



**RISULTATI DELLA RICERCA:
GLI EFFETTI DELL'UTILIZZO
MSTR®**

(RILASCIO DEL TESSUTO CICATRICO DI MCLOUGHLIN®)

**SUL TAGLIO CESAREO
CICATRICI**

Condotta il 26 ottobre 2019

A

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

COMUNICATO STAMPA

Sono lieto di annunciare i risultati dell'ultimo studio di ricerca sugli effetti del McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) sulle cicatrici del taglio cesareo.

Questo secondo progetto di ricerca MSTR® è stato condotto presso la Newcastle Clinic di Newcastle, Regno Unito, il 26 ottobre 2019 con il radiologo consulente Dott. Peddada Raju MD.

Per condurre il test su nove 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 sono state registrate immagini tra cui:

- Dimensioni e profondità del tessuto cicatriziale
- La quantità di vascolarizzazione sia circostante che interna al tessuto cicatriziale

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 nove 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 16,6 mm prima del trattamento. La cicatrice è stata rimisurata a soli 3,6 mm dopo il trattamento.

Un altro esempio è stata la riduzione delle dimensioni di una cicatrice longitudinale da 18,42 mm prima del trattamento a soli 8,81 mm dopo il trattamento.

In diversi casi è stato notato un aumento della vascolarizzazione, non solo nel tessuto circostante ma anche attraverso la cicatrice. È interessante notare che in alcuni casi NON era presente alcuna vascolarizzazione nella pre-scansione della stessa area.

Questo secondo studio conferma quanto notato nel primo studio del 15 giugno 2019: MSTR® non solo riduce il tessuto cicatriziale, ma aiuta anche a liberare le fibre di collagene densamente legate che compongono il tessuto cicatriziale, consentendo nuovamente un maggiore afflusso di sangue nella zona.

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

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

Questo secondo progetto di ricerca, che dimostra i risultati basati sull'evidenza del metodo MSTR® per il trattamento del tessuto cicatriziale, rafforza e conferma le nostre precedenti scoperte di giugno 2019 e significa che puoi avere ancora più fiducia nell'affidabilità e nella coerenza del lavoro MSTR®.



RISULTATI DELLA RICERCA

Panoramica

Delle nove cicatrici da noi studiate, sette erano dovute a tagli cesarei trasversali, una ad addominoplastica e una a isterectomia addominale.

Finanziamento

La presente ricerca è stata finanziata interamente da contributi pubblici e privati.

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

Paula Esson - Responsabile della ricerca, terapeuta MSTR® e assistente del dott. Raju

Silke Lauth - Assistente di ricerca, praticante MSTR®

Alastair McLoughlin - creatore di MSTR®, professionista principale

Luogo:

La clinica di Newcastle

4 Torri Avenue, Jesmond,

Newcastle sul 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 presenti nei siti del tessuto cicatriziale utilizzando il metodo MSTR®.

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 fasciali aderenti che circondano la cicatrice.

Spesso, il feedback dei 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 di ricerca su nove soggetti.
- È stato utilizzato un questionario per i pazienti per raccogliere informazioni generali sulla paziente. Abbiamo anche incluso domande specifiche riguardanti il taglio cesareo stesso: quando è avvenuto l'intervento, eventuali effetti fisici prodotti dalla cicatrice e eventuali effetti emotivi o psicologici che potrebbero essere sperimentati a causa della cicatrice.
- Un'ecografia pre-trattamento è stata condotta dal Dott. Peddada Raju. Le immagini sono state acquisite tramite lo scanner a ultrasuoni GE Soniq S8. Sono state registrate anche le misurazioni del tessuto cicatriziale.
- Il trattamento MSTR® è stato eseguito sulla cicatrice addominale per 15 minuti in totale. Durante i 15 minuti di trattamento, sono state incluse due pause di due minuti ciascuna. Ciò ha ridotto il trattamento MSTR® effettivo a circa 11 minuti di tempo pratico in totale.
- Sono stati registrati un'ecografia post-trattamento e misurazioni del tessuto cicatriziale condotte dal dott. Raju.

Risultati

ID SOGGETTO	GG	LF	NC	Educazione fisica	In onda	A.B.	KH	JC	SS
Età	46 anni. 7mo.	37 anni. 3 mesi	49 anni. 1 mese	49 anni. 9 mesi	50 anni. 3 mesi	53 anni. 5 mesi	42 anni. 1 mese	36 anni. 5 mesi	33 anni. 7 mesi
Numero di C - sezioni	2	1	1 addominale isterectomia	1	2	3	1	1 addome plastica	1
Età di C- sezioni	13 anni + 11 anni	5 mesi	3 anni	23 anni	20 anni + 18 anni	21 anni, 18 anni, 17 anni	3 anni	1 anno	1 anno
Tipo Emergenza = E Pianificato =P	E+P	P	P	E	P+E	E+P+P	E	P	P
Valori:									
Pre-trasmissione Più profondo	19,3 mm	14,21 mm	11,35 mm	*	19,15 mm	17,12 mm	7,05 mm	10,14 mm	9,3 mm
Invia messaggio Più profondo	10,7 mm	7,26 mm	9,95 mm	*	14,29 mm	15,79 mm	5,88 mm	7,85 mm	7,56 mm
Pre-trasmissione Longitudinale	9,4 mm	10,03 mm	6,73 mm	18,42 mm	15,14 mm	14,28 mm	11,05 mm	8,08 mm	5,34 mm
Invia messaggio Longitudinale	6,7 mm	5,28 mm	6,55 mm	8,81 mm	8,4 mm	8,25 mm	10,77 mm	7,62 mm	4,86 mm
Pre-trasmissione Profondo	16,6 mm	11,95 mm	11,22 mm	*	16,14 mm	10,99 mm	5,6 mm	7,78 mm	6,6 mm
Invia messaggio Profondo	3,6 mm	5,11 mm	5,13 mm	*	10,62 mm	9,0mm	3,6 mm	7,14 mm	4,39 mm
Pre-trasmissione Trasversale	9,9 mm	9,72 mm	7,2 mm	14,97 mm	12,78 mm	13,52 mm	8,95 mm	5,84 mm	3,36 mm**
Invia messaggio Trasversale	7,3 mm	5,71 mm	4,65 mm	11,34 mm	8,58 mm	11,77 mm	6,36 mm	4,02 mm	5,7 mm**

* = Non è stato possibile effettuare misurazioni precise per queste aree.

* * = Una lettura apparentemente anomala in cui il tessuto cicatriziale sembrava aumentare. La misurazione post-trattamento è stata controllata tre volte dal dott. Raju per garantirne l'accuratezza. Dopo aver consultato il dott. Raju, abbiamo concluso che un aumento del fluido linfatico nell'area potrebbe essere stato responsabile della misurazione apparentemente più grande della cicatrice. Nell'immagine ecografica è possibile vedere due piccole aree nere (fluido) pre-trattamento, che sono scomparse nell'immagine post-trattamento.

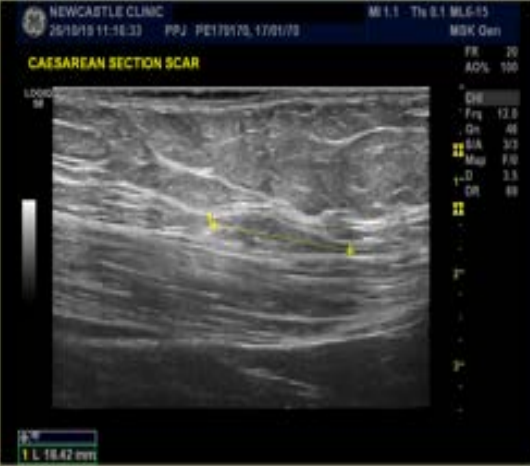
MISURAZIONI TOTALI DELLA CICATRICE E PERCENTUALE DI CAMBIAMENTO:

	Pretrattamento	Post trattamento	Riduzione percentuale
più profondo	107,62 mm	79,28 mm	26,33%
longitudinale	98,47 mm	67,24 mm	31,72%
profondo	86,88 mm	48,59 mm	44,07%
trasversale	86,24 mm	65,7mm	23,82%
Misure totali	379,21 mm	260,81 mm	31,22%

Soggetto DD	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

Soggetto LF	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

Soggetto NC	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

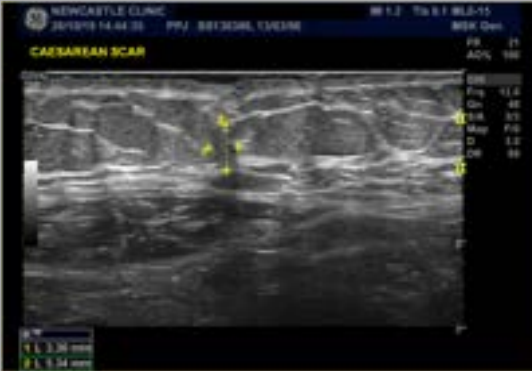
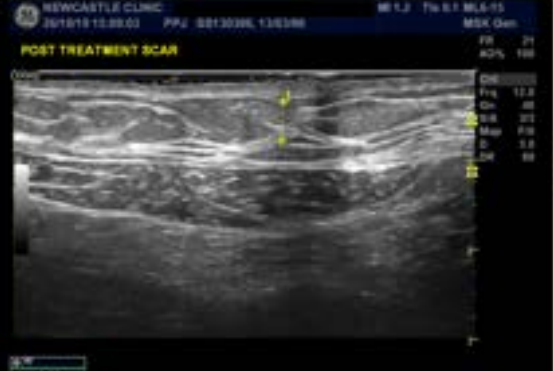
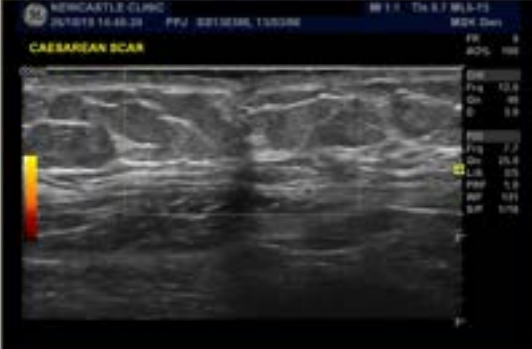
Soggetto PE	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo	NESSUNA IMMAGINE REGISTRATA	NESSUNA IMMAGINE REGISTRATA
longitudinale		
profondo	NESSUNA IMMAGINE REGISTRATA	NESSUNA IMMAGINE REGISTRATA
trasversale		
vascolarizzazione		

Soggetto CW	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

Soggetto AB	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

Soggetto KH	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

Soggetto JC	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

Soggetto SS	Pretrattamento	Post trattamento
più profondo		
longitudinale		
profondo		
trasversale		
vascolarizzazione		

Lunghezza totale di tutte le cicatrici misurate prima del trattamento = 379,21 mm

Lunghezza totale di tutte le cicatrici misurate dopo il trattamento = 260,81 mm

Riduzione totale di tutto il tessuto cicatriziale misurato = 31,22%

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 nei nove soggetti.

La riduzione totale del tessuto cicatriziale è stata calcolata al 31,22%, il che rappresenta un miglioramento significativo e dimostra che MSTR® riduce il tessuto cicatriziale in un unico trattamento.

I risultati di questa ricerca rafforzano anche i risultati di ricerche precedenti (giugno 2019) in cui la riduzione totale delle cicatrici è stata misurata al 33,55%. Questo secondo studio dimostra ora i tassi di risposta del tessuto cicatriziale costantemente elevati e affidabili con il trattamento MSTR®.

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 30 ottobre 2019.

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019



Mr Alastair McLoughlin

Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: D D DOB: 20.03.73

Ultrasound Examination – Anterior abdominal wall

Clinical Details: History of caesarean section scar in the lower abdominal wall.

Report: The anterior abdominal wall scar in the subcutaneous fat was barely visible and was difficult to measure. The approximate deepest dimension of the scar before treatment is 19.3mm but after the treatment decreased to 10.7mm.

The approximate depth of the scar which was measured just right of the midline (right lateral) was approximately 16.6mm before treatment but after treatment the approximate depth just right of midline decreased to approximately 3.6mm.

The approximate dimensions of the scar in longitudinal and transverse dimensions is 9.4mm x 9.9mm respectively before treatment but following treatment the scar tissue measures approximately 6.7mm x 7.3mm in maximum approximate longitudinal and transverse dimensions respectively.

There was no evidence of any vascularity noted in the scar or around the scar before treatment but following treatment, blood supply around the scar was noted especially in the subcutaneous adipose tissue but there was no evidence of any vascularity noted in the scar following treatment.

Yours sincerely

Dr. P P J Raju
Consultant Radiologist

Newcastle Clinic Limited
4 Towns Avenue
Journond
Newcastle Upon Tyne
NE2 3DE
T: 0191 281 2636
F: 0191 281 2393
reception@newcastleclinic.co.uk

Registered by the Care Quality Commission No. 10110000008
Company Registration Number: 1643106
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 4JG

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019



Mr Alastair McLoughlin

Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: P E DOB: 17.01.70

Ultrasound Examination – Anterior abdominal wall

Clinical Details: Caesarean section noted.

Report: On ultrasound examination, scar tissue measures approximately 18.4mm x 14.9mm in maximum approximate longitudinal and transverse dimensions respectively before treatment but following treatment, there was a decrease in the dimensions of the scar tissue. The scar tissue measures approximately 8.8mm x 11.3mm in maximum longitudinal and transverse dimensions respectively.

Before treatment, there was no evidence of any vascularity noted in and around the scar but following treatment, there was vascularity noted around the scar in the anterior fascia covering the anterior aspect of the rectus abdominus muscle.

Yours sincerely

Dr. P P J Raju
Consultant Radiologist

Newcastle Clinic Limited
4 Towers Avenue
Jesmond
Newcastle Upon Tyne
NE2 3QE

T: 0191 281 2636

F: 0191 281 2393

reception@newcastleclinic.co.uk

Registered by the Care Quality Commission No: 601000004

Company Registration Number: 5643596

Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 4QA

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019



Mr Alastair McLoughlin

Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: C W DOB: 20.07.69

Ultrasound Examination – Anterior abdominal wall

Clinical Details: Caesarean section noted.

Report: There is evidence of lower abdominal wall caesarean section scar. The deepest dimensions of the anterior abdominal wall scar in the region of the caesarean section measures approximately 19.5mm before treatment but following treatment, the deepest dimension of the scar decreased to approximately 14.2mm only.

The approximate depth of the scar before treatment was 16.1mm especially to the right of the midline but following treatment, the approximate depth of the scar decreased to 10.6mm.

Approximate dimensions of the scar are 15.1mm x 12.7mm in maximum longitudinal and transverse dimensions respectively before treatment but following treatment, the approximate dimensions of the scar are 8.4mm x 8.5mm in maximum longitudinal and transverse dimensions respectively.

On power Doppler interrogation there was minimal vascularity noted around the scar, but no evidence of any vascularity in the scar tissue. Following treatment, there was increase in the vascularity around the scar tissue but again, no evidence of any abnormal vascularity noted in the scar tissue following treatment.

Yours sincerely

Dr. P P J Raju
Consultant Radiologist

Newcastle Clinic Limited
4 Towers Avenue
Jesmond
Newcastle Upon Tyne
NE2 3QE
t: 0191 281 2636
f: 0191 281 2393
reception@newcastleclinic.co.uk

Registered by the Care Quality Commission No: NC1000008
Company Registration Number: 5843596
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 6QA

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019



Mr Alastair McLoughlin

Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: A B DOB: 12.05.66

Ultrasound Examination – Anterior abdominal wall

Clinical Details: Caesarean section noted.

Report: There is evidence of healed scar noted in the suprapubic region in the lower abdominal wall related to healed caesarean section scar.

Approximately deepest dimension of the scar before treatment is 17mm which decreased to 15.7mm following treatment. The depth of the scar just right of midline is approximately 10.9mm which decreased to 9mm following treatment.

Approximate dimensions of the scar are 14.2mm x 13.5mm and maximum longitudinal and transverse dimension respectively before treatment but following treatment, the approximate dimensions are 8.2mm x 11mm and maximum longitudinal and transverse dimensions respectively.

There was no evidence of any vascularity noted around the scar before treatment but following treatment, there was evidence of minimal vascularity noted in the scar and around the scar on power Doppler interrogation.

Yours sincerely

Dr. P P J Raju
Consultant Radiologist

Newcastle Clinic Limited
4 Towers Avenue
Jesmond
Newcastle Upon Tyne
NE2 3QE
t: 0191 281 2636
f: 0191 281 2393
reception@newcastleclinic.co.uk

Registered by the Care Quality Commission No: WD10000008
Company Registration Number: 5843596
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Linds, LE12 6QA

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019

Mr Alastair McLoughlin

Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: K H DOB: 10.09.77

Ultrasound Examination – Anterior abdominal wall

Clinical Details: Caesarean section noted.

Report: The deepest dimension of the scar in the midline is approximately 7mm before treatment but following treatment, the deepest dimension of the scar decreased to approximately 5.8mm.

The dimension of the scar especially in its maximum depth just right of midline is approximately 5.6mm before treatment but following treatment, this dimension decreased to approximately 3.6mm.

The approximate dimensions of the scar are 8.9mm x 11mm in maximum transverse and longitudinal dimensions respectively before treatment but following treatment, the approximate dimensions of the scar are 6.3mm x 10.7mm and maximum transverse and longitudinal dimensions respectively.

On power Doppler interrogation, there was no evidence of any vascularity noted in the scar or around the scar but following treatment, there was evidence of vascularity noted around the scar including mildly increased vascularity in the scar itself. Please note that this is a deep fascial scar and there was no evidence of any subcutaneous scar tissue especially in the subcutaneous fat on the ultrasound examination.

Yours sincerely

Dr. P P J Raju
Consultant Radiologist

Newcastle Clinic Limited
4 Towers Avenue
Jesmond
Newcastle Upon Tyne
NE2 3QE
T: 0191 281 2636
F: 0191 281 2393
reception@newcastleclinic.co.uk

Registered by the Care Quality Commission No. 14010000008
Company Registration Number: 1042104
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 4QA



Ref: PPJR/LE

Scan Date: 26.10.19

5th November 2019



Mr Alastair McLoughlin

Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: J C D.O.B. 10.05.83

Ultrasound Examination – Anterior abdominal wall

Clinical Details: Tummy Tuck scar noted.

Report: The deepest dimension of the scar is approximately 10 mm before treatment. Treatment and the deepest dimension decreased to approximately 7.8 mm. The approximate dimensions of the scar just right of midline is 7.7 mm in its maximum depth which decreased to approximately 7.1 mm following treatment.

The dimensions of the scar tissue is approximately 8 mm x 5.8 mm in maximum longitudinal and transverse dimensions respectively before treatment.

After treatment, the approximate dimensions of scar are 7.6 mm x 4 mm in maximum longitudinal and transverse dimensions respectively.

Before treatment, there was no evidence of vascularity in the scar tissue and there was no evidence of any vascularity noted around the scar tissue on power Doppler interrogation. Following treatment, there was increased vascularity noted in the scar and around the scar.

Yours sincerely

Dr. P P J Raju
Consultant Radiologist

Newcastle Clinic Limited
4 Towers Avenue
Jesmond
Newcastle Upon Tyne
NE2 3QE

t: 0191 281 2636

f: 0191 281 2393

reception@newcastleclinic.co.uk

Registered by the Care Quality Commission No: 101000000

Company Registration Number: 5043596

Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 6QA

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019



Mr Alastair McLoughlin

Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: S S DOB: 13.03.86

Ultrasound Examination – Anterior abdominal wall

Clinical Details: Caesarean section noted.

Report: Before treatment, the depressed dimension of the scar tissue is approximately 9.3mm which decreased to approximately 7.5mm following treatment of the scar. The approximate dimensions of the scar just right of midline is 6.3mm before treatment but following treatment, the approximate dimensions of the scar is 4.4mm.

The approximate measurements of the scar is 5.3mm x 3.4mm in maximum longitudinal and transverse dimension respectively following treatment, the approximate dimensions of the scar of 4.8mm x 5.7mm in maximum longitudinal and transverse dimensions respectively.

On power Doppler interrogation, there was no evidence of any vascularity noted in and around the scar but following treatment, there was evidence of vascularity noted around the scar which was essentially noted just superficial and anterior to the scar in the subcutaneous soft tissues.

Yours sincerely

Dr. P P J Raju
Consultant Radiologist

Newcastle Clinic Limited
4 Towers Avenue
Jesmond
Newcastle Upon Tyne
NE2 3QE
T: 0191 281 2636
F: 0191 281 2393
reception@newcastleclinic.co.uk

Registered by the Care Quality Commission No. 1010000008
Company Registration Number: 1642598
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 8QA

