



**RÉSULTATS DE LA RECHERCHE :
LES EFFETS DE L'UTILISATION
MSTR®
(McLOUGHLIN SCAR TISSUE RELEASE®)
SUR LA CÉSARIENNE
CICATRICES**

Réalisé le 26 octobre 2019

à

La clinique de Newcastle
4 Towers Avenue, Jesmond,
Newcastle upon Tyne,
NE2 3QE
Royaume-Uni

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Je suis ravi d'annoncer les résultats de la dernière étude de recherche sur les effets de McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) sur les cicatrices de césarienne.

Ce deuxième projet de recherche MSTR® a été mené à la Newcastle Clinic, Newcastle, Royaume-Uni, le 26 octobre 2019 avec le radiologue consultant Dr Peddada Raju MD.

Un échographe General Electric (GE) Soniq S8 a été utilisé pour réaliser le test sur neuf sujets présentant des cicatrices de césarienne.

Chaque sujet a été pré-scanné et des images ont été enregistrées, notamment :

- " Taille et profondeur du tissu cicatriciel
- " La quantité de vascularisation à la fois autour et à l'intérieur du tissu cicatriciel

Le travail MSTR® a ensuite été appliqué pendant un total de 15 minutes par sujet, en un seul traitement.

Immédiatement après le traitement MSTR®, chaque sujet a subi une échographie post-traitement réalisée par le Dr Raju.

Une diminution du tissu cicatriciel a été observée chez les neuf sujets lors de l'examen post-traitement. Un exemple d'amélioration a été observé avec une cicatrice initialement mesurée à 16,6 mm avant le traitement. La cicatrice a été re-mesurée à seulement 3,6 mm après le traitement.

Un autre exemple est celui d'une cicatrice longitudinale dont la taille est passée de 18,42 mm avant le traitement à seulement 8,81 mm après le traitement.

Dans plusieurs cas, une augmentation de la vascularisation a été constatée, non seulement dans les tissus environnants, mais aussi à travers la cicatrice. Il est intéressant de noter que, dans certains cas, aucune vascularisation n'était présente lors du pré-examen de la même zone.

Cette deuxième étude reconfirme ce qui a été noté dans la première étude du 15 juin 2019 : MSTR® réduit non seulement le tissu cicatriciel, mais aide également à libérer les fibres de collagène densément liées qui composent le tissu cicatriciel pour permettre à nouveau une augmentation du flux sanguin dans la zone.

Vous pouvez en savoir plus sur le projet de recherche MSTR® ici :

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

Ce deuxième projet de recherche, démontrant les résultats fondés sur des preuves de la méthode MSTR® de traitement des tissus cicatriciels, renforce et confirme notre précédente découverte de juin 2019 et signifie que vous pouvez avoir encore plus confiance dans la fiabilité et la cohérence du travail MSTR®.

RÉSULTATS DE RECHERCHE

Aperçu

Parmi les neuf cicatrices que nous avons étudiées, sept étaient des césariennes transversales, une était une abdominoplastie et une était une hystérectomie abdominale.

Financement

Cette étude de recherche a été entièrement financée par des contributions publiques et privées.

Participants à la recherche

Les participants à la recherche ont été trouvés via des demandes sur les réseaux sociaux.

Les objectifs spécifiques de l'imagerie échographique utilisant la technique MSTR® sont :

- Modifications de la taille et de la profondeur du tissu cicatriciel
- Modifications du flux sanguin (vascularisation) dans les tissus adjacents entourant le tissu cicatriciel
- Modifications du flux sanguin (vascularisation) au sein même du tissu cicatriciel

L'équipe de recherche :

Dr Peddada Raju - Radiologue consultant

Paula Esson - Chargée de recherche, praticienne MSTR® et assistante du Dr Raju

Silke Lauth - Assistante de recherche, praticienne MSTR®

Alastair McLoughlin - créateur de MSTR®, praticien principal

Lieu:

La clinique de Newcastle

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Royaume-Uni

Hypothèse

En raison des preuves croissantes provenant de centaines d'études de cas enregistrées sur une grande variété de cicatrices de plaies post-chirurgicales et traumatiques qui présentent des changements extrêmement bons et cohérents dans le tissu cicatriciel, nous émettons l'hypothèse que ces changements sont dus à la séparation de la matrice de collagène étroitement liée et du substrat trouvés sur les sites de tissu cicatriciel en utilisant la méthode MSTR®.

Nous émettons l'hypothèse que le flux sanguin et lymphatique augmente à travers et autour du site du tissu cicatriciel.

Les changements de surface déjà observés dans la densité du tissu cicatriciel et la fibrose suggèrent la possibilité que les fibres de collagène dans le tissu cicatriciel soient réalignées, formant un alignement plus naturel - comme on le trouve dans les tissus sains non affectés.

Nous émettons également l'hypothèse que les structures fasciales adhérentes entourant la cicatrice sont également libérées.

Fréquemment, des changements sensoriels et une amélioration de la transmission nerveuse sont également notés dans les commentaires des études de cas.

Nous disposons également de données probantes issues d'études de cas démontrant que les tests d'amplitude de mouvement indiquent une amélioration de la fonctionnalité de la colonne vertébrale et des membres. L'amélioration et la réduction des douleurs lombaires, par exemple, pourraient constituer un autre avantage de la césarienne.

Méthode

« Nous avons mené l'étude de recherche sur neuf sujets.

- " Un questionnaire a été utilisé pour recueillir des informations générales sur la patiente. Nous avons également inclus des questions spécifiques concernant la césarienne elle-même : la date de l'intervention, les éventuels effets physiques et psychologiques de la cicatrice.
- " Une échographie pré-traitement a été réalisée par le Dr Peddada Raju. Les images ont été acquises à l'aide du scanner GE Soniq S8. Des mesures du tissu cicatriciel ont également été enregistrées.
- " Le traitement MSTR® a été réalisé sur la cicatrice abdominale pendant 15 minutes au total. Au cours de ces 15 minutes, deux pauses de deux minutes chacune ont été prévues. La durée réelle du traitement MSTR® a ainsi été réduite à environ 11 minutes.
- " Une échographie post-traitement et des mesures du tissu cicatriciel effectuées par le Dr Raju ont été enregistrées.

Résultats

ID DU SUJET	DD	LF	Caroline du Nord	éducation physique	CW	AB	KH	JC	SS
Âge	46 ans 7 mois	37 ans 3 mois	49 ans 1 mois	49 ans 9 mois	50 ans 3 mois	53 ans 5 mois	42 ans 1 mois	36 ans 5 mois	33 ans 7 mois
Nombre de C- sections	2	1	1 abdominal hystérectomie	1	2	3	1	1 abdomino plastie	1
Âge de C- sections	13 ans + 11 ans	5 mois	3 ans	23 ans	20 ans + 18 ans	21 ans, 18 ans, 17 ans	3 ans	1 an	1 an
Taper Urgence = E Prévu =P	E+P	P	P	E	Ratio cours/bénéfice	E+P+P	E	P	P
Valeurs:									
Avant la transaction Le plus profond	19,3 mm	14,21 mm	11,35 mm	*	19,15 mm	17,12 mm	7,05 mm	10,14 mm	9,3 mm
Post tx Le plus profond	10,7 mm	7,26 mm	9,95 mm	*	14,29 mm	15,79 mm	5,88 mm	7,85 mm	7,56 mm
Avant la transaction Longitudinal	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
Post tx Longitudinal	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
Avant la transaction Profond	16,6 mm	11,95 mm	11,22 mm	*	16,14 mm	10,99 mm	5,6 mm	7,78 mm	6,6 mm
Post tx Profond	3,6 mm	5,11 mm	5,13 mm	*	10,62 mm	9,0 mm	3,6 mm	7,14 mm	4,39 mm
Avant la transaction Transversal	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**
Post tx Transversal	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**

* = Il n'a pas été possible de prendre des mesures précises pour ces zones.

** = Une mesure apparemment anormale où le tissu cicatriciel semblait augmenter. La mesure post-traitement a été vérifiée trois fois par le Dr Raju pour en garantir l'exactitude. Après consultation avec le Dr Raju, nous avons conclu qu'une augmentation du liquide lymphatique dans la zone pourrait être responsable de l'augmentation apparente de la cicatrice. Sur l'échographie, on peut voir deux petites zones noires (liquide) avant le traitement, qui ont disparu sur l'image post-traitement.

MESURES TOTALES DE LA CICATRICE ET POURCENTAGE DE CHANGEMENT :)

	Prétraitement	Post-traitement	Pourcentage de réduction
le plus profond	107,62 mm	79,28 mm	26,33%
longitudinal	98,47 mm	67,24 mm	31,72%
profond	86,88 mm	48,59 mm	44,07%
transversal	86,24 mm	65,7 mm	23,82%
Mesures totales	379,21 mm	260,81 mm	31,22%

Sujet DD	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond		
longitudinal		
profond		
transversal		
vascularisation		

Sujet LF	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:56:19 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 14.21 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 15:24:58 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION POST TREATMENT CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 7.26 mm</p>
longitudinal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:57:15 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 9.72 mm 2 L 10.03 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 15:26:22 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION POST TREATMENT CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 5.29 mm</p>
profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:56:37 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 11.95 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 15:25:38 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION POST TREATMENT CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 5.11 mm</p>
transversal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:57:15 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 9.72 mm 2 L 10.03 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 15:26:07 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION POST TREATMENT CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 5.71 mm</p>
vascularisation	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:59:53 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.1 TIs 0.8 ML5-15 MSK Gen FR 9 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 D 3.0 PDI 7.7 Gn 25.9 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16 1 L 1.0 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 15:28:43 PPJ_LF250782_25/07/82 MI 1.1 TIs 0.8 ML5-15 MSK Gen FR 9 AO% 100 CAESAREAN SECTION POST TREATMENT CHI Frq 12.0 Gn 46 D 3.0 PDI 7.7 Gn 25.9 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 130 S/P 1/16 1 L 1.0 mm</p>

Sujet NC	Pré-traitement	Post-traitement
le plus profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:22:48 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 DR 69 1 L 11.35 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:49:52 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 9.95 mm</p>
longitudinal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:24:45 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 DR 69 1 L 7.20 mm 2 L 6.73 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:52:47 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 4.65 mm 2 L 6.55 mm</p>
profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:23:29 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 DR 69 1 L 11.22 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:52:01 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 5.13 mm</p>
transversal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:24:45 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 DR 69 1 L 7.20 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:52:47 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 4.65 mm</p>
vascularisation	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:28:10 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.0 TIs 0.0 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 D 3.3 PRF 7.7 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 1/1 S/P 1/16</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:55:11 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.1 TIs 0.0 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 48 D 2.5 PRF 7.7 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 1/1 S/P 1/16</p>

Matière EPS	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond	AUCUNE IMAGE ENREGISTRÉE	AUCUNE IMAGE ENREGISTRÉE
longitudinal		
profond	AUCUNE IMAGE ENREGISTRÉE	AUCUNE IMAGE ENREGISTRÉE
transversal		
vascularisation		

Sujet CW	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond		
longitudinal		
profond		
transversal		
vascularisation		

Sujet AB	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:58:28 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 20 AOV% 100 CAESAREAN SECTION SCAR LOGID 88 1 L 17.12 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.5 DR 89</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:24:54 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOV% 100 SCAR POST TREATMENT LOGID 88 1 L 15.79 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 89</p>
longitudinal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:00:43 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 20 AOV% 100 CAESAREAN SECTION SCAR LOGID 88 1 L 14.28 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.5 DR 89</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:27:31 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOV% 100 SCAR POST TREATMENT LOGID 88 1 L 8.25 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 89</p>
profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:59:41 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 20 AOV% 100 CAESAREAN SECTION SCAR LOGID 88 1 L 10.99 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.5 DR 89</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:26:16 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOV% 100 SCAR POST TREATMENT LOGID 88 1 L 9.00 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 89</p>
transversal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:00:15 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 20 AOV% 100 CAESAREAN SECTION SCAR LOGID 88 1 L 13.52 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.5 DR 89</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:26:58 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOV% 100 SCAR POST TREATMENT LOGID 88 1 L 11.77 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 89</p>
vascularisation	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:02:10 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.0 TIs 0.9 MLE-15 MSK Gen FR 7 AOV% 100 CAESAREAN SECTION SCAR LOGID 88 1 L 13.52 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 D 3.5 PFI Frq 7.7 Gn 25.0 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:28:26 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 TIs 0.8 MLE-15 MSK Gen FR 8 AOV% 100 SCAR POST TREATMENT LOGID 88 1 L 13.52 mm CHI Frq 12.0 Gn 46 D 3.0 PFI Frq 7.7 Gn 25.0 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16</p>

Sujet KH	Pré-traitement	Post-traitement
le plus profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:45:13 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 7.05 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:14:47 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 POST TREATMENT SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 5.88 mm</p>
longitudinal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:49:36 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 11.05 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:16:07 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 POST TREATMENT SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 10.77 mm</p>
profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:46:08 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 5.60 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:15:10 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 POST TREATMENT SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 3.60 mm</p>
transversal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:49:54 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 1 L 8.95 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:15:36 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 TIs 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 POST TREATMENT SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 6.36 mm</p>
vascularisation	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:50:40 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.1 TIs 0.8 ML6-15 MSK Gen FR 8 AO% 100 CAESAREAN SECTION SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 D 2.5 PDI Frq 7.7 Gn 25.0 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:19:04 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.1 TIs 0.8 ML6-15 MSK Gen FR 7 AO% 100 POST TREATMENT SCAR CHI Frq 12.0 Gn 46 D 3.0 PDI Frq 7.7 Gn 25.0 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16</p>

Sujet JC	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:56:08 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR 1 L 10.14 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:32:56 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR POST TREATMENT 1 L 7.85 mm</p>
longitudinal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:58:18 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR 1 L 8.98 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:33:40 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR POST TREATMENT 1 L 7.62 mm</p>
profond	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:56:44 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR 1 L 7.78 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:33:14 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR POST TREATMENT 1 L 7.14 mm</p>
transversal	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:58:00 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 22 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR 1 L 5.84 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:33:28 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 TIs 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR POST TREATMENT 1 L 4.02 mm</p>
vascularisation	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:00:14 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.1 TIs 0.9 MLE-15 MSK Gen FR 8 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR 1 L 4.02 mm</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:34:59 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.1 TIs 0.7 MLE-15 MSK Gen FR 9 AOC% 100 TUMMY TUCK SCAR POST TREATMENT 1 L 4.02 mm</p>

Sujet SS	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond		
longitudinal		
profond		
transversal		
vascularisation		

Longueur totale de toutes les cicatrices mesurées avant le traitement = 379,21 mm

Longueur totale de toutes les cicatrices mesurées après le traitement = 260,81 mm

Réduction totale de tout le tissu cicatriciel mesuré = 31,22 %

Conclusion

Après un seul traitement MSTR® de 15 minutes par sujet et un nouveau scan immédiat de la zone, une réduction observable de la quantité de tissu cicatriciel mesurée pour les neuf sujets a été observée.

La réduction totale du tissu cicatriciel est calculée à 31,22 %, ce qui constitue une amélioration significative et démontre que MSTR® réduit le tissu cicatriciel en un seul traitement.

Les résultats de cette recherche confirment également les résultats d'une étude antérieure (juin 2019), selon laquelle la réduction totale des cicatrices avait été mesurée à 33,55 %. Cette deuxième étude démontre désormais les taux de réponse cicatricielle constants et fiables avec le traitement MSTR®.

Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

Vous trouverez ci-dessous les rapports de la Newcastle Clinic, préparés par le Dr Peddada Raju de la Newcastle Clinic - Royaume-Uni, datés du 30 octobre 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 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: NO10000008
Company Registration Number: 5843598
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: 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: NO1000008

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: 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

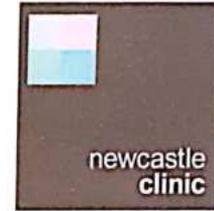
Registered by the Care Quality Commission No: NO10000008
Company Registration Number: 5843596
Registered Office: Dakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 6QA

)

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: NO10000005
Company Registration Number: 5643596
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: 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. NO1000008
Company Registration Number: 5843596
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 6QA

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: NO10000008
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: 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. NO10000008
Company Registration Number: 5843596
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 6QA

