

# OPTIMIZACIJA OBLIKA TELA TUMORSKE MODULARNE ENDOPORTEZE ZGLOBA KUKA

Jovan Grujić

DOO Grujić & Грујић

Novi Sad, Srbija,

[grujicgrujicns@gmail.com](mailto:grujicgrujicns@gmail.com)

Slobodan Tabaković,

Milan Zeljković,

Departman za proizvodno mašinstvo

Fakultet tehničkih nauka

Novi Sad, Srbija

[tabak@uns.ac.rs](mailto:tabak@uns.ac.rs),

[milanz@uns.ac.rs](mailto:milanz@uns.ac.rs),

Zoran Vučinić,

Stanislav Rajković,

Nikola Bogosavljević

Nemanja Jovanović

Bojan Petrović

IOHB Banjica

Beograd, Srbija

**Sažetak— Projektovanje endoproteze za potrebe rekonstrukcije ekstremiteta je složen proces koji zahteva poznavanje anatomije, procesa koji se dešavaju u kostima kao i poznavanje materijala pogodnih za izradu implantata/endoproteze. Osnovni zadatak endoproteza je da preuzmu opterećenja sa odstranjene zglobo ili dela kosti i prenesu ih na okolne elemente koštanog sistema. Kost je tkivo koje se prilagođava novonastalim uslovima pa se izborom odgovarajućeg anatomskog konstrukcionog oblika endoproteze obezbeđuju optimalni uslovi funkcionisanja i kraći period adaptacije. Njihovo obezbeđenje je neophodno zbog toga što smanjenjem opterećenja na delove koštanog sistema dolazi do atrofije (apsorbcije) kosti, a povećanjem dolazi do resorpkcije koštanog tkiva. Ovo ima za posledicu razlabiljenje endoproteze i ugrožavanje funkcije lokomotornog sistema.**

U radu se opisuje postupak projektovanja modularnih endoproteza sa ciljem da naponi u okolnom koštanom tkivu kao i kritični naponi u endopotezi budu optimalni.. Postupak prilagođavanja delova endoproteze uslovima okruženja je realizovan parametarskom optimizacijom geometrije sa ciljevima optimalnog opterećenja i dimenzija.

U radu je prikazan postupak primjenjen na tumorsku endoprotezu zgloba kuka uz eksperimentalnu verifikaciju dobijenih rezultata u laboratorijskim uslovima.

**Ključne riječi:** Modularna endoproteza butne kosti, CAD, Optimizacija geometrije, CAE; Eksperimentalno ispitivanje

## I. UVOD

Projektovanje i izrada endoproteza predstavlja jedan od najznačajnijih izazova sa kojima se inženjeri susreću u poslednjih 100 godina. Osnovni razlog za to je multidisciplinarna problematika koja obuhvata poznavanje tradicionalnih inženjerskih znanja i najsavremenih alata za razvoj proizvoda, specifičnosti koje nameće ljudska anatomija i rekonstrukcija zglobova kao i karakteristike materijala, njihove

obrade i sl. Svi ovi problemi naročito dolaze do izražaja prilikom rekonstrukcije većih zglobova koji imaju funkciju u uspravnom kretanju čoveka. Ovo je naročito izraženo kod endoproteza zgloba kuka [1-3].

Važnu oblast usavršavanja endoproteza, predstavlja optimizacija njihovih karakteristika. Time se obezbeđuju optimalna opterećenja endoproteze [4, 5], manje opterećenje kosti u koju je ugrađena [6, 7], jednostavnija implementacija i jednostavnija proizvodnja.

U radu se opisuje postupak geometrijske optimizacije kritičnog preseka tumorske modularne endoproteze zgloba kuka primenom parametara optimizacije geometrijskih oblika uz eksperimentalnu verifikaciju rezultata.

## II. MATERIJAL I METODE

### A. Računarsko modelovanje

Proces razvoja proizvoda prema savremenim koncepcijama podrazumeva primenu CAx tehnologija u svim fazama projektovanja proizvoda i pripreme proizvodnje. Kod proizvoda kod kojih matematička zavisnost između geometrijskih oblika koji čine pojedinačne delove koristi se parametarsko modelovanje. To je naročito važno ukoliko se delovi kombinuju sa drugim u cilju dobijanja šireg spektra proizvoda. Parametarsko modelovanje se primenjuje za modelovanje geometrijskih oblika elemenata proizvoda ali i drugih elemenata koji sačinjavaju virtualni prototip (pozicije i intenzitet opterećenja, ograničenja kretanja, funkcije koje određuju vrstu i osobine materijala i sl).

U istraživanju je u razmatranje uzet modularni tip revizione endoproteze zgloba kuka kod koga je telo endoproteze (Sl 1) sastavljen od 2 do 3 elementa u većem broju varijanti dužina čime se dobija veliki broj varijanti endoproteze (Sl. 2). Ovaj tip endoproteza je sastavljen od relativno jednostavnih

Rad prezentuje deo istraživanja sprovedenih na projektu: „Naučnoistraživački i umetničkoistraživački rad istraživača u nastavnim i saradničkim zvanjima Fakulteta tehničkih nauka Univerziteta u Novom Sadu”, podržanom od strane Ministarstva prosvete, nauke i tehnološkog razvoja, Republike Srbije

geometrijskih oblika ali sa kompleksnim zadacima i dodatnim uslovima koji se postavljaju pred elemente veze između modula.



Slika 1 Osnovni moduli modularne endoproteze zgoba kuka



Slika 2. Modularne endoproteze zgoba kuka

Primena parametarskog modelovanja ima naročit značaj u procesima projektovanja proizvoda u kojima je neophodna analiza ponašanja u eksploataciji. To se odnosi na mehaničke analize koje obuhvataju ponašanje prilikom statičkog i dinamičkog opterećenja kao i analizu promena usled udarnih opterećenja, trauma.

U toku realizacije procesa optimizacije parametara endoproteze kao jedan od ciljeva je izabrana optimizacija geometrije distalnog dela tela endoproteze na mestu oslanjanja sa kosti femura. Ovaj element je od velike važnosti iz više razloga: obezbeđuje stabilno fiksiranje implantata u kost, treba da obezbedi da se kost na mestu preseka minimalno dorađuje i da zadrži što je moguće veću površinu preseka i da omogući minimalnu koncentraciju napona u telu endoproteze (Sl. 3).

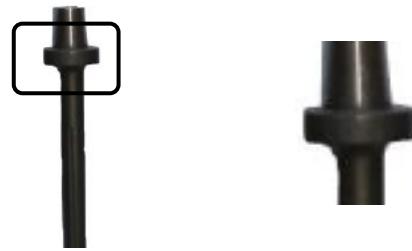
Proces optimizacije tela endoproteze je realizovan primenom programskog sistema Catia V5 r21 u okviru kog su korišćena četiri programska modula:

Catia Part i Assembly modeling za definisanje modela endoproteze sa parametrizacijom prelaznog dela endoproteze primenom matematičkih relacija definisanih promenjivim veličinama.

Analysis & Simulation – Generative Structural Analysis za formiranje proračunskog modela i reaализацију inicijalne analize metodom konačnih elemenata

Knowledgeware – Product Engineering Optimizer za realizaciju optimizacije modela u skladu sa rezultatima FEA analizom. Optimizacija se realizuje promenom parametara matematičkih izraza kojima je definisana geometrija prelaza

endoproteze sa kolara na konusni segment koji ulazi u modularni kanal kosti femura.



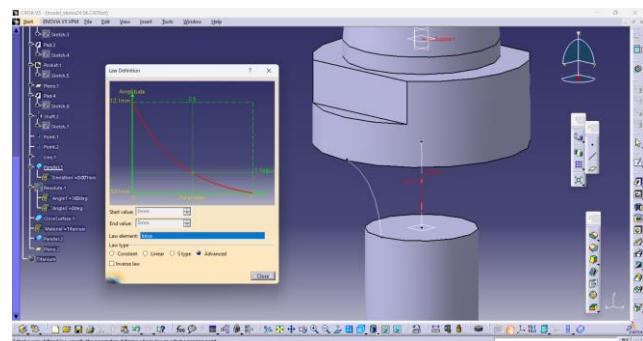
Slika 3 Geometrijski segment endoproteze na kom je realizovana optimizacija

Pravilno definisanje i remodelovanje ovog segmenta endoproteze obezbeđuje smanjenje koncentracije napona u endoprotezi ali i zaštitu ulaznog dela femoralnog kanala butne kosti.

Uslovi za realizaciju optimizacije geometrije endoproteze su ostvareni zamenom postojećeg radiusa na kome nastaje koncentracija napona uvođenjem matematičke krive za prelazni deo endoproteze. Zbog potrebe za efikasnim parametarskim modelovanjem endoproteze i kasnije precizne izrade elementa endoproteze, a u skladu sa stvaranjem oblika u prirodi izabrana je polinomna funkcija trećeg stepena kojom je definisan prelaz između oblika proteze. Funkcija je definisana izrazom (1):

$$f(x) = a*x^3 + b*x^2 + c*x + d \quad (1)$$

što uvodi četiri promenljive vrednosti a, b, c i d koje su pogodne za manipulaciju u okviru optimizacionih algoritama. Na Sl. 4 je prikazan model endoproteze



Slika 4. Modularne endoproteze zgoba kuka

Izazov kod modelovanja kompleksnih površina podložnih optimizaciji geometrijskih parametara na osnovu više kriterijuma (ovde su se koristili kriterijumi minimizacije napona u zoni prelaza endoproteze i maksimizacija krutosti) predstavlja metoda modelovanja i izbor optimizacionog algoritma.

U konkretnom slučaju, modelovanje endoproteze je sprovedeno hibridnom metodom parametarskog modelovanja u kome je prvo definisana kriva izvodnica prelaznog oblika endoproteze, na osnovu nje površina omotača oblika i na kraju formiranje zapreminskog oblika koji spaja dva segmenta elementa endoproteze. Pri tome je izvodnica generisana na osnovu polaznih vrednosti parametara koji su kasnije u procesu optimizacije varirani do dobijanja optimalnih vrednosti.

Optimizacija geometrije endoproteze kroz automatizovano korigovanje oblika kritičnog prelaza primenom geometrijske optimizacije je realizovano primenom algoritma simuliranog žarenja (Simulated Annealing) koji se koristi za rešavanje problema višekriterijumske optimizacije kombinovanjem većeg broja parametara (u ovom slučaju geometrije). Budući da je algoritam probalističkog karaktera i da koristi gradijentne postupke smanjenja parametara, proces optimizacije je podrazumevao definisanje graničnih vrednosti i kriterijuma i parametara geometrije uz ograničenje broja iteracija na vrednosti koje omogućuju dobijanje odgovarajućih rezultata.

#### B. Eksperimentalno ispitivanje

Telo modularnog sistema endoproteze zgoba kuka čine tri komponente: gornji modul (tri dužine: 50 mm (kratki – s), 60 mm (srednji – m) i 80 mm (dugi – l), i svaki sa dve veličine dužine vrata 55 i 45 mm), srednji modul (dužine 40, 60, 80 i 100 mm), donji modul (dužine 160 mm i pet veličina poprečnog preseka Ø12, Ø13, Ø14, Ø15, Ø16). Gornji i srednji modul se međusobno spajaju u jednu celinu vijkom odgovarajuće dužine, koji čini četvrtu komponentu modularnog sistema. Veza između prethodnih komponenti sa donjom ostvaruje se preko metričkog konusa MK 1:10.

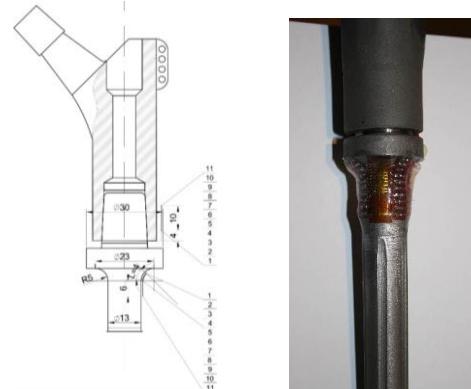
Na osnovu rezultata dosadašnjih analiza MKE, analize literature iz ove oblasti i iskustava iz kliničke prakse konstatovano je da se najveći naponi javljaju u donjem modulu na prelazu sa prečnika kragne (*collar*) na prečnik tela i da se lom endoproteza najčešće javlja na tom mestu. Imajući prethodno u vidu variran je materijal i oblik prelaza između kragne i tela donje komponente tumorske modularne endoproteze zgoba kuka, u cilju eksperimentalnog ispitivanja u uslovima statičkog opterećenja.

Redosled aktivnosti u cilju eksperimentalnog ispitivanja pri statičkom opterećenju je naveden u nastavku.

- Izrađeni su fizički modeli donje komponente tumorske modularne endoproteze zgoba kuka od superlegure čelika 316LVM i superlugure titanijuma Ti6Al4V, dužine 160[mm] kružnog poprečnog preseka Ø13[mm] sa uzdužnim antirotacionim žlebovima. Kod neoptimizovane donje komponente profil prelaza sa većeg prečnika kragne na manji prečnik tela je radijus R5. Takođe su izrađeni fizički modeli optimizovane donje komponente tumorske modularne endoproteze zgoba kuka od istih materijala, dužine 160[mm] kružnog poprečnog preseka Ø13[mm] sa uzdužnim antirotacionim žlebovima pri čemu je profil prelaza sa većeg prečnika kragne na manji prečnik tela endoproteze optimizirani, profil definisan polinomnom funkcijom.
- Sve donje komponente endoproteze su odmašcene, oprane, peskirane i dezinfikovane u radioničkim uslovima.
- Na optimizovanu površinu donje komponente su postavljene merne trake, sa mogućnošću merenja deformacija odnosno napona u 11 tačaka, merna traka je zapepljena na rastojanju 4mm od početka profila radijusa R5 mereno od većeg prečnika, na leđnoj strani (Slika 5.). Prema istoj proceduri zapepljena je merna traka duž optimizovanog prelaza sa većeg na manji prečnik, merna traka je postavljena na rastojanju 4[mm] od početka profila

mereno od većeg prečnika, na leđnoj strani, na rastojanju 1[mm] po luku profila.

- Pripremljene su butne kosti svinje približno iste veličine. Urađena je gornja resekcija ispod glave butne kosti, iznad malog trohantera. Razbušivanje femoralnog kanala urađeno je burgijom Ø 15 [mm] na dubinu 170 [mm] u radioničkim uslovima.
- Postavljene su i koštanim cementom „ZIMMER“ fiksirana tela endoproteza u kliničkim uslovima, tako da su merne trake pozicionirane na leđnoj strani u odnosu na glavu butne kosti.



Slika 5. Modularna endoproteza zgoba kuka-postavljene merne trake

- Urađeni su kontrolni Rtg snimci ugrađenih endoproteza u cilju provere kvaliteta cementiranja. Kao ilustracija na slici 6 se vidi dobro centriran implantat, homogenu i ravnomernu raspodelu koštanog cimenta oko implantata i ne oštećene merne trake..



Slika 6. Kontrolno Rtg snimanje ugrađene donje komponente modularne endoproteze

- Konstruisan je i izrađen specijalni razdvojivi pribor pogodan za prihvatanje na kidalici pri statičkom laboratorijskom ispitivanju.
- U dvodelni razdvojivi pribor ulivena je dvokomponentna masa i postavljena cementirana proteza i kost, pod uglom od 22° u odnosu na osu pribora (ugao butne kosti od 4°-6° i ugao pravca rezultatantne sile 16°-20°). Pri tome se obratila pažnja da se merne trake orijentisu suprotno od glave butne kosti tako da se meri jednostrani normalni zatezni napon na savijanje, u pravcu normale na podeonu ravan dvodelnog razdvojivog pribora. Ovako pripremljen uzorak eksperimentalnog endoprotetskog sistema treba da

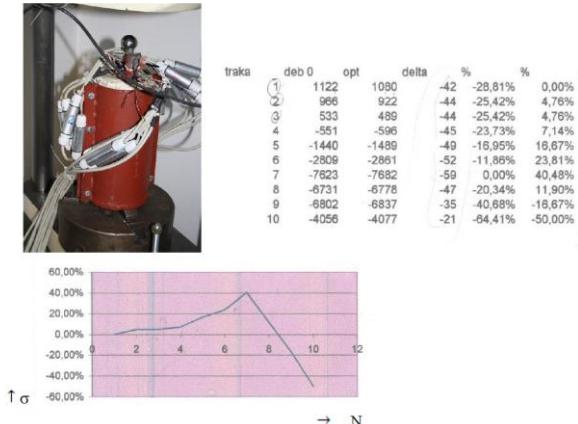
preuzme i prenese puno opterećenje sa gornjih delova uređaja za generisanje opterećenja, kidalice, na donje delove. Dvokomponentna masa je transparentna pod dejstvom Rtg zraka i omogućuje kontrolu tokom svih faza ispitivanja. Dvodelni razdvojivi pribor služi za prihvatanje eksperimentalnog uzorka na uređaju za generisanje opterećenja – kidalici.

- Izvršeno je obeležavanje uzorka (Sl. 7).



Slika 7. Uzorci u dvodelnom priboru i obeležavanje uzorka

Eksperimentalno ispitivanje je izvršeno na kidalici (Slika 8a) pod dejstvom statičkog opterećenja od 2500N i merenjem deformacija odnosno određivanjem napona u 11 tačaka u oblasti maksimalnih Von Missesovih napona tj. na kritičnom preseku, na prelazu sa većeg na manji prečnik. Rezultati su prikazani tabelarno i grafički (Sl. 8b i c.). Na dijagramu se mogu uočiti raspodela napona,  $\sigma$ , u zavisnosti od položaja merne trake N.

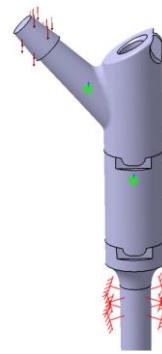


Slika 8. a) Eksperimentalni model postavljen na kidalici, b) tabelarni prikaz rezultata merenja; c) grafički prikaz rezultata merenja

### III. REZULTATI I DISKUSIJA

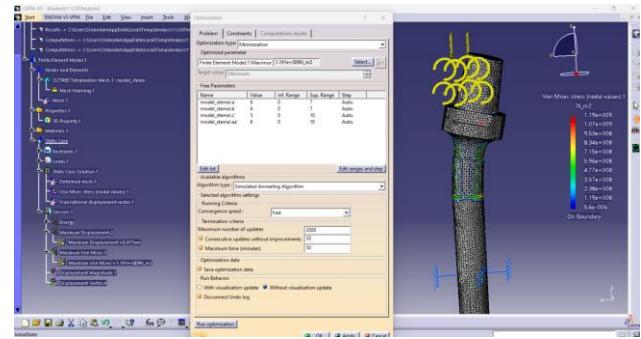
#### A. Rezultati parametarske optimizacije

Postupak definisanja matematičke zakonitosti kojom se opisuje prelaz na distalnom delu endoproteze obuhvata formiranje proračunskog modela koji pored geometrijskih elemenata sva tri elementa endoproteze obuhvata i ograničenja kojima je simulirano fiksiranje u butnu kost, međusobni spojevi kao i sile koje se putem sfernog zgloba prenose sa gornjeg dela tela na vrat endoproteze prilikom koračanja. Osim toga definisana su i dva tipa materijala koji se koriste prilikom izrade endoproteza. Na Sl. 9 je prikazan proračunski model endoproteze.



Slika 9. Proračunski model modularne endoproteze

Primenom pomenutih programskih modula nakon definisanja proračunskog modela je realizovan set analiza metodom konačnih elemenata sa ciljem minimizacije Von-Misesovih napona u posmatranom geometrijskom segmentu. Prilikom optimizacije je vršeno variranje parametara polinoma kojima je određena geometrija prelaza primenom metode simulacionog žarenja sa maksimalnim dozvoljenim brojem od 2000 iteracija (sprovedenih analiza) pri čemu je kao kriterijum ispunjenosti postavljena granica od 50 iteracija bez promene koeficijenta jednačine u prve tri decimale. U toku analize su postavljena ograničenja na vrednosti svakog koeficijenta polinoma u cilju eliminisanja divergencije rezultata. Na Sl. 10 je prikazana postavka optimizacije.



Slika 10. Postavka optimizacije geometrije

Rezultat sprovedene optimizacije je geometrijski model donjeg dela endoproteze sa prelaznim geometrijskim oblikom čija je izvodnica definisana izrazom:

$$f(x) = -2.873x^3 + 10.75x^2 - 12.26x + 10.13$$

Geometrijski model sa optimizovanom prelaznom površinom je putem CAM programske sisteme iskorišćen za definisanje upravljačkog programa za izradu donjeg dela endoproteze na CNC obradnom centru za struganje na kome su i izrađeni prototipovi.

#### B. Rezultati eksperimentalnog ispitivanja

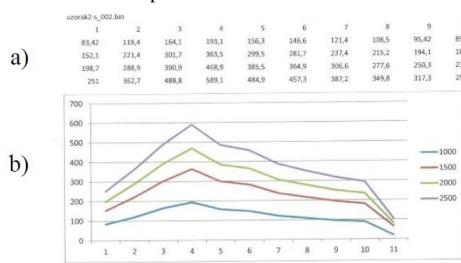
Na osnovu broja komponenata modularnog sistema moguće je definisati dvadeset dužina tumorske modularne endoproteze zgloba kuka od centra rotacija do nivoa resekcije. Sa dve dužine vrata i pet veličina poprečnog preseka donje komponente (modula, tela) endoproteze, moguće je ostvariti 200 kombinacija ( $20 \times 2 \times 5$ ).

Pored osnovnog cilja eksperimentalnog ispitivanja verifikacije proračunskih modela definisanih MKE i analize uticaja oblika prelaza sa većeg na manji prečnik donje komponente, razmatran je i uticaj srednjeg modula i njegove dužine na raspodelu napona kao i uticaj kolodijafiznog ugla. U skladu sa definisanim ciljevima eksperimentalnog ispitivanja, kombinacijom modula modularnog sistema endoproteze zglobo kuka definisano je 18 eksperimentalnih modela i dva eksperimentalna modela na bazi monolitne revizone endoproteze. Pod eksperimentalnim modelom se podrazumeva fizički model endoproteze kombinovan na bazi gornjeg i donjeg modula, (ponekad i srednjeg), sa odgovarajućim profilom prelaza sa većeg na manji prečnici izrađen od istog materijala. Merne trake su zlepljene na donji modul na mestu prelaza sa većeg na manji prečnik na istovetan način kod svih modela tako da pokriva donju polovinu izvodnice radijusa dužine L=4 [mm] i cilindrični deo L=6 [mm]. Kod eksperimentalnih modela sa optimiziranim profilom, merne trake pokrivaju dužinu profila L=8 [mm] i cilindrični deo L=2 [mm]. Da bi se moglo uporediti stanje deformacija, odnosno stanje napona, za računarski model na bazi metode konačnih elemenata i fizički model na osnovu lanca mernih traka mora se posmatrati jednoosno naprezanja na zatezanje ili pritisak, odnosno u pravcu mernih traka. Merne trake su obeležene brojem od 1 do 11, od kragne prema telu, od polovine radijusa ka cilindričnom delu, kao i bojom.

U nastavku se prikazuje deo rezultata eksperimentalnog ispitivanja pod dejstvom statičkog opterećenja intenziteta 2500N. Na Sl. 11 je prikazano ispitivanje neoptimizovanog eksperimentalnog modela, a na Sl. 12 su prikazane numeričke vrednosti napona i veličina i raspodela napona po mernim trakama u zavisnosti od sile opterećenja. Svaka sila opterećenja ima odgovarajuću boju. Na osnovu prikazanih rezultata pored uvida u maksimalnu vrednost napona može se sa određenom sigurnošću identifikovati i mesto maksimalnih napona na prelazu sa većeg na manji prečnik, kao i teorijski koeficijent koncentracije napona.

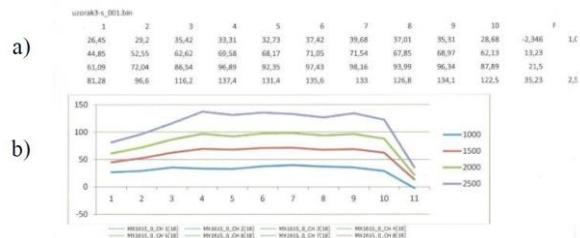


Slika 11. Ispitivanje modularne endoproteze pri statičkom opterećenju; eksperimentalni model EM1



Slika 12. Rezultati merenja napona eksperimentalnog modela EM 1 modularne endoproteze sa radijusom R5

U cilju ilustracije uticaja vrste prelaza sa većeg na manji prečnik donjeg modula, na Sl. 13 prikazani su rezultati ispitivanja eksperimentalnog modela sa optimizovanim prelazom. Ovi rezultati se mogu porebiti sa rezultatima sa Sl. 12, kako po veličini tako i sa stanovišta rasporeda napona po pojedinim mernim tačkama.



Slika 13. Rezultati merenja napona eksperimentalnog modela modularne endoproteze sa optimiziranim profilom prelaza

Na osnovu rezultata numeričkog, grafičkog i tabelarnog eksperimentalnog ispitivanja moguće je izvesti sledeće zaključke:

1. Vrednosti maksimalnih napona kod svih eksperimentalnih modela su manje od dozvoljenih za dati material. Imajući u vidu mehaničke karakteristike materijala (modul elastičnosti, Poissonov koeficijent, gustinu, Rm i Rv), može se konstatovati da su maksimalni naponi u eksperimentalnim modelima izrađenim od superlegure Ti6Al4V veći od napona kod superlegure 316LVM;

2. Promenom dužine vrata gornjeg modula povećava se krak sile što rezultira povećanjem maksimalnog napona na mestu prelaza sa većeg na manji prečnik donjeg modula. Relativno povećanje maksimalnog napona kod dugog u odnosu na kraći vrat je veće kod 316LVM u odnosu na Ti6Al4V.

3. Maksimalni naponi u zavisnosti od oblika prelaza sa većeg na manji prečnik donjeg modula su veći kod optimizovanog prelaza nego sa radijusom R5, uz ujednačenje vrednosti u svim mernim trakama. Teorijski koeficijent koncentracije normalnih zateznih napona je manji. Kod prelaza sa radijusom maksimalni napon se javlja na mestu prelaza iz radijusa u cilindrični deo, a kod optimizovanog prelaza u cilindričnom delu.

4. Analizom uticaja srednjeg modula, može se zaključiti da njegovom ugradnjom se smanjuju vrednosti maksimalnih napona, a povećanjem njegove dužine naponi iz zateznih prelaze u pritisne. Teorijski koeficijenti koncentracije normalnih napona je nešto veći u odnosu na eksperimentalni model bez srednjeg modula.

5. Promena kolodijafiznog ugla endoprotetskog sistema ima značajan uticaj na intezitet i raspodelu napona. Smanjenje kolodijafiznog ugla ima za posledicu povećanje intenziteta napona.

Poređenje rezultata eksperimentalnog ispitivanja i računarskog modelovanja je izvedeno sa dva stanovišta: sa stanovišta raspodele napona u mernim tačkama i maksimalne vrednosti napona. Numerički i grafički prikaz merenja su ukazali na sličnost sa rezultatima računarskog modelovanja

Uporedni prikaz vrednosti maksimalnih napona za eksperimentalne i računarske modele dobijene MKE metodom bez optimizacije geometrije i sa njom, kao i relativno ostupanje navedenih vrednosti, dat je u tabeli 1.

TABELA 1 PRIKAZ MAKSIMALNIH NAPONA ZA EKSPERIMENTALNE I RAČUNARSKE MODELE

Broj uzorka	Eksp. rezultati [MPa]	Rezultati MKE [MPa]	Odstupanje Δ[%]
EM 1	589,1	590	-0.16
EM 2	647,7	640	1.08
EM 13	137,4	140	-2.18
EM 14	354,8	360	-1.69
EM 15	126,8	160	-26.98
EM 16	263,5	230	12.54

Na osnovu ovih istraživanja za računarsko modelovanje i eksperimentalna biomehanička ispitivanja pod dejstvom statičkog i dinamičkog opterećenja određeni su geometrijski parametri tela tumorske modularne endoproteze zglobo kuka.

#### IV. ZAKLJUČCI

Na osnovi rezultata dosadašnjih analiza MKE, analize literature iz ove oblasti [9-11] i iskustava iz kliničke prakse konstatuje se da se najveći naponi javljaju u donjem modulu na prelazu sa prečnika kragne na prečnik tela i da se lom endoproteza najčešće javlja na tom mestu. Imajući prethodno u vidu optimizacija geometrijskih parametara kao i materijala endoproteze obezbeđuju dobijanje endoproteza koje sa stanovišta mehaničkih karakteristika i pouzdanosti zadovoljavaju savremene norme.

Krine napone u pojedinim mernim tačkama su ujednačene, dok se kod prelaza sa radijusom uočava tačka maksimalne vrednosti (mesto koncentracije) napona. Tim je jedan od ciljeva optimizacije (ujednačenost napona – odsustvo koncentracije napona) ostvaren.

#### ZAHVALNICA

Autori se zahvaljuju Ministarstvu prosvete, nauke i tehnološkog razvoja, Republike Srbije koje je pokrovitelj istraživanja na projektu: „Naučnoistraživački i umetničkoistraživački rad istraživača u nastavnim i saradničkim zvanjima Fakulteta tehničkih nauka Univerziteta u Novom Sadu”

#### LITERATURA

- J. Sekulić, J. Grujić, S. Tabaković, M. Zeljković, A. Živković, "Remodelovanje tumorske modularne endoproteze zglobo kuka", 21-23 Mart, Jahorina, BiH, 17th International Symposium INFOTEH-JAHORINA, Elektrotehnički fakultet, Istočno Sarajevo, str. 309-312, 2018., ISBN: 978-99976-710-1-1
- J. Grujić "Tumorska modularna endoproteza zglobo kuka, doktorska disertacija", Univerzitet u Novom Sadu; Fakultet tehničkih nauka, Novi Sad, 2018.
- E. Lanyon "Mechanical function and bone remodeling. in: Sumner S.G. (ed): Bone in clinical orthopaedics. Philadelphia, Saunders, 273–304, 1982
- S. Tabaković, J. Grujić, M. Zeljković, Z. Blagojević, B. Radojević, Z. Popović, V. Stanojević, "Computer and experimental analysis of the

stress state of the cement hip joint endoprosthesis body", Vojnosanitetski pregled, Vol. 71, No 11, pp.1034-1039, 2014, ISSN 0042-8450

- [5] S. Tabaković, M. Zeljković, Z. Milojević, A. Živković "Design of Custom Made Prosthesis of the Hip", Tehnicki vjesnik - Technical Gazette, Strojarski fakultet Slavonski Brod, Vol. 2, No. 26, pp. 323-330, 2019, ISSN: 1330-3651
- [6] C. Mattheck "Design in der Natur – Der Baum Lehrmeister. 4. Auflage", Rombach Verlag, Freiburg, 2006.
- [7] N. Brkljač "Proračunski modeli nosećih konstrukcija sa primenom na rešenja železničkih vagona za prevoz tereta", doktorska disertacija, Univerzitet u Novom Sadu; Fakultet tehničkih nauka, Novi Sad, 2013.
- [8] Mattheck C., Bethge K.: Mechanical Optimization in Nature - Principles of, Encyclopedia of Materials: Science and Technology, 5247–5250, 2008.
- [9] S. Tabakovic, M. Zeljkovic, Z. Milojevic, "Automated acquisition of proximal femur morphological characteristics", Measurement Science Review, 14(5): pp. 285-293, 2014.
- [10] S. Tabaković, M. Zeljković, A. Živković "General parametric model of the body of the total hip endoprosthesis", Acta Polytechnica Hungarica, 11(1): pp. 227-246, 2014.
- [11] I. Levadnyi, J. Awrejcewicz, F. Goethel, A. Loskutov "Influence of the fixation region of a press-fit hip endoprosthesis on the stress-strain state of the "bone-implant" system", Computers in Biology and Medicine, 84: pp. 195-204, 2017.

#### ABSTRACT

Designing an endoprosthesis for extremity reconstruction is a complex process that requires knowledge of anatomy, processes in the bones, and an understanding of materials suitable for making implants/end prostheses. The basic task of end prostheses is to take the loads from the removed joint or part of the bone and transfer them to the surrounding elements of the bone system. Bone is a tissue that adapts to new conditions, so by choosing the appropriate anatomical construction form of the endoprosthesis, optimal functioning conditions and a shorter period of adaptation are ensured. Their provision is necessary because reducing the load on parts of the bone system leads to bone atrophy (absorption), and increasing it leads to the resorption of bone tissue. This has the effect of loosening the endoprosthesis and compromising the function of the locomotor system.

The paper describes the process of designing custom-made end prostheses to optimize the stresses in the surrounding bone tissue as well as the critical stresses in the endoprosthesis. The process of adjusting parts of the endoprosthesis to environmental conditions was realized by parametric optimization of the geometry with the goals of minimum load and dimensions.

The paper presents the procedure applied to tumor endoprosthesis of the hip joint with experimental verification of the obtained results in laboratory conditions.

#### SHAPE OPTIMIZATION OF THE STEM OF THE MODULAR ENDOPROSTHESIS OF THE HIP

Jovan Grujić, Slobodan Tabaković, Milan Zeljković, Zoran Vučinić, Stanislav Rajković, Nikola Bogosavljević, Nemanja Jovanović, Bojan Petrović