



**RICERCA PRELIMINARE
RISULTATI
UTILIZZO DI MSTR®
SUL TAGLIO CESAREO
CICATRICI**

Condotto il 15 giugno 2019

A

La clinica di Newcastle
4 Torri Avenue, Jesmond,
Newcastle sul Tyne,
NE2 3QE

COMUNICATO STAMPA

Sono lieto di annunciare i risultati dello studio preliminare sugli effetti di McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) sulle cicatrici del taglio cesareo.

Il progetto di ricerca è stato condotto presso la Newcastle Clinic di Newcastle, Regno Unito, il 15 giugno 2019 con il consulente radiologo Dott. Peddada Raju.

Per condurre il test su tre soggetti con cicatrici da taglio cesareo è stato utilizzato uno scanner ecografico Soniq S8 della General Electric (GE).

Ogni soggetto è stato pre-scansionato e le immagini sono state registrate, tra cui:

- Sono state registrate anche le dimensioni e la profondità del tessuto cicatriziale
- è stata inoltre rilevata la quantità di vascolarizzazione sia circostante che interna alla cicatrice.

Il lavoro MSTR® è stato poi applicato per un totale di 15 minuti a soggetto, come un unico trattamento.

Subito dopo il trattamento con MSTR®, ogni soggetto è stato sottoposto a un'ecografia post-trattamento condotta dal dott. Raju.

Tutti e tre i soggetti hanno mostrato una riduzione del tessuto cicatriziale nella scansione post-trattamento. Un esempio di miglioramento è stato quello di una cicatrice inizialmente misurata a 31,5 mm prima del trattamento. La cicatrice è stata rimisurata a soli 18,1 mm dopo il trattamento.

Un altro esempio è stata la riduzione delle dimensioni di una cicatrice longitudinale da 22,7 mm prima del trattamento a soli 10,4 mm dopo il trattamento.

In due dei tre casi è stato notato un aumento della vascolarizzazione, non solo nel tessuto circostante ma anche *Attraverso* la cicatrice. È interessante notare che NON era presente alcuna vascolarizzazione nella pre-scansione della stessa area.

Ciò conferma quanto è sempre stato affermato:

MSTR® aiuta ad aprire le fibre di collagene densamente legate che compongono il tessuto cicatriziale, consentendo nuovamente un maggiore afflusso di sangue nella zona.

Questo successo preliminare ha ora dato il via a uno studio più ampio che verrà condotto presso il 'The Newcastle' più avanti nel 2019.

Puoi leggere di più sul progetto di ricerca MSTR® qui:

<https://www.mcloughlin-scar-release.com/research/>

Questo progetto di ricerca iniziale, che dimostra i risultati basati sull'evidenza del metodo MSTR® per il trattamento del tessuto cicatriziale, significa che puoi avere ancora più fiducia nel lavoro di MSTR®.

RISULTATI DELLA RICERCA

Panoramica

Le cicatrici da noi studiate erano di tagli cesarei trasversali.

Finanziamento

Questo studio pilota preliminare è stato finanziato interamente dall'autore.

Partecipanti alla ricerca

I partecipanti alla ricerca sono stati trovati tramite richieste sui social media.

Gli obiettivi specifici dell'imaging ecografico con la tecnica MSTR® sono:

- Cambiamenti nelle dimensioni e nella profondità del tessuto cicatriziale
- Cambiamenti nel flusso sanguigno (vascolarizzazione) nei tessuti adiacenti che circondano il tessuto cicatriziale
- Cambiamenti nel flusso sanguigno (vascolarizzazione) all'interno del tessuto cicatriziale

stesso **Il team di ricerca:**

Dr. Peddada Raju - Consulente radiologo Suzanne

Price - Assistente radiografo del dottor Raju

Paula Esson - Responsabile della ricerca

Silke Lauth - Assistente di ricerca, praticante MSTR® Alastair

McLoughlin - creatore di MSTR®, praticante principale

Luogo:

La clinica di Newcastle

4 Torri Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Regno Unito

Ipotesi

Sulla base delle crescenti prove provenienti da centinaia di studi di casi registrati su un'ampia varietà di cicatrici post-chirurgiche e traumatiche che mostrano cambiamenti estremamente buoni e costanti nel tessuto cicatriziale, ipotizziamo che questi cambiamenti siano dovuti alla separazione della matrice di collagene strettamente legata e del substrato presente nei siti del tessuto cicatriziale.

La nostra ipotesi è che il flusso sanguigno e linfatico aumenti attraverso e attorno al sito del tessuto cicatriziale.

I cambiamenti superficiali già osservati nella densità del tessuto cicatriziale e nella fibrosi suggeriscono la possibilità che le fibre di collagene all'interno del tessuto cicatriziale vengano riallineate formando un allineamento più naturale, come quello riscontrato nei tessuti sani non interessati.

Ipotizziamo inoltre che vengano rilasciate anche le strutture aderenti che circondano una cicatrice.

Spesso, il feedback sui casi di studio evidenzia anche cambiamenti sensoriali e miglioramenti nella trasmissione nervosa.

Abbiamo anche prove di casi di studio che i test di Range-of-Motion indicano una funzionalità migliorata della colonna vertebrale e degli arti. Cambiamenti e riduzione del dolore lombare, ad esempio, potrebbero essere un altro beneficio del trattamento con taglio cesareo.

Metodo

- Abbiamo condotto lo studio pilota preliminare su tre soggetti.
- È stato utilizzato un questionario per i pazienti per raccogliere informazioni generali sulla paziente. Abbiamo anche incluso domande riguardanti il taglio cesareo stesso: quando è avvenuto l'intervento/gli interventi, eventuali effetti fisici prodotti dalla cicatrice e eventuali effetti emotivi o psicologici che potrebbero essere sperimentati.
- È stata scattata una fotografia pre-scansione della cicatrice del taglio cesareo.
- Un'ecografia è stata condotta dal Dott. Peddada Raju. Le immagini sono state catturate sull'apparecchiatura. (Scanner ad ultrasuoni GE Soniq S8)
- Il trattamento MSTR® è stato eseguito sulla cicatrice del taglio cesareo per 15 minuti esatti.
- Il dott. Raju ha eseguito un'ecografia post-trattamento.
- È stata scattata una fotografia del taglio cesareo dopo il trattamento.

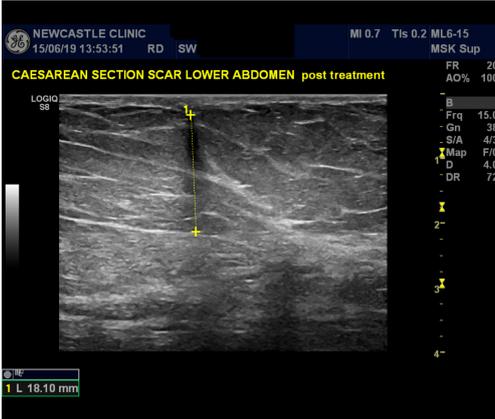
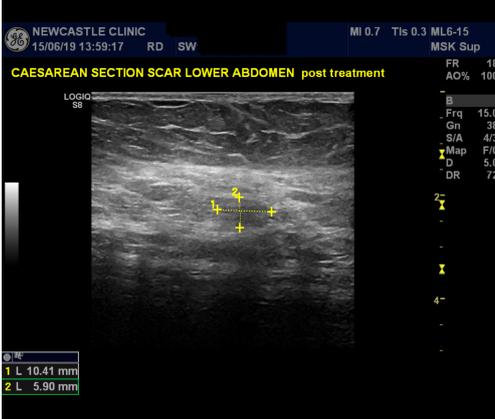
Risultati

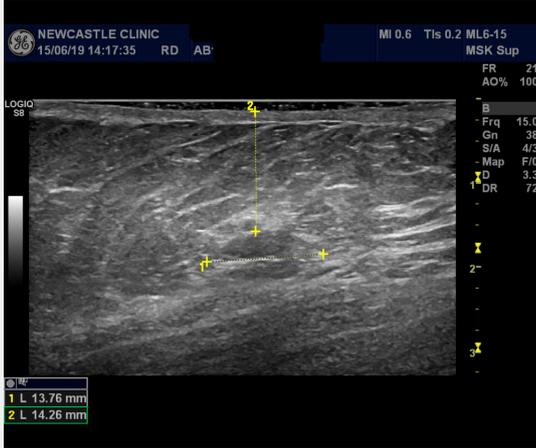
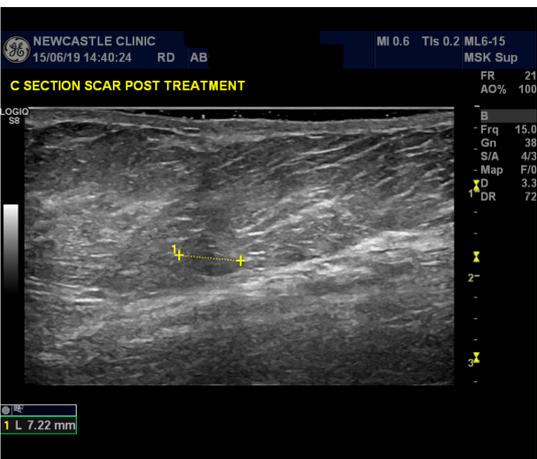
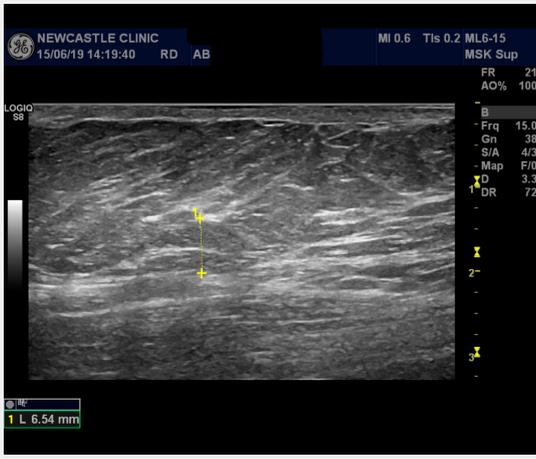
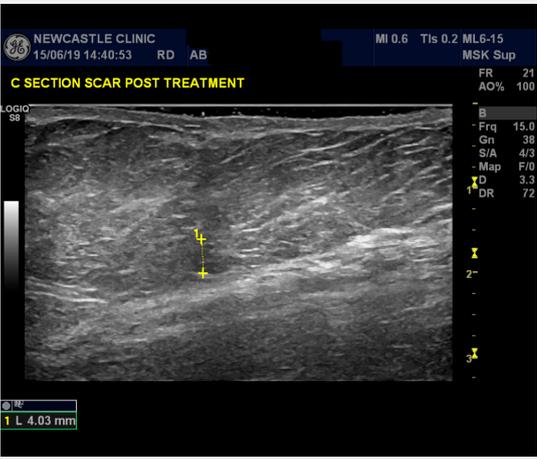
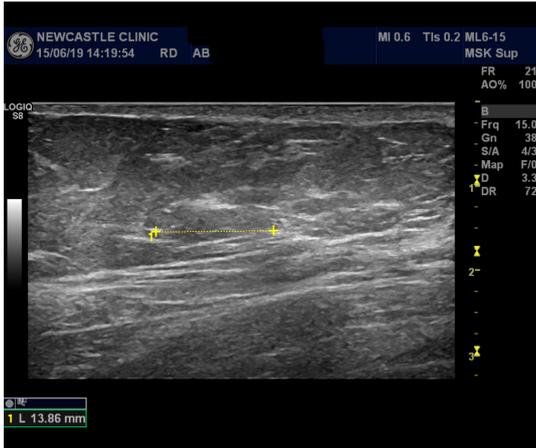
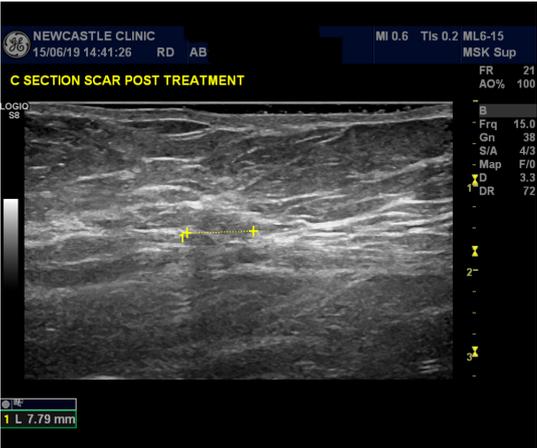
	SOGGETTO 1	SOGGETTO 2	SOGGETTO 3
Età	47 anni	53 anni	47 anni
Numero di sezioni C	1	3	1
Età dei cesarei	13 anni	22 anni, 18 anni, 17 anni	20 anni
Tipo	Pianificato	Emergenza, pianificato, pianificato	Emergenza

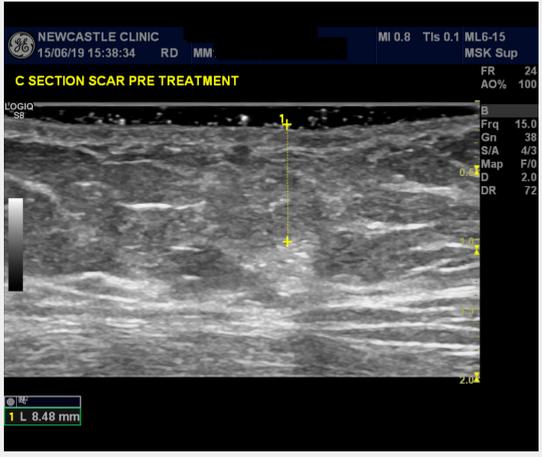
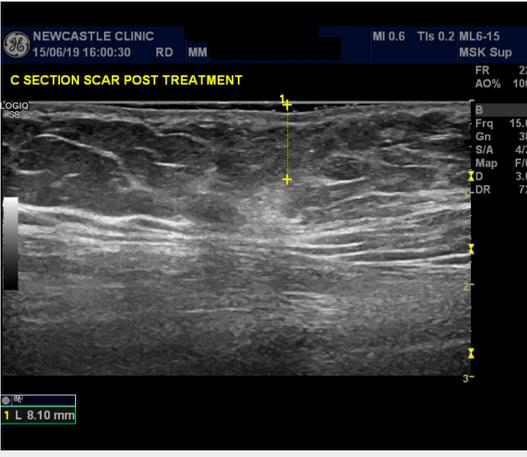
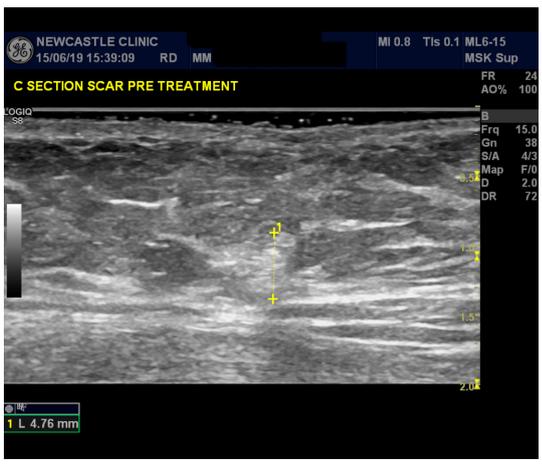
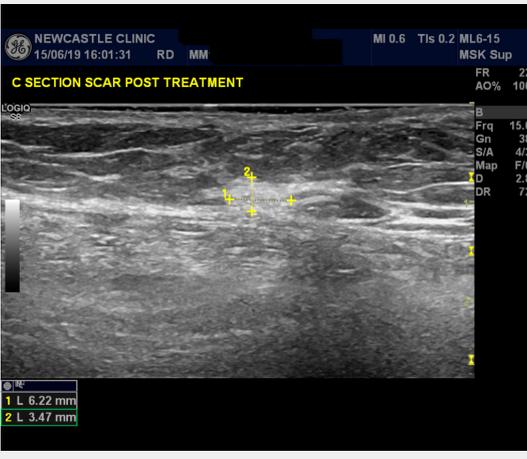
Soggetto 1	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo	31,5 mm	18,1 mm
longitudinale	22,7mm	10,41 mm
profondo	9,0mm	5,9 mm
trasversale	19,5mm	15,0mm
vascolarizzazione	nessuno	aumentato sia intorno che all'interno della cicatrice

Soggetto 2	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo	14,26 mm	14,2 mm
longitudinale	13,76 mm	7,22 mm
profondo	6,54 mm	4,03 mm
trasversale	13,86 mm	7,79 mm
vascolarizzazione	nessuno	una certa vascolarizzazione attorno alla cicatrice

Soggetto3	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo	8,48 mm	8,1 mm
longitudinale	4,8 mm	4,6 mm
profondo	4,76 mm	3,47 mm
trasversale	8,73 mm	6,22 mm
vascolarizzazione	intorno alla cicatrice - nessuno all'interno della cicatrice	aumentato sia intorno che all'interno della cicatrice

Soggetto 1	Prerattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale (1) profondo (2)		
trasversale		<p data-bbox="1066 1312 1286 1339">immagine non disponibile</p>

Soggetto 2	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo (2)		<p data-bbox="1053 414 1268 448">immagine non disponibile</p>
longitudinale (1)	<p data-bbox="502 896 710 929">immagine non disponibile</p>	
profondo		
trasversale		

Soggetto 3	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
profondo		<p data-bbox="1077 862 1300 884">immagine non disponibile</p>
trasversale (1) profondo (2)	<p data-bbox="526 1310 750 1332">immagine non disponibile</p>	
trasversale		

Lunghezza totale di tutte le cicatrici misurate prima del trattamento = 157,89

Lunghezza totale di tutte le cicatrici misurate dopo il trattamento = 104,92 mm

Ciò rappresenta una riduzione totale di tutto il tessuto cicatriziale misurato del 33,55%

Conclusione

Dopo un singolo trattamento MSTR® da 15 minuti per soggetto e una nuova scansione immediata dell'area, si è osservata una riduzione osservabile nella quantità di tessuto cicatriziale misurata sulle tre cicatrici del taglio cesareo.

Una riduzione del tessuto cicatriziale misurata al 33,55% rappresenta un miglioramento significativo che merita ulteriori ricerche.

In base alle disponibilità finanziarie, prevediamo di condurre un ulteriore studio su trenta soggetti sottoposti a parto cesareo nel corso del 2019.

Al momento siamo ancora in attesa del rapporto ufficiale su questo studio preliminare da parte del dott. Peddada Raju.

di Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

Di seguito sono riportati i resoconti della Newcastle Clinic, redatti dal Dott. Peddada Raju della Newcastle Clinic - Regno Unito, datati 15 giugno 2019.

Soggetto 1:

Rif: PPJR/LE

Data di scansione: 15.06.19

18iiGiugno 2019

Rif: **SO** **Data di nascita 30.10.71**

Ultrasuoni - Cicatrice del taglio cesareo

Risultati:

La cicatrice del taglio cesareo è stata esaminata prima e dopo il trattamento.

Prima del trattamento, la cicatrice del taglio cesareo, in particolare nella parte centrale della cicatrice, mostrava evidenza di un'area lineare di ridotta riflettività che portava al tessuto cicatriziale che misurava circa 3,15 cm di profondità rispetto alla superficie cutanea. Le dimensioni approssimative del tessuto cicatriziale erano rispettivamente 23 mm x 9 mm x 19,5 mm nelle dimensioni massime longitudinale, anteroposteriore e trasversale.

Prima del trattamento non è stata riscontrata alcuna vascolarizzazione all'interno o attorno alla cicatrice.

Dopo il trattamento, la profondità approssimativa del tessuto cicatriziale è di 1,8 cm rispetto alla superficie della pelle.

Le dimensioni approssimative della cicatrice sono diminuite dopo il trattamento e ora misurano circa 10,4 mm x 5,9 mm x 15 mm rispettivamente nelle dimensioni massime longitudinale, anteroposteriore e trasversale.

È interessante notare che si è riscontrato un aumento della vascolarizzazione sia attorno che all'interno della cicatrice dopo il trattamento.

Cordiali saluti

Dott. PPJ Raju
Consulente radiologo

Argomento 2:

Rif: PPJR/LE

Data di scansione: 15.06.19

18iiGiugno 2019

Rif:

A.B.

Data di nascita 12.05.66

Ultrasuoni - Cicatrice del taglio cesareo

Risultati:

All'esame dell'addome inferiore, si è riscontrata la presenza di una cicatrice verticale e orizzontale nell'addome inferiore. L'area focale della cicatrice all'incrocio delle cicatrici verticali e orizzontali è stata esaminata in questo esame ecografico.

La cicatrice del taglio cesareo è stata esaminata tramite ecografia prima e dopo il trattamento.

Prima del trattamento, il tessuto cicatriziale nel grasso sottocutaneo era profondo circa 14,2 mm rispetto alla superficie cutanea. Il tessuto cicatriziale misura circa 13,7 mm x 6,5 mm x 13,8 mm rispettivamente nelle dimensioni massime longitudinali, anteroposteriori e trasversali. Non è stata rilevata alcuna vascolarizzazione nel tessuto cicatriziale che presentava una riflettività mista e un'ecogenicità mista.

Dopo il trattamento della cicatrice, la profondità della cicatrice non cambia rispetto alla superficie cutanea. Le dimensioni approssimative del tessuto cicatriziale sono rispettivamente 7,2 mm x 4 mm x 7,8 mm di massimo spessore longitudinale, anteroposteriore e trasversale.

Non vi era alcuna evidenza di vascolarizzazione nel tessuto cicatriziale, ma vi è evidenza di una lieve vascolarizzazione osservata attorno al tessuto cicatriziale dopo il trattamento della cicatrice, in particolare nell'interrogazione Power Doppler.

Cordiali saluti

Dott. PPJ Raju
Consulente radiologo

Argomento 3:

Rif: PPJR/LE

Data di scansione: 15.06.19

Rif:

MM

Data di nascita 23.07.71

Ultrasuoni - Cicatrice del taglio cesareo

Risultati:

L'esame ecografico è stato eseguito prima e dopo il trattamento della cicatrice del taglio cesareo.

Prima del trattamento di questa è una cicatrice di sezione, vi è evidenza di massa ecogena e iper-riflettente di tessuto cicatriziale notata nel grasso sottocutaneo, circa 8,5 mm di profondità rispetto alla superficie della pelle. Questo tessuto cicatriziale misura circa 4,8 mm x 8,8 mm e dimensione massima longitudinale e trasversale. Lo spessore anteroposteriore approssimativo del tessuto cicatriziale è di 4,8 mm. Vi era evidenza di vascolarizzazione notata attorno a questo tessuto cicatriziale ma nessuna evidenza di vascolarizzazione all'interno del tessuto cicatriziale prima del trattamento.

Dopo il trattamento della cicatrice, la profondità del tessuto cicatriziale nel grasso sottocutaneo in relazione alla superficie cutanea è invariata. Le dimensioni approssimative del tessuto cicatriziale dopo il trattamento sono 4,6 mm x 3,5 mm x 6,2 mm rispettivamente nelle dimensioni longitudinali e trasversali massime. Lo spessore anteroposteriore approssimativo della cicatrice è 3,5 mm.

Si è notato un aumento della vascolarizzazione attorno al tessuto cicatriziale ma, cosa ancora più importante, la vascolarizzazione si è estesa al tessuto cicatriziale, cosa che non era stata notata prima del trattamento della cicatrice.

Cordiali saluti

Dott. PPJ Raju
Consulente radiologo