**文章编号:**1674-2974(2016)02-0008-07

## 3岁儿童 C4-C5 颈椎有限元建模方法研究\*

张冠军,魏 嵬,曹立波\*,王丹丹

(湖南大学 汽车车身先进设计制造国家重点实验室,湖南 长沙 410082)

摘 要:使用缩放和非线性拟合的方法,获得了3岁儿童颈部材料参数;提出了一套儿 童颈部韧带的力学特性缩放方法;开发了具有精确几何及解剖学结构的3岁儿童C4-C5颈 椎段有限元模型,并在准静态、动态拉伸载荷下进行了验证.结果显示,准静态拉伸刚度为 211.8 N/mm,动态拉伸最终失效力为759.9 N,最终失效位移为5.083 mm,均与实验值吻 合良好;动态拉伸力-位移曲线与实验曲线吻合较好.验证结果表明,本模型能够较准确地反 映3岁儿童C4-C5颈椎段的准静态和动态拉伸力学特性,具有较高的生物逼真度.

关键词:儿童颈椎;生物力学;拉伸;验证 中图分类号:U461.91

文献标识码:A

# Study on Development and Validation Method of Finite Element Models for the 3-Year Old Pediatric C4-C5 Cervical Spine

ZHANG Guan-jun, WEI Wei, CAO Li-bo<sup>†</sup>, WANG Dan-dan

(State Key Laboratory of Advanced Design and Manufacturing for Vehicle Body, Hunan Univ, Changsha, Hunan 410082, China)

**Abstract**: Based on scaling and nonlinear-fitting methods, the material properties of the 3-year old pediatric cervical spine were acquired. A specific scaling method for the mechanical properties of the pediatric cervical ligaments was proposed, and the C4-C5 cervical segment finite element model for the 3-year old child was developed with accurate geometries and anatomical structures and validated under quasi-static and dynamic tensile loading. It was indicated that the simulation responses were consistent with those of experiments, with an quasi-static tensile stiffness of 211. 8 N/mm, a dynamic tensile ultimate failure force of 759. 9 N and an ultimate failure displacement of 5.083 mm in simulations. In addition, the force-displacement curve in the dynamic tensile simulation was also similar to that of the experiment. It can be concluded that this model is able to reflect the quasi-static and dynamic tensile mechanical properties of 3-year old pediatric C4-C5 cervical segment with higher biofidelity.

Key words: pediatric cervical spine; biomechanics; tensile; validation

在交通事故中,儿童脊柱损伤造成的死亡率高 达16%~41%,并且儿童脊柱损伤约有75%发生在

\* 收稿日期:2015-01-04
 基金项目:国家自然科学基金资助项目(51205118), National Natural Science Foundation of China(51205118);中央高校基本科研业务费资助项目(531107040162)
 作者简介:张冠军(1981-),男,山东济宁人,湖南大学助理教授,博士

<sup>†</sup>通讯联系人, E-mail: hdclb@163.com

颈椎段<sup>[1]</sup>. 儿童颈部在解剖学、形态学等方面, 与成 人有着明显差异, 如: 相对躯干更大的头部质量、更 松弛的颈部韧带、更纤细的颈椎骨骼等. 这些差异都 将增加儿童颈部损伤风险. 此外, 颈部作为连接头部 的重要解剖学结构, 其动力学响应直接影响头部响 应. 因此, 儿童颈部生物力学研究对儿童颈部损伤 防护及头部损伤机理的研究都至关重要.

由于缺少儿童尸体样本及用于模型验证的实验 数据,公开发表的文献表明,全世界范围内仅开发了 四款儿童颈部有限元模型. Kumaresan 等<sup>[2]</sup>, Mizuno 等[3] 基于线性缩放的方法获得儿童颈部模型. 这 些模型均无法较准确地描述儿童颈部特有的解剖学 结构;采用线弹性材料模拟颈部软组织,无法较真实 地描述其生物力学特性;且这些模型均未进行验证. Meyer 等<sup>[4]</sup>, Dong 等<sup>[5]</sup>基于儿童颈部 CT 图片建立 了具有精确解剖学结构的颈部模型. Meyer 等<sup>[4]</sup>采 用刚性壳单元模拟椎骨,无法模拟骨折现象;以线弹 性材料模拟椎间盘,未模拟髓核、纤维环等重要解剖 学结构;对模型进行了整体动力学验证,但未对颈椎 段进行单独验证. Dong 等<sup>[5]</sup>在拉伸载荷条件下,仅 对模型的动态拉伸最终失效力和失效位移进行验 证,而未对准静态和动态拉伸刚度进行验证;未对模 型进行侧向弯曲、扭转等载荷条件下的验证.

本文基于某 3 岁儿童颈部 CT 图片,致力于建 立具有精确几何及解剖学结构的儿童 C4-C5 颈椎 段模型,并赋予较准确的生物材料力学参数;再对模 型在准静态、动态拉伸载荷作用下的刚度、失效力、 失效位移等参数进行验证.

## 1 颈部有限元模型的建立

选取某发育正常且无颈部损伤的 3 岁男童颈部 CT 扫描图片,利用 Mimics V13.0 对组织结构进行 识别、提取,建立 3 岁儿童颈椎 CAD 模型.在此基础 上,利用 Hypermesh 10.0(Altair)对几何模型进行 网格划分和前处理,建立了具有较详细解剖学结构 的 3 岁儿童 C4-C5 颈椎段有限元模型,并基于 LS-DYNA(971, LSTC, Livermore, CA, USA) 仿真 环境对本模型进行了准静态和动态拉伸验证.

C4-C5 颈椎段模型包括皮质骨、松质骨、纤维 环、纤维环加强纤维薄膜、髓核、前纵韧带(ALL)、 后纵韧带(PLL)、黄韧带(LF)、棘间韧带(ISL)、关 节囊韧带(CL)、终板、终板软骨、生长板、小关节软骨、横突软骨及椎体软骨等解剖学结构,如图 1 所示.



图 1 3岁儿童 C4-C5 颈椎段有限元模型 Fig. 1 Finite element model of 3-year-old child C4-C5 cervical segment

## 2 颈部模型材料参数

为了提高模型的生物逼真度,应尽量基于生物 组织样本力学实验获得模型中的材料参数.然而,由 于数值模拟技术自身的局限性,很难将实验中获得 的数据直接用于有限元仿真中<sup>[6]</sup>.因此,选取适当的 材料模型及材料参数对模型的生物逼真度有着至关 重要的作用.

#### 2.1 骨骼材料参数

在正常生理状态下,骨骼(皮质骨、松质骨)近似 为线弹性材料;当骨骼的应变超过屈服应变后,其弹 性模量随着载荷的增加而逐渐降低.因此,本文以\* MAT\_POWER\_LAW\_PLASTICITY 材料模拟 骨骼.

Panzer<sup>[7]</sup>开发的成人颈部模型中,皮质骨与松 质骨弹性模量分别为 16 700 MPa,291 MPa.Gilsanz 等<sup>[8]</sup>发现 3 岁儿童骨质密度仅为成人骨质密度 的 0.805.本文以 0.805 作为 3 岁儿童骨骼材料的 缩放系数<sup>[5]</sup>.结合以上成人骨骼材料参数,即可获得 3 岁儿童颈部骨骼材料参数,见表 1.

本文将终板的强度定义为皮质骨的 1/3,即可 获得终板的材料参数(见表 1)<sup>[7]</sup>.值得注意的是,表 1 中皮质骨、松质骨和终板材料参数 K 和 N 分别为 材料模型中的强化系数和硬化指数,即该模型对应 的塑性力学参数.

表 1 3 岁儿童 C4-C5 颈椎段有限元模型材料参数 Tab. 1 The material parameters of finite element model of 3-year-old C4-C5 child cervical segment

| 组织名称                 | 单元类型 | 材料模型                 | 材料参数   | 缩放系数                 |
|----------------------|------|----------------------|--|----------------------|
| 皮质骨                  | 壳单元  | power-law plasticity | $\rho$ =1.61 g/cm <sup>3</sup> , E=13 524 MPa, $\mu$ =0.3<br>K=354.8 MPa, N=0.277 2                        | 0.805[8]             |
| 松质骨                  | 六面体  | power-law plasticity | $ ho$ =87.7 g/cm <sup>3</sup> , E=234 MPa, $\mu$ =0.3<br>K=5.7 MPa, N=0.274 1                              | 0.805[8]             |
| 终板                   | 壳单元  | power-law plasticity | $\rho = 16.1 \text{ g/cm}^3$ , $E = 4.481 \text{ MPa}$ , $\mu = 0.3 K = 153.2 \text{ MPa}$ , $N = 0.277 2$ | 0.805 <sup>[8]</sup> |
| 纤维环基质                | 六面体  | Hill Foam            | $m=3, n=2, C_1=1.534$ 1 MPa, $b_1=1, C_2=-1.652$ MPa, $b_2=2, C_3=0.624$ MPa, $b_3=3$                      | 0.705 <sup>[9]</sup> |
| 加强纤维薄膜               | 壳单元  | Fabric               | 应力-应变曲线  | 0.705[9]             |
| 髓核                   | 六面体  | Fluid                | K=1 720 MPa  | 1                    |
| 生长板                  | 六面体  | Isotropic elastic    | $ ho$ =1.36 g/cm <sup>3</sup> , E=25 MPa, $\mu$ =0.4   | 1                    |
| 软骨终板<br>横突软骨<br>椎体软骨 | 六面体  | Isotropic elastic    | $ ho$ =1.36 g/cm <sup>3</sup> , E=21.25 MPa, $\mu$ =0.4  | 0.805 <sup>[9]</sup> |
| 小关节软骨                | 六面体  | Isotropic elastic    | $\rho = 1.36 \text{ g/cm}^3$ , $E = 7.82 \text{ MPa}$ , $\mu = 0.4$  | 0.782[9]             |
| 韧带                   | 一维弹簧 | Non-linear           | 力-位移曲线   | 0.744[9]             |
| 几何缩放系数 Gs            |      |                      |  | $0.637^{[10]}$       |

#### 2.2 椎间盘材料参数

椎间盘主要由纤维环、髓核、终板软骨及生长板 构成;其中纤维环由纤维环基质及镶嵌其中的加强 纤维薄膜组成,如图 2 所示.



图 2 3 岁儿童颈部椎间盘有限元模型 Fig. 2 Finite element model of 3-year-old child cervical disc

## 2.2.1 纤维环基质材料参数

采用 \* MAT\_HILL\_FOAM 材料模拟纤维环 基质的非线性力学特性及其在准静态条件下的可压 缩性能.该材料的工程应力公式见式(1).

$$S_{i} = \frac{1}{\lambda_{i}} \sum_{j=1}^{m} C_{j} [\lambda_{i}^{b_{j}} - J^{-m_{j}}], i = 1, 2, 3.$$
(1)

式中: $\lambda_1$ ,  $\lambda_2$ ,  $\lambda_3$ 分别为该材料 3 个方向的伸长率;J = $\lambda_1\lambda_2\lambda_3$ 为体积变化率; $C_j$ ,  $b_j$ 为材料参数;n 为压缩性能常数; $S_i$ 为工程应力.

单轴拉伸与压缩载荷条件下, $S_2 = S_3 = 0$ , $\lambda_1 = \lambda_2$ ,且有公式(2):

$$\lambda_3 = \lambda_1^{-\frac{n}{2n+1}} \,. \tag{2}$$

将式(2)及J代入式(1)可得工程应力公式 (3):

$$S_{1} = \sum_{j=1}^{m} C_{j} \left( \lambda_{1^{j}}^{b,-1} - \lambda_{1^{m+1}}^{-mb_{j}} \right) .$$
(3)

根据成人纤维环单轴拉伸实验数据<sup>[11]</sup>及3岁 儿童纤维环材料缩放系数0.705<sup>[9]</sup>,即可获得儿童 纤维环相应的应力-伸长率数据.基于最小二乘法, 利用该数据,以式(3)为目标函数进行拟合(如图3 所示),并反求材料参数*C<sub>i</sub>*和*B<sub>j</sub>*(见表1).



## 2.2.2 加强纤维薄膜材料参数

加强纤维薄膜由嵌在纤维环基质中不同方向的 两簇纤维组成,其所成角度沿纤维环径向由外至内 从±25°逐渐变化至±45°.本模型共设置4对加强 纤维薄膜,纤维所成角度由外(第一层)至内(第四 层)分别为±25°,±32°,±39°,±45°,以\*MAT\_ FABRIC 材料模拟. 根据成人椎间盘的加强纤维薄 膜单轴拉伸实验<sup>[12]</sup>及3岁儿童椎间盘材料缩放系数0.705<sup>[9]</sup>,即可获得3岁儿童椎间盘加强纤维薄 膜工程应力-应变曲线,如图4所示.

2.2.3 髓核、生长板及软骨终板的材料参数

本文以液体材料模拟髓核,并令其材料参数与成人相同<sup>[13]</sup>;以\*MAT-ELASTIC材料模拟生长板及软骨终板,并分别取其弹性模量为25 MPa,21.25 MPa<sup>[14]</sup>,见表1.

在拉伸载荷下,椎间盘失效通常发生在纤维环 与软骨终板的连接部位<sup>[15]</sup>.因此,本文通过定义软 骨终板与生长板第一主应力失效的方式模拟椎间盘 破坏.根据成人椎间盘失效力 571 N<sup>[16]</sup>及儿童椎间 盘失效力缩放公式<sup>[5]</sup>,获得 3 岁儿童椎间盘失效力 为 163 N.将椎间盘失效力与纤维环加强膜横截面 积的比值 13.8 MPa 定义为椎间盘失效应力<sup>[17]</sup>.



图 4 3 岁儿童颈部纤维环加强纤维应力-应变曲线 Fig. 4 The stress-strain curves of 3-year-old child annulus neck reinforcement fibers

#### 2.3 软骨材料参数

本文以 \* MAT\_ELASTIC 材料模拟软骨组织. 成人横突软骨、椎体软骨、小关节软骨弹性模量分别 为 25 MPa,25 MPa 和 10 MPa<sup>[14]</sup>.根据 3 岁儿童软 骨材料缩放系数<sup>[9]</sup>,即可获得儿童相应软骨组织弹 性模量,见表 1.

#### 2.4 韧带材料参数

在韧带拉伸实验中,直接获得的数据通常为韧带的力-位移曲线.由于样本差异,各样本的韧带几何尺寸存在较大差异,因此很难直接通过定义应力-应变曲线的方式模拟其力学特性.本模型采用一维离散弹簧材料模拟韧带,该材料可以直接定义其力-位移曲线,从而更准确地模拟韧带的力学特性.

韧带的力-变形特征曲线大致呈S形,该曲线由 3个控制点控制其形状,如图5所示.其中,横、纵坐 标分别为各韧带的失效力、失效位移正则化后的值. 假设儿童韧带的力-变形特征曲线与成人完全相同,则儿童韧带失效力与失效位移更小.



图 5 3 岁儿童韧带力-变形正则化曲线示意图 Fig. 5 Regularization curve of 3-year-old child ligament force-deformation

由以上假设,有公式(4):

$$d_{i} = \varepsilon_{\max p} \times (\frac{\varepsilon_{i}}{\varepsilon_{\max}}) \times l_{p} = \frac{d_{\max p}}{l_{p}} \times (\frac{\varepsilon_{i}}{\varepsilon_{\max}}) \times l_{p} .$$
(4)

由于儿童韧带材料缩放系数等于成人韧带伸长 量与儿童韧带伸长量之比<sup>[9]</sup>,由式(4)可得公式(5):

$$d_{i} = \frac{\frac{1}{\alpha} \times d_{\max}}{G_{S} \times l} \times (\frac{\varepsilon_{i}}{\varepsilon_{\max}}) \times l_{p} = \frac{1}{\alpha \times G_{S}} \times \varepsilon_{\max}(\frac{\varepsilon_{i}}{\varepsilon_{\max}}) \times l_{p} .$$
(5)

以上公式中 $\varepsilon_i$ 为各控制点的应变, $\varepsilon_{max}$ 与 $\varepsilon_{max}$ 分 别为成人与儿童韧带失效伸长应变; $d_{max}$ 与 $d_{max}$ 分 别为成人与儿童韧带失效伸长量;l与 $l_p$ 分别为成 人与儿童韧带长度; $\alpha$ 为韧带材料缩放系数,本文取 0.744<sup>[9]</sup>; $G_s$ 为儿童颈椎几何缩放系数<sup>[10]</sup>.

同理可得公式(6):

$$f_i = \frac{F_{\max p} \times (\frac{F_i}{F_{\max}})}{N_i} \,. \tag{6}$$

式中:N<sub>i</sub>为模型中模拟韧带的一维弹簧单元个数; F<sub>i</sub>为各控制点的拉力;F<sub>max</sub>与F<sub>maxp</sub>分别为成人与儿 童韧带失效力,其中:

$$F_{\max p} = A_{p} \times \sigma_{\max p} = A_{p} \times E_{p} \times \varepsilon_{\max p} =$$

$$\alpha_{A} \times A \times \alpha \times E \times \frac{\frac{1}{\alpha} \times d_{\max}}{G_{S} \times l} =$$

$$G_{S} \times A \times E \times \frac{d_{\max}}{l} =$$

$$G_{S} \times F_{\max}.$$
(7)

式中: $A 与 A_p$ 分别为成人与儿童韧带的横截面积;  $\sigma_{maxp}$ 为儿童韧带失效应力; $E 与 E_p$ 分别为成人与儿 童韧带的弹性模量.将式(7)代入式(6)中可得:

$$f_i = \frac{G_{\rm S} \times F_{\rm max} \times (\frac{F_i}{F_{\rm max}})}{N_i} \,. \tag{8}$$

综合式(5)与(8)即为儿童韧带力-变形曲线缩 放公式:

$$d_{i} = \frac{1}{\alpha \times G_{\rm S}} \times \epsilon_{\max}(\frac{\epsilon_{i}}{\epsilon_{\max}}) \times l_{\rm p},$$

$$f_{i} = \frac{G_{\rm S} \times F_{\max} \times (\frac{F_{i}}{F_{\max}})}{N_{i}}.$$
(9)

结合成人韧带力-位移特征曲线控制点数据<sup>[16]</sup> 及式(9),即可获得儿童韧带各特征点的数据.利用 各韧带的3个控制点进行 logistic 回归拟合,即可获 得各韧带的力-变形曲线,如图6所示.



Fig. 6 The curves of 3-year-old child' neck ligament force-displacement

## 3 颈部模型仿真验证

由于儿童尸体样本稀缺,目前文献中关于儿童 颈部的实验数据很少.Luck<sup>[18]</sup>利用年龄范围 20 周 的胎儿~18 周岁的儿童颈部样本,进行准静态、动 态拉伸实验及弯曲-伸展实验,并获得各样本的轴向 拉伸刚度、失效力及失效位移、弯曲-伸展运动范围 等响应.

在车辆碰撞事故离位乘员与起爆后的安全气囊 相互作用导致损伤的案例中,常见的损伤类型为颈 部拉伸损伤.本文基于 Luck<sup>[18]</sup>获得的儿童 C4-C5 颈椎段准静态和动态拉伸实验数据,对本模型进行 验证.由于实验样本的年龄集中于 0~22 个月与 72 ~216 个月两个年龄段,本文用于模型验证的数据, 主要通过插值及 Luck 基于其实验数据进行统计分 析获得的 power-law 函数获得.

## 3.1 准静态拉伸验证

Luck<sup>[18]</sup>在准静态拉伸实验中,分别将 C4 上表面、C5 下表面与实验装置的固定端、移动端进行连

接.仿真中对模型的约束及加载方式与实验设置完 全相同,将C4上表面完全约束,对C5下表面进行 加载,加载速度为25.7 N/s,加载至120 N卸载.

由于缺少3岁儿童的C4-C5颈椎段准静态拉 伸刚度实验数据,参考Luck<sup>[18]</sup>对动态拉伸实验数 据进行统计分析的方法,将其获得的C4-C5段准静 态拉伸刚度进行 power-law 函数(见(10))非线性拟 合,如图7所示.利用该函数获取3岁儿童C4-C5段 准静态拉伸刚度,将仿真获得的响应与该刚度值进 行对比验证.

$$Y = A \times X^{\scriptscriptstyle B} + C \,. \tag{10}$$

式中:Y 为准静态拉伸刚度;X 为年龄(月);A,B,C 分别为待定参数.

拟合获得的曲线与实验数据相关系数的平方 R<sup>2</sup> =0.878,式(10)中待定参数的值分别为:A=10.063,B =0.802,C=45.344.由式(10)可得 3 岁儿童 C4-C5 颈 椎段准静态拉伸刚度为 223.5 N/mm.



图 7 准静态拉伸刚度幂律拟合 Fig. 7 The fitting curve between quasi-static tensile stiffness and power-law

#### 3.2 动态拉伸验证

Luck<sup>[18]</sup>在动态拉伸实验中的约束方式与准静态实验中完全相同,但加载方式改为以位移方式输入,且加载速率为230 mm/s.实验中获得了各样本的力-位移曲线、最终失效力、最终失效位移、20%~80%及20%~50%载荷范围内的拉伸刚度等数据,并以样本年龄为自变量,获得的响应数据为因变量进行统计学分析,获得 power-law 回归函数.将仿真中C4-C5 的响应与基于回归函数获得的3岁儿童C4-C5 实验数据进行对比验证;将仿真中获得的力-位移曲线与实验中22 个月的儿童C4-C5 力-位移曲线、Dewit<sup>[17]</sup>对成人C4-C5 颈椎段模型进行拉伸失效仿真的力-位移曲线进行对比验证.

## 4 仿真结果及分析

#### 4.1 准静态拉伸验证

仿真获得的 C4-C5 颈椎段力-位移曲线如图 8 所示.在 50%~100%载荷范围内进行线性回归,拟 合所得直线的斜率即为准静态拉伸刚度<sup>[18]</sup>,如图 7 所示.线性回归所得的直线与仿真曲线相关系数的 平方  $R^2 = 0.998$ ,其斜率为 211.8,即仿真获得的准 静态拉伸刚度为 211.8 N/mm,与非线性插值获得 的刚度值 223.5 N/mm 相差 5.5%,吻合较好,说明 本模型在准静态拉伸载荷下的力学特性具有较好的 生物逼真度.



#### 4.2 动态拉伸验证

C4-C5 颈椎段动态拉伸仿真及年龄为 22 个月的样本动态拉伸实验力-位移曲线如图 9 所示.



仿真中,位移为 1.748 mm 时,椎间盘发生损伤,此时最初失效力为 397.3 N;位移为 3.151 mm

时,PLL 断裂;位移为 5.083 mm 时,ALL 断裂,拉 伸力达到最大值,即为最终失效力 795.9 N. 仿真中 20%~80%及 20%~50%载荷范围内的动态拉伸 刚度分别为 128.1 N/mm 和 158.2 N/mm. 年龄为 22 个月的 C4-C5 样本动态拉伸实验中,最初失效力 约为 466.8 N,最终失效力为 844.8 N,最终失效位 移为 5.76 mm. 仿真数据与实验数据对比,仿真最 初失效力、最终失效力、最终失效位移与实验数据分 别相差 - 17.5%, - 6.1%和 - 13.3%.3 岁儿童 C4-C5 颈椎段动态拉伸力-位移曲线与年龄为 22 个 月的样本的实验曲线整体吻合较好.

值得注意的是,本模型的年龄为3岁,与22个 月的实验样本年龄仍有一定差距.为了更好地验证 该模型的生物逼真度,利用Luck<sup>[18]</sup>获得的 powerlaw 函数得到3岁儿童C4-C5颈椎段动态拉伸最终 失效力、最终失效位移、20%~80%及20%~50% 载荷范围内的拉伸刚度分别为698.2 N,4.94 mm, 244.3 N/mm及265.3 N/mm.仿真动态拉伸最终 失效力、最终失效位移与基于 power-law 函数获得 的响应值分别相差+12.2%、+2.8%,吻合较好;而 仿真动态拉伸刚度与计算所得的刚度相差较大.仿 真、实验及插值计算所得的响应值见表2.

表 2 C4-C5 颈椎段动态拉伸验证结果对比 Tab. 2 The comparison of the results of cervical disc dynamic tension tests

|      | 最初失<br>效力/N | 最终失<br>效力/N | 最终失效<br>位移<br>/mm | 20%~80%<br>刚度<br>/(N•mm <sup>-1</sup> ) | 20%~50%<br>刚度<br>/(N•mm <sup>-1</sup> |
|------|-------------|-------------|-------------------|---|---------------------------------------|
| 实验   | 466.8       | 844.8       | 5.76              | _                                       | _                                     |
| 插值计算 |             | 698.2       | 4.94              | 244.3                                   | 265.3                                 |
| 仿真   | 397.3       | 795.9       | 5.083             | 128.1                                   | 158.2                                 |

作者认为动态拉伸刚度相差较大的原因可能是: 仿真中很难精确地模拟失效模式,当椎间盘或韧带达 到失效准则时,椎间盘或韧带的所有单元几乎同时失 效,从而导致仿真曲线中的拉力明显下降.然而,实验 中的椎间盘与韧带失效通常需经历较长的时间历程, 因此实验输出的力-位移曲线波动较小.正是由于仿真 曲线中,20%~80%及 20%~50%载荷范围内出现了 椎间盘和 PLL 失效,并导致拉力明显降低,线性回归获 得的直线斜率即动态拉伸刚度比计算所得动态拉伸刚 度小很多. Dewit 等<sup>[17]</sup> 对成人 C4-C5 颈椎段模型进行 拉伸失效仿真获得力-位移曲线,当椎间盘、PLL 和 ALL 失效时,拉力明显下降,曲线形状与本模型动态拉 伸仿真力-位移曲线形状相似,且椎间盘、PLL 和 ALL 失效顺序基本一致.

此外作者认为,本模型动态仿真响应与 Luck<sup>[18]</sup>实

验响应的误差原因还可能在于:由于儿童生物力学实 验数据极度匮乏,本文只能基于 22 个月大的儿童颈椎 动态拉伸实验曲线<sup>[18]</sup>对本模型进行验证,该实验样本 与本模型的目标儿童人群的年龄(3 岁)仍有一定差距, 并且该实验曲线仅来自于一个实验样本,该实验样本 的个体特异性也可能在一定程度上导致本模型的验证 误差.

综上所述,3岁儿童 C4-C5 颈椎段模型动态拉伸 验证中,最初失效力、最终失效力、最终失效位移及力-位移曲线与实验值吻合较好,但由于仿真手段的限制 等因素,仿真所得动态拉伸刚度与实验值相差较大.总 体上,本模型能够较真实地反映3岁儿童 C4-C5 颈椎 段动态拉伸载荷下的力学特性及失效模式,具有较高 的生物逼真度.这也同时证明,在模型开发过程中,作 者获取颈椎各组织材料参数的方法及提出的儿童韧带 力学特性缩放方法是合理且可靠的.

## 5 结 论

本文基于缩放及非线性拟合的方法获得了儿童 颈部的材料参数,提出了儿童韧带力学特性曲线缩 放方法,并分别在准静态、动态拉伸载荷下对模型进 行了验证.验证结果表明:模型与准静态实验中的拉 伸刚度值吻合较好,能够较真实地反映3岁儿童 C4-C5段的准静态拉伸特性;该模型的动态拉伸力 学响应与实验中的最终失效力、最终失效位移及力-位移曲线吻合较好.虽然由于仿真技术的限制,动态 拉伸刚度与实验值相差较大,但本模型仍能较真实 地反映3岁儿童 C4-C5 颈椎段在动态拉伸载荷下 的生物力学特性及失效模式,并具有较高的生物逼 真度.

## 参考文献

- [1] PLATZER P, JAINDL M, THALHAMMER G, et al. Cervical spine injuries in pediatric patients [J]. Journal of Trauma Injury Infection & Critical Care, 2007, 62(2): 389-396.
- [2] KUMARESAN S, YOGANANDAN N, PINTAR F A, et al. Biomechanical study of pediatric human cervical spine: a finite element approach [J]. Journal of Biomechanical Engineering, 2000, 122(1): 60-71.
- [3] MIZUNO K, IWATA K, DEGUCHI T, et al. Development of a three-year-old child FE model [J]. Traffic Injury Prevention, 2005, 6(4): 361-371.
- [4] MEYER F, BOURDET N, ROTH S, et al. Three years old child neck FE modelling under automotive accident conditions [C]//Proceedings of IRCOBI Conference. Maastricht, Netherlands, 2007: 277-289.
- [5] DONG L, LI G, MAO H, et al. Development and validation

of a 10-year-old child ligamentous cervical spine finite element model [J]. Annals of Biomedical Engineering, 2013, 41(12): 2538-2552.

[6] 杨济匡,姚剑峰.人体颈部动力学响应分析有限元模型的建 立和验证[J].湖南大学学报:自然科学版,2003,30(4):40 -46.

YANG Ji-kuang, YAO Jian-feng. Development and validation of a human neck FE model in impact loading condition [J]. Journal of Hunan University: Natural Sciences, 2003, 30 (4): 40-46. (In Chinese)

- [7] PANZER M. Numerical modelling of the human cervical spine in frontal impact [D]. Waterloo, Canada: University of Waterloo, 2006.
- [8] GILSANZ V, PEREZ F J, CAMPBELL P P, et al. Quantitative CT reference values for vertebral trabecular bone density in children and young adults1 [J]. Radiology, 2009, 250(1): 222-227.
- [9] YOGANANDAN N, PINTAR F, KUMARESAN S, et al. Pediatric and small female neck injury scale factors and tolerance based on human spine biomechanical characteristics [C] // Proceedings of the 2000 International IRCOBI Conference on the Biomechanics of Impact. Montpellier, France: IRCOBI Board, 2000:345-359.
- [10] IRWIN A, MERTZ H J. Biomechanical basis for the CRABI and hybrid III child dummies [R]// SAE Technical Paper 973317. Washington, DC: SAE International, 1997.
- [11] DIANE R, WAGNERLOTZ J C. Theoretical model and experimental results for the nonlinear elastic behavior of human annulus fibrosus [J]. Journal of Orthopaedic Research, 2004, 22(4): 901-909.
- [12] HOLZAPFEL G A, SCHULZE-BAUER C A, FEIGL G, et al. Single lamellar mechanics of the human lumbar anulus fibrosus [J]. Biomech Model Mechanobiol, 2005, 3(3): 125-140.
- PANZER M B, CRONIN D S. C4-C5 segment finite element model development, validation, and load-sharing investigation
   J Biomech, 2009, 42(4): 480-490.
- [14] YAMADA H, EVANS F G. Strength of biological materials[M]. Baltimore: Williams & Wilkins, 1970: 297.
- [15] KASRA M, PARNIANPOUR M, SHIRAZI-ADL A, et al. Effect of strain rate on tensile properties of sheep disc anulus fibrosus [J]. Technol Health Care, 2004, 12(4): 333-342.
- [16] YOGANANDAN N, KUMARESAN S, PINTAR F A. Biomechanics of the cervical spine Part 2 Cervical spine soft tissue responses and biomechanical modeling [J]. Clinical Biomechanics, 2001, 16(1): 1-27.
- [17] DEWIT J A, CRONIN D S. Cervical spine segment finite element model for traumatic injury prediction [J]. Journal of the Mechanical Behavior of Biomedical Materials, 2012, 10: 138 -150.
- [18] LUCK J F, NIGHTINGALE R W, LOYD A M, et al. Tensile mechanical properties of the perinatal and pediatric PMHS osteoligamentous cervical spine [J]. Stapp Car Crash Journal, 2008, 52: 107-134.