱ استخوان و نحوه انجام آزمایشها [۲۶]

۲ – مواد و روشها ۲ –۱ – مدلسازی فازی

سیستمهای منطق فازی، اولین بار توسط لطفی زاده برای تعامل با دادههای فازی معرفی شد. تئوری مجموعه فازی می تواند به صورت سازمان یافته پدیدههای فیزیکی، دادههای عددی و دانش انسانی را به گونهای ترکیب کند که رفتار سیستم نهایی به آنچه در واقعیت اتفاق می افتد، بسیار نزدیک باشد. همچنین منطق فازی می تواند مفاهیم کلامی را که در اختیار عوامل اجرایی می باشد را برای توسعه مدل های قاعدهمند درک کند. در سیستمهای منطق فازی، برخلاف تئوری مجموعههای کلاسیک ریاضی، هر یک از اعضاء می تواند به دو یا حتی چندین مجموعه فازی به طور همزمان با درجه عضویت که توسط توابع عضویت مشخص می گردد، تعلق داشته باشند.

برای ایجاد یک مدل فازی، گام اول فازیسازی میباشد که در آن مقادیر عددی به مقادیر فازی توسط توابع عضویت تبدیل میشوند. بسته به نوع مسئله و دانش خبره، توابع عضویت میتوانند اشکال مختلفی مانند مثلثی، ذوزنقهای، گاوسی و غیره داشته باشند. سپس در گام دوم، رابطه بین ورودیها و خروجیها در سیستم فازی توسط قواعد اگر-آنگاه فازی مشخص میشود. این قواعد بهطورکلی دارای دو بخش مقدمه و نتیجه میباشند که توسط متغیرهای زبانی تعریف میشوند.

در گام سوم، به منظور تجمیع نتیجه قواعد اگر-آنگاه فازی، یک مدل استنتاج انتخاب می شود که بر اساس آن، خروجی هر یک از قواعد به دست می آید. سیستمهای استنتاج مختلفی نظیر ممدانی، تاکاگی-سوگنو وجود دارند که هر کدام از آنها از متدهای مختلفی برای محاسبه خروجی قواعد بهره می برند. روش استنتاج ممدانی به طور گسترده ای برای تعامل با سیستمهای پیچیده مورد استفاده قرار می گیرد. با تعریف $_{\rm q} x$ و سیستمهای پیچیده مورد استفاده قرار می گیرد. با تعریف را ب می مجموعه های فازی (ترمهای زبانی)، و y به عنوان متغیر خروجی، قواعد اگر-آنگاه فازی در روش استنتاج ممدانی، به شکل زیر تعریف می شوند که در آنها، R مشخص کننده تعداد این قواعد می باشد:

If
$$(x_p \text{ is } A_p^r) \& \dots \& (x_q \text{ is } A_q^r)$$
 Then (y is B^r),
r = 1,2,...,R (1)

از میان ترکیبهای مختلف موجود در استنتاج ممدانی، در این تحقیق از روش مینیمم/ماکزیمم استفاده شده است. آخرین مرحله در مدلسازی فازی مرحله غیرفازیسازی میباشد که در آن مقادیر فازی به مقادیر صریح تبدیل میشوند. از میان

روشهای مختلف غیرفازیسازی که شامل تکنیک کمترین ماکزیمم، میانگین ماکزیمم، مرکز سطح و غیره میشوند، در اینجا از روش مرکز سطح استفاده شده است. در این روش، مقادیر عددی خروجی از رابطه ۲ محاسبه می شوند:

$$y^{*} = \frac{\int_{y} y\mu_{C}(y)dy}{\int_{y} \mu_{C}(y)dy}$$
(7)

که در آن، µ تابع عضویت تجمیع شده، و *۷ مقدار عددی خروجی میباشد. لازم به ذکر است انواع روشهای یادگیری ماشین برای ساخت یک مدل پیشبینی بر اساس دادههای بهدست آمده از نتایج آزمایشگاهی وجود دارد. سیستمهای فازی معمولاً جهت استفاده در کنترلرهای هوشمند مورد استفاده قرار میگیرد. اگرچه بهرهگیری از منطق فازی جهت ساخت مدل نیز در بسیاری از تحقیقات مشاهده میشود. سیستم فازی در مقایسه با سایر روشهای یادگیری ماشین، یک مدل ساده ولی کارآمد ارائه میدهد. همچنین در عمل، بارگذاری مدل فازی در میکروکنترلرها میتواند تجهیزی ارائه کند که بهصورت برخط بتواند خروجیهای مورد نظر را بر اساس مقادیر ورودی پیشبینی نماید.

به منظور سنجش دقت تقریب مدل فازی ایجاد شده، از معیارهای آماری خطای جذر میانگین مربعات، درصد خطای معیارهای آماری خطای جذر میانگین مربعات، درصد خطای ممللق و ضریب تعیین استفاده شده است. مقدار خطای جذر میانگین مربعات که نشان دهندهٔ خطای تقریب می باشد، هرچه به صفر نزدیک تر باشد مدل فازی دقیق تر می باشد. معیار درصد خطای مقرار می گیرد. همچنین ضریب تعیین نشان دهندهٔ همبستگی قرار می گیرد. همچنین ضریب تعیین نشان دهندهٔ همبستگی مقدار نیوی تقریب می باشد، مرجه به خطای معلق برای ارزیابی نسبی دقت مدل فازی مورد استفاده معدار نیوی مورد استفاده قرار می گیرد. همچنین ضریب تعیین نشان دهندهٔ همبستگی آزمایشگاهی به دست می آید، می باشد. با داشتن \mathbf{f}_i به ترتیب به عنوان داده های آزمایشگاهی و تقریب زده شده، و $\mathbf{f}_i^{\text{mean}}$, به عنوان داده های آرمایشگاهی مدکور، معیارهای خطای جذر میانگین مربعات، درصد خطای مطلق، و ضریب تعیین از روابط ۳ تا ۵ محاسبه می شوند:

$$RMSE = \sqrt{\frac{1}{n}\sum_{i=1}^{n} (f_i - \hat{f}_i)^2}$$
(7)

$$MAPE = \frac{\%}{n} \sum_{i=1}^{n} \left| \frac{f_i - \hat{f}_i}{f_i} \right|$$
(*)

$$R^{2} = \frac{\left[\sum_{i=1}^{n} (f_{i} - f_{i}^{mean})(\hat{t}_{i} - \hat{t}_{i}^{mean})\right]^{2}}{\left[\sum_{i=1}^{n} (f_{i} - f_{i}^{mean})][\sum_{i=1}^{n} (\hat{t}_{i} - \hat{t}_{i}^{mean})]}$$
(Δ)

۲-۲- خصوصيات آزمايش

در بررسی رفتار نیرو در فرایند میکروفرزکاری استخوان، پارامترهای سرعت دورانی ابزار N ، نرخ پیشروی f ، قطر ابزار D، عمق برش d و جهت برش بهعنوان متغیرهای ورودی فرایند در نظر گرفته شده است. همچنین بیشترین مقدار نیروی ایجاد شده در حین فرزکاری بهعنوان پاسخ فرایند F_r مورد بررسی و تحلیل قرار گرفته است. از استخوان تازه گاو (سن حدود ۳ الی ۴ سال) برای انجام آزمایشها استفاده شده است (شکل ۱). استخوان ران گاو (بخش میانی) دارای طول ۹۰ میلیمتر و ضخامت حدود ۸-۱۰ میلیمتر در این آزمایش است. ویژگیهای فیزیکی و مکانیکی استخوان ران گاو به استخوان انسان نزدیک است [۲۸, ۲۸]. لازم به ذکر است که ۸۰ درصد استخوانهای بدن را استخوان کورتیکال و ۲۰ درصد آن را استخوان اسفنجی و یا کنسلوس تشکیل می دهد. استخوان کورتیکال به دلیل آن که از استخوان اسفنجى كنسلوس بسيار مستحكمتر است، طبيعتاً نیروی برش و دمای بیشتری تولید در ماشینکاری آن ایجاد می شود. از دستگاه فرز سی ان سی سه محوره ساخت شرکت ماشینسازی تبریز برای میکروفرزکاری استفاده شده است (شکل ۱). جهت اندازه گیری نیرو از دینامومتر پیزوالکتریک کیستلر نوع 9572B با دقت ۰/۱ نیوتن استفاده شد. لازم به ذکر است که در زمینهٔ فرزکاری استخوان با توجه به کاربرد گسترده و گوناگون این فرایند در اورتوپدی از ابزارهای مختلف با فرمهای مختلف استفاده می شود. نوع جراحی، نوع استخوان و محل ماشینکاری از عوامل تأثیرگذار در انتخاب نوع ابزار فرز است. جزئیات بیشتر در رابطه با روش طراحی آزمایش و تستهای تجربی در مرجع [۲۶] آورده شده است که خوانندگان محترم می تواند برای دریافت جزئیات بیشتر به آن مراجعه نمایند.





شکل ۳ توابع عضویت ورودی دوم (قطر ابزار)

با توجه به ورودیهای آزمایش تعداد ۵۴ آزمایش به روش سطح پاسخ و طرح مرکب مرکزی برای میکرو فرزکاری انتخاب

شد که ۲۷ عدد از این آزمایشها در جهت عمود به استئون (x) و تعداد ۲۷ آزمایش دیگر همجهت با جهت استئون (y) است. مقادیر پارامترهای خروجی در جدول ۱ ارائه شده است. ارائه بازهٔ مشخص برای نیرو بستگی به نوع جراحی اورتوپدی، نوع ماشینکاری و نوع استخوان مورد جراحی از نظر استحکام و منطقهٔ تحت تنش دارد. همچنین عامل جنس و استحکام ابزار نیز اهمیت دارد؛ اما در فرزکاری استخوان نتایج کلینیکی در این زمینه به دلیل گستردگی و تنوع جراحی مانند ارائه نشده است؛ اما به طورکلی تأثیر کیفی نتایج میتواند محققین را از تأثیر پارامترها و مناطق امن و غیر امن از حیث نیرو مطلع سازد.

جدول ۱ مقادیر تجربی نیرو در دو جهت x و y [۲۶]

Table 1 Experimenta	l values of force in two	directions of x and y [26]
---------------------	--------------------------	----------------------------

		محور y	~~		محور X			عمقرب	بېشروى	قط ارزار	س عت د شہ	شمار ہ
$Fr_v(N)$	$F_x(N)$	$F_v(N)$	$F_z(N)$	Fr _x (N)	$F_x(N)$	$F_v(N)$	$F_z(N)$	0). 0	<u>پ</u> ، رری	JJ. J		,
۱/۶	1/18	١/•٧	•/1	۲/۳	١/٨	١	۰/۹۵	-1	- 1	-1	- 1	١
١/١	•/۶	۰/۹۶	•/•٣	۱/۴	١/ ١	•/8	• /Y	-1	-1	- 1	١	٢
۴	۳/۱۶	۲/۴	• / ١	۵/۴	۴	٣	۲	-1	١	-1	- 1	٣
۲/۲	1/42	١/٢	١/ ١	۲/۵	٢	١/١	١/١	-1	١	-1	١	۴
۲/۶	۲	۱/۶	۰/۵	٣/۵	۲/۹	١/٨	•/٨	١	- 1	- 1	- 1	۵
۱/٣	١/٣	١/١	•/17	۵/۱	۴/۴	۲/۶	٠/۴	١	- 1	-1	١	۶
٧/٣	۶/۱	٣/٩	١	۱۰	٨/٢	۵/۸	•/٩	١	١	-1	- 1	٧
٣	۲/۵	۱/۵	٠/۴	٣/٩	٣/٢	۱/۸	١/٣	١	١	-1	١	٨
۲/۵	١	۲/۳	٠/۴	Υ/Λ	١/٩	۲	• /Y	-1	- 1	١	- 1	٩
١/٧	١/٣	١	٠/٣	٣/۵	١	٣/۴	٠/٣	-1	-1	١	١	١٠
Δ/Λ	۴/۸	٣/٣	٠/۵	۶/۴	۵/۴	٣/۵	• /8	-1	١	١	- 1	11
۲/۵	۲/•۵	۱/۴	۰/۵۲	٣/۶	۲/۳	۲/۶	١	-1	١	١	١	١٢
۳/۱	۲/۶	۱/۶۲	•/۴٧	٣/٧	٣	۲/۱	۰/٣	١	- 1	١	- 1	۱۳
٢	۱/۶۵	١	٠/٢	١/٢	۱/۶	١/٣	۰/٣	١	- 1	١	١	14
٩	۶/۵	۶/۱	٠/٢	٩/٢	V/V	۵	١/٣	١	١	١	- 1	۱۵
۴	۳/۴۸	١/٩٧	•/1	۴/۵	٣/۶	۲/۶	•/۵	١	١	١	١	18
۶/ ۱	۴/۲	4/48	٠/۴	۴/۴	٣/٢	٣	۰/۲	•	•	•	- 1	١٧
٣/٢	۲/۲	۲/۹	•/•٢	۲/۲	١/٨	١/٢	• / 1	•	•	•	١	١٨
٣/٢	۲/۱	۲/۵	•/•٧	۱/۶	۱/۴	•/٨	۰/٣	•	-1	•	•	۱۹
Δ/V	۴/۲	٣/٨	٠/۴	۴/۱	٣/۴	۲/۳	۰/۱۵	•	١	•	•	۲۰
٣/٣	۲/۳	۲/۴	٠/٣	۲/۱	١/٧	١/٢	٠/٣	- 1	•	•	•	۲۱
۵/٣	٣/٧	۳/۸	٠/۴	٣/٧	٣	۲/۲	• / ١	١	•	•	•	22
۲/۵	۲/۱	۱/۴	۰/۱۴	٣/١	۲/۶	۱/۶	• /Y	•	•	-1	•	۲۳
٣/٢	۲/۸۵	۱/۵	٠/١	۴/۱	٣/ ١	۲/۶	• /Y	•	•	١	•	74
۴/۲	۲/۹	٣	٠/۱۵	۲/٨	۲/۴	۱/۵	٠/١	•	•	•	•	۲۵
۴/۱	٣/١	۲/۹	٠/٢	۲/۷	۲/۳	۱/۶	•/17	•	•	•	•	۲۶
۴/۳	۳/۱۵	۲/۹۵	٠/٢	۲/۹	۲/۵	۱/۴	٠/٢	•	•	•	•	۲۷

۳- بررسی و تحلیل دادهها

همان طور که پیش تر بیان شد، در این مطالعه، یک مدل فازی با استفاده از سیستم استنتاج ممدانی به منظور تقریب نیروی برآیند در فرایند میکروفرز کاری استخوان ایجاد شده است. برای این منظور، متغیرهای سرعت دورانی ابزار، نرخ پیشروی، قطر ابزار، عمق برش و جهت برش بهعنوان متغیرهای ورودی انتخاب شدهاند.

یک مجموعه داده شامل آزمایشهای تجربی انجام شده بر روی استخوان تازه تهیه شده است. از هفتاد درصد از این مجموعه داده برای به دست آوردن توابع عضویت و قواعد فازی و از سی درصد باقیمانده جهت تست مدل ایجادشده استفاده شده است. در این تحقیق از توابع عضویت گاوسی بهمنظور فازیسازی بهره گرفته شده است که درجه عضویت توسط معادله ۶ بر اساس دو پارامتر c و که به ترتیب مرکز و پهنای تابع عضویت گاوسی میباشند، محاسبه می شود:

 $g(x; \sigma, c) = e^{\frac{-(x-c)^2}{2\sigma^2}}$ (\$

توابع عضویت متغیرهای ورودی و خروجی در شکلهای ۲ تا ۷ نشان داده شدهاند.



Fig. 4 Membership function for Input 3 (feed rate) شکل ۴ توابع عضویت ورودی سوم (نرخ پیشروی)



شکل ۵ توابع عضویت ورودی چهارم (عمق برش)



Fig. 6 Membership function for Input 5 (cutting direction) شکل ۶ توابع عضویت ورودی پنجم (جهت برش)



شکل ۷ توابع عضویت متغیر خروجی (نیروی برآیند)

شکل ۸، نیروی برآیند تقریب زده شده با مدل فازی بر حسب مقدار متناظر بهدستآمده از آزمایشهای تجربی را در دو بخش آموزش (دایرههای مشکی) و تست (مثلثهای نارنجی) نشان میدهد. همچنین در همین شکل، بهمنظور سنجش دقت تقریب، خط برابری و خطوط مربوط به انحرافات ده تا پنجاه درصدی نیز آورده شده است. همانطور که در این شکل مشاهده میشود، دادههای بخش آموزش منطبق با خط برابری می،اشند که این نشاندهندهٔ دقت بسیار خوب مدل در تقریب نیروی برآیند در بخش آموزش میباشد. بههرحال، مدل فازی بر اساس همین دادههای بخش آموزش ایجاد شده است؛ در نتیجه برای سنجش دقت مدل می,ایست به دادههای بخش تست توجه نمود. دیده می شود که دادههای بخش تست به خط برابری نمود دیده می شود که دادههای بخش تست به خط برابری تمود انحراف بیست در اینجا، اکثر دادههای بخش تست بین خطوط انحراف بیست درصدی واقع شدهاند که نشاندهندهٔ دقت تقریب بالای مدل فازی است.



Fig. 8 The resulting force with respect to experimental values شکل ∧ نیروی برآیند تقریب زده شده برحسب مقادیر تجربی

شکل ۹، نیروی برآیند فرایند میکرفرزکاری استخوان را در وضعیت تقریب زده شده و آزمایشگاهی برای دو بخش آموزش و تست نشان میدهد. در همین شکل، مقدار درصد خطای مطلق

نیز برای هر آزمایش آورده شده است. در این شکل مشاهده می شود که داده های تقریب زده شده در بخش آموزش، به طور کامل منطبق بر دادههای آزمایشگاهی میباشند. همچنین برای بخش تست، دیده می شود که مدل فازی توانسته است به طور دقیق دادههای آزمایشگاهی را تقریب بزند. با توجه به مقادیر درصد خطای مطلق، مشاهده می شود که دقت تقریب در بخش آموزش برای بخش عمدهای از دادهها بسیار نزدیک به صفر مم،باشند. بههرحال برای بخش تست که برای ایجاد مدل فازی از دادههای این بخش هیچ استفادهای نشده است، خطای تقریب به نسبت بخش آموزش بالاتر می باشد. در بخش تست، ماکزیمم درصد خطای مطلق به ۲۵ درصد می سد. برای نمایش بهتر، مجدداً مقادیر درصد خطای مطلق برای تمام نمونهها در شکل ۱۰ نشان داده شده است. همانطور که مشاهده می شود، مقادیر درصد خطای مطلق برای همهٔ آزمایشها زیر ۲۵ درصد می باشند، در حالی که برای اکثر دادهها مقادیر خطا زیر ۱۵ در صد مى باشند.



Fig. 9 The experimental and predicted resultant force, and the MAPE in both training and testing sections فسكل ۹ نيروى برآيند تجربى و تقريب زده شده و مقدار MAPE در دو بخش آموزش و تست



Fig. 10 Mean absolute percentage error for training and testing section

شکل ۱۰ مقادیر درصد خطای مطلق برای تمامی آزمایشها در دو بخش آموزش و تست

وحید طہماسبی و همکا*ر*ان

پیشبینی نیروی بر آیند میکروفرزکاری میباشند. مدل فازی در عین ساختار ساده دقت بالایی از خود به نمایش گذاشته است. درصد خطای مطلق برای بخشهای آموزش و تست به ترتیب برابر ۲۱/۲ و ۱۱/۲۲ درصد محاسبه شده است. بهعلاوه، ضریب تعیین به ترتیب برای بخشهای آموزش و تست برابر با ۹۹/۰ و ۱۹۳۰ آمده است که این نشاندهندهٔ تطابق بسیار خوب مقادیر تقریب زده شده نیروی بر آیند فرایند میکروفرزکاری استخوان با مقادیر آزمایشگاهی می باشد. استفاده از فرایند میکروفرزکاری موجب کنترل و بهبود بهتر نیروی ایجاد شده در بافت استخوان نسبت به فرزکاری معمولی می شود.

۵- مراجع

- [1] M. Marco, M. Rodríguez-Millán, C. Santiuste, E. Giner, M. Henar Miguélez, A review on recent advances in numerical modelling of bone cutting, *Journal of the Mechanical Behavior of Biomedical Materials*, Vol. 44, pp. 179-201, 2015. https://doi.org/10.1016/j.jmbbm.2014.12.006
- [2] B. Narendra, D. Sameehan, S. Joshi, Machining of Bone and Hard Tissues, Switzerland, 2016. https://doi.org/10.1007/978-3-319-39158-8
- [3] R. K. Pandey, S. S. Panda, Drilling of bone: A comprehensive review, *Journal of Clinical Orthopaedics & Trauma*, Vol. 4, No. 1, pp. 15-30, 2013.

https://doi.org/10.1016/j.jcot.2013.01.002

- [4] K. Denis, G. Van Ham, J. Vander Sloten, R. Van Audekercke, G. Van der Perre, J. De Schutter, J. P. Kruth, J. Bellemans, G. Fabry, Influence of bone milling parameters on the temperature rise, milling forces and surface flatness in view of robot-assisted total knee arthroplasty, *International Congress Series*, Vol. 1230, pp. 300-306, 2001. https://doi.org/10.1016/S0531-5131(01)00067-X
- [5] Z. Deng, H. Zhang, B. Gui, H. Jin, Hilbert-Huang Transform based state recognition of bone milling with force sensing, *IEEE International Conference on Information and Automation (ICIA)*, pp. 937-942, 2013. https://doi.org/10.1109/ICInfA.2013.6720428
- [6] L. O'Toole, C. W. Kang, F. Z. Fang, Precision micromilling process: state of the art. Advances in Manufacturing, Vol. 9, No. 2, pp. 173-205, 2021. https://doi.org/10.1007/s40436-020-00323-0
- [7] C. Natali, P. Ingle, J. Dowell, Orthopaedic bone drillscan they be improved? Temperature changes near the drilling face, *The Journal of bone and joint surgery*, Vol. 78, No. 3, pp. 357-62, 1996. https://doi.org/10.1302/0301-620X.78B3.0780357
- [8] Z. Liao, D. Axinte, D. Gao, On modelling of cutting force and temperature in bone milling, *Journal of Materials Processing Technology*, Vol. 266, pp. 627-638, 2019.

https://doi.org/10.1016/j.jmatprotec.2018.11.039

[9] M. Moghaddam, A. Nahvi, M. Arbabtafti, M. Mahvash, A Physically Realistic Voxel-Based Method for Haptic جدول ۲، لیست معیارهای خطای جذر میانگین مربعات، درصد خطای مطلق و ضریب تعیین برای دو بخش آموزش و تست نشان داده شده است. همانطور که دیده می شود، خطای جذر میانگین مربعات برای هر دو بخش آموزش و تست بخصوص برای بخش آموزش بسیار پایین می باشند. همچنین، درصد خطای مطلق برای بخش های آموزش و تست به ترتیب برابر ۲۱/۲ و ۲۱/۲۲ درصد محاسبه شده است. ماکزیمم درصد خطای مطلق به ۲۵ درصد محاسبه شده است. ماکزیمم درصد شده این معیار در بخش تست (۱۱/۲۲ درصد) مقدار قابل قبولی می باشد. به علاوه، ضریب تعیین به ترتیب برای بخش های آموزش و تست برابر با ۱۹۹۰ و ۱۹/۳ آمده است که این نشان دهندهٔ تطابق بسیار خوب مقادیر تقریب زده شده نیروی برآیند فرایند میکروفرز کاری استخوان با مقادیر آزمایشگاهی

جدول ۲ معیارهای سنجش محاسبه شده برای دو بخش آموزش و تست **Table 2** The calculated evaluation criteria in the two training and test stages

R ²	MAPE (%)	RMSE		
•/٩٩	٠/١٢	۰/۰۲	آموزش	v.Ĩ :
٠/٩٣	11/22	• <i>\</i> %Y	تست	ىيروى برايىد

۴- نتیجهگیری

در این پژوهش پاسخ برآیند نیروهای برش فرایند میکروفرزکاری استخوان کورتیکال بهصورت تجربی و با استفاده از روش منطق فازی بهمنظور بهکارگیری در رباتهای جراحی در اتاق عمل مورد تحلیل و بررسی قرار گرفت. این فرایند به دلیل مقیاس کوچکتر ابزار، نیروی کمتر و دمای پایینتری را نسبت به فرزکاری در حالت معمولی در بافت استخوان ایجاد میکند و میتواند طول دوره درمان و عوارض ناشی از جراحی اورتوپدی را کاهش دهد. در مدل فازی متغیرهای ورودی شامل پنج متغیر سرعت دورانی ابزار، نرخ پیشروی، عمق برش، قطر ابزار و جهت برش نسبت با استئونها و متغیر خروجی نیروی برآیند در نظر گرفته شد.

در بررسی رفتار نیروی برش میکروفرزکاری با توجه به نتایج بهدستآمده مشاهده شد که در بازه پارامترهای ورودی در این پژوهش، با افزایش سرعت دورانی ابزار برآیند نیروهای وارد بر بافت استخوان کاهش مییابد. همچنین افزایش نرخ پیشروی، عمق برش و قطر ابزار منجر به افزایش برآیند نیروهای برش میشود. نتایج مدلسازی نشاندهندهٔ دقت بالای مدل در

- [19] C. Yeager, A. Nazari, D. Arola, Machining of cortical bone: Surface texture, surface integrity and cutting forces, *Machining Science and Technology*, Vol. 12, No. 1, pp. 100-118, 2008. https://doi.org/10.1080/10910340801890961
- [20] N. P. Dillon, L. B. Kratchman, M. S. Dietrich, R. F. Labadie, R. J. Webster, 3rd, T. J. Withrow, An experimental evaluation of the force requirements for
- experimental evaluation of the force requirements for robotic mastoidectomy, *Otology & Neurotology*, Vol. 34, No. 7, pp. 93-102, 2013. https://doi.org/10.1097/MAO.0b013e318291c76b
- [21] P. A. Federspil, B. Plinkert, P. K. Plinkert, Experimental robotic milling in skull-base surgery, *Computer Aided Surgery*, Vol. 8, No. 1, pp. 42-8, 2003. https://doi.org/10.3109/10929080309146102
- [22] M. Qasemi, M.M. Sheikhi, M. Zolfaghari, V. Tahmasbi, Experimental Investigation, Mathematical Modeling and Optimization of Cutting Forces in the Automatic Process of Cortical Bone Milling. *Modares Mechanical Engineering*. Vol. 20, No. 4, pp. 987-997, 2020. (in Persian)
- [23] M. Ghoreishi, M. Zolfaghari, V. Tahmasbi, Sobol Sensitivity Analysis, Modeling and Optimization Effective Parameters of Force in Bone Drilling Processes, *Tabriz Journal Mechanical Engineering*, Vol. 48, pp. 229-237, 2018. (in Persian)
- [24] M. Safari, V. Tahmasbi, A. H. Rabiee, Investigation into the automatic drilling of cortical bones using ANFIS-PSO and sensitivity analysis, *Neural Computing and Applications*, Vol. 33, pp. 16499-16517, 2021.

https://doi.org/10.1007/s00521-021-06248-4

- [25] V. Tahmasbi, A. H. Rabiee, Intelligent temperature modeling in robotic cortical bone milling process based on teaching-learning-based optimization algorithm, *Proceedings of the Institution of Mechanical Engineers, Part H: Journal of Engineering in Medicine*, Vol. 236, pp. 1118-1128, 2022. https://doi.org/10.1177/09544119221106822
- [26] A. H. Rabiee, V. Tahmasbi, M. Qasemi, Experimental evaluation, modeling and sensitivity analysis of temperature and cutting force in bone micro-milling using support vector regression and EFAST methods. *Engineering Applications of Artificial Intelligence*, Vol. 120, pp. 105874, 2023.

https://doi.org/10.1016/j.engappai.2023.105874

- [27] W. Y. Lee, C. L. Shih, Control and breakthrough detection of a three-axis robotic bone drilling system, *Mechatronics*, Vol. 16, No. 2, pp. 73-84, 2006. https://doi.org/10.1016/j.mechatronics.2005.11.002
- [28] R. K. Pandey, S. S. Panda, Optimization of bone drilling using Taguchi methodology coupled with fuzzy based desirability function approach, *Journal of Intelligent Manufacturing*, Vol. 26, No. 6, pp. 1121-1129, 2015.

https://doi.org/10.1007/s10845-013-0844-9

Simulation of Bone Machining, *in Proceeding of Springer Berlin Heidelberg*, pp. 651-660, 2008. https://doi.org/10.1007/978-3-540-69057-3 82

- [10] B. Kianmajd, D. Carter, M. Soshi, A novel toolpath force prediction algorithm using CAM volumetric data for optimizing robotic arthroplasty, *International Journal of Computer Assisted Radiology and Surgery*, Vol. 11, No. 10, pp. 1871-80, 2016. https://doi.org/10.1007/s11548-016-1355-x
- [11] C. Plaskos, *Modeling and Design of Robotized Tools* and *Milling Techniques for Total Knee Arthroplasty*, Thesis, Université Joseph-Fourier - Grenoble I, 2005.
- [12] K. I. A.-I. Al-Abdullah, H. Abdi, C. P. Lim, W. A. Yassin, Force and temperature modelling of bone milling using artificial neural networks, *Measurement*, Vol. 116, pp. 25-37, 2018. https://doi.org/10.1016/j.measurement.2017.10.051

[13] V. Tahmasbi, A. H. Rabiee, M. Safari, Process modeling of force behavior in the automatic bovine cortical bone milling process using adaptive neurofuzzy inference system, *Amirkabir Journal Mechanical Engineering*, Vol. 53, No. 2, pp. 1287-1306, 2021. (in Persian)

https://doi.org/10.22060/mej.2020.16766.6436

[14] D. Wu, L. Zhang, S. Liu, Research on establishment and validation of cutting force prediction model for bone milling, in *IEEE International Conference on Robotics and Biomimetics (ROBIO)*, pp. 1864-1869, 2015.

https://doi.org/10.1109/ROBIO.2015.7419044

- [15] G. Van Ham, K. Denis, J. Vander Sloten, R. Van Audekercke, G. Van der Perre, J. De Schutter, E. Aertbelien, S. Demey, J. Bellemans, Machining and accuracy studies for a tibial knee implant using a forcecontrolled robot, *Computer Aided Surgery*, Vol. 3, No. 3, pp. 123-33, 1998. https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-0150
- [16] T. Inoue, N. Sugita, M. Mitsuishi, T. Saito, Y. Nakajima, Y. Yokoyama, K. Fujiwara, N. Abe, T. Ozaki, M. Suzuki, K. Kuramoto, Y. Nakashima, K. Tanimoto, Optimal control of cutting feed rate in the robotic milling for total knee arthroplasty, in *3rd IEEE RAS & EMBS International Conference on Biomedical Robotics and Biomechatronics*, pp. 215-220, 2010. https://doi.org/10.1109/BIOR OB.2010.5626940
- [17] M. Mitsuishi, S. Warisawa, N. Sugita, Determination of the Machining Characteristics of a Biomaterial Using a Machine Tool Designed for Total Knee Arthroplasty, *CIRP Annals*, Vol. 53, No. 1, pp. 107-112, 2004. https://doi.org/10.1016/S0007-8506(07)60656-8
- [18] W. R. Krause, D. W. Bradbury, J. E. Kelly, E. M. Lunceford, Temperature elevations in orthopaedic cutting operations, *Journal of Biomechanics*, Vol. 15, No. 4, pp. 267-75, 1982. https://doi.org/10.1016/0021-9290(82)90173-7