



CERCETARE PRELIMINARE
REZULTATE
UTILIZAREA MSTR®
PE OPERAȚIA CEZARIANĂ
CICATRICE

Desfasurat in 15 iunie 2019

la

Clinica Newcastle
4 Towers Avenue, Jesmond,
Newcastle upon Tyne,
NE2 3QE

COMUNICAT DE PRESĂ

Sunt încântat să anunț rezultatele studiului preliminar asupra efectelor McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) asupra cicatricilor de operație cezariană.

Proiectul de cercetare a fost desfășurat la The Newcastle Clinic, Newcastle, Marea Britanie, pe 15 iunie 2019, cu consultantul radiolog Dr Peddada Raju.

Un scanner cu ultrasunete General Electric (GE) Soniq S8 a fost folosit pentru a efectua testul pe trei subiecți de testare cu cicatrici de cezariana.

Fiecare subiect a fost pre-scanat și imaginile înregistrate, inclusiv:

- S-au înregistrat, de asemenea, mărimea și adâncimea țesutului cicatricial
- și cantitatea de vascularizare atât din jurul cicatricei, cât și din interiorul cicatricii a fost, de asemenea, fotografiată.

Lucrarea MSTR® a fost apoi aplicată pentru un total de 15 minute per subiect, ca un singur tratament.

Imediat după tratamentul cu MSTR® fiecare subiect a fost supus unei ecografii post-tratament condusă de Dr Raju.

S-a demonstrat că toți cei trei subiecți au ținut cicatricial scăzut la scanarea post-tratament. Un exemplu de îmbunătățire a fost o cicatrice care a fost măsurată inițial la 31,5 mm înainte de tratament. Cicatricea a fost re-măsurată la doar 18,1 mm după tratament.

Un alt exemplu a fost cel al unei cicatrici longitudinale care a redus dimensiunea de la 22,7 mm pre-tratament la doar 10,4 mm post-tratament.

În două din cele trei cazuri s-a observat o creștere a vascularizației, nu numai în țesutul înconjurător, ci și de fapt *prin* cicatricea. Interesant trebuie remarcat faptul că NU a fost prezentă vascularizație în pre-scanarea aceleiași zone.

Aceasta confirmă ceea ce s-a afirmat întotdeauna:

MSTR® ajută la deschiderea fibrelor de colagen legate dens care alcătuiesc țesutul cicatricial pentru a permite din nou fluxul sanguin crescut în zonă.

Acest succes preliminar a dat startul unui studiu mai amplu care va fi întreprins la „The Newcastle” mai târziu în 2019.

Puteți citi mai multe despre Proiectul de cercetare MSTR® aici:

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

Acest proiect inițial de cercetare, care demonstrează rezultatele bazate pe dovezi ale metodei MSTR® de tratare a țesutului cicatricial, înseamnă că puteți avea și mai multă încredere în activitatea MSTR®.

REZULTATE CERCETĂRI

Prezentare generală

Cicatricile pe care le-am cercetat au fost cezariene transversale.

Finanțare

Acest studiu pilot preliminar a fost finanțat în întregime de autor.

Participanții la cercetare

Participanții la cercetare au fost găsiți prin intermediul solicitărilor de pe rețelele sociale.

Obiectivele specifice pentru imagistica cu ultrasunete folosind tehnica MSTR® sunt:

- Modificări ale mărimii și adâncimii țesutului cicatricial
- Modificări ale fluxului sanguin (vascularitate) în țesuturile adiacente din jurul țesutului cicatricial
- Modificări ale fluxului sanguin (vascularitate) în țesutul cicatricial însuși

Echipa de cercetare:

Dr. Peddada Raju - Consultant Radiolog

Suzanne Price - Asistent radiograf Dr. Raju

Paula Esson - legătura de cercetare

Silke Lauth - asistent de cercetare, practician MSTR® Alastair

McLoughlin - creator MSTR®, practician principal

Locul de desfasurare:

Clinica Newcastle

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Regatul Unit

Ipoteză

Datorită dovezilor din ce în ce mai mari din sute de studii de caz înregistrate dintr-o mare varietate de cicatrici post-chirurgicale și traumatice care prezintă modificări extrem de bune și consistente în țesutul cicatricial, presupunem că aceste modificări se datorează separării matricei și substratului de collagen strâns legat la locurile țesutului cicatricial.

Emitem ipoteza că fluxul sanguin și limfatic crește prin și în jurul locului de țesut cicatricial.

Modificările de suprafață deja observate în densitatea țesutului cicatricial și fibroza sugerează posibilitatea ca fibrele de collagen din țesutul cicatricial să fie realiniate formând o aliniere mai naturală - așa cum se găsește în țesuturile sănătoase neafectate.

De asemenea, ipotezăm că structurile aderente care înconjoară o cicatrice sunt de asemenea eliberate.

Frecvent, modificările senzoriale și îmbunătățirea transmisiei nervoase sunt, de asemenea, observate prin feedback-ul studiului de caz.

Avem, de asemenea, dovezi ale studiilor de caz că testele de mișcare indică o funcționalitate îmbunătățită a coloanei vertebrale și a membrilor. Modificările și reducerea durerii de spate, de exemplu, pot fi un alt beneficiu al tratamentului prin cezariana.

Metodă

- Am realizat studiul pilot preliminar pe trei subiecte.
- A fost folosit un chestionar pentru pacient pentru a colecta informații generale despre pacient. Am inclus, de asemenea, întrebări referitoare la cezariana în sine: când au avut loc operația/operațiile chirurgicale, orice efecte fizice pe care le produce cicatricea și orice efecte emoționale sau psihologice care ar putea fi experimentate.
- A fost făcută o fotografie pre-scanare a cicatricii cicatricii cezarii.
- A fost efectuată o ecografie de către Dr Peddada Raju. Imaginile au fost surprinse pe echipament. (Scaner cu ultrasunete GE Soniq S8)
- Tratamentul MSTR® a fost efectuat pe cicatricea cezariana timp de 15 minute exact.
- O ecografie post-tratament a fost efectuată de Dr Raju.
- A fost făcută o fotografie post-tratament a cezariana.

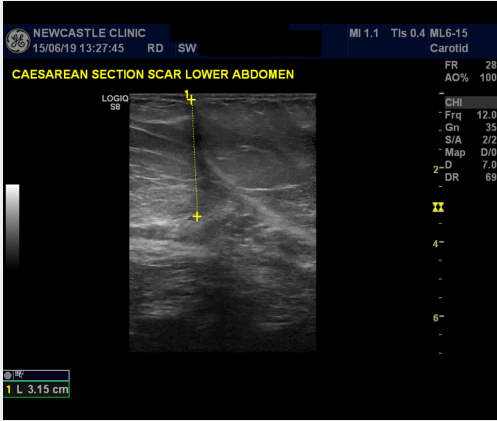
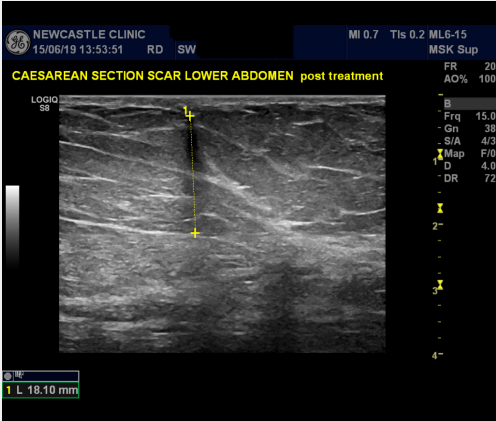
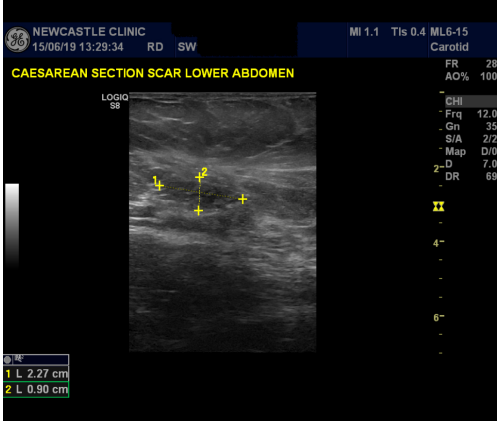
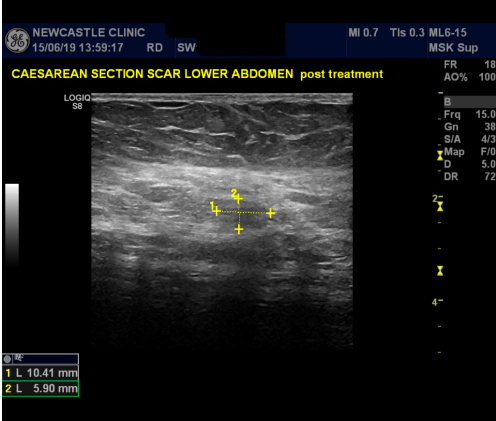
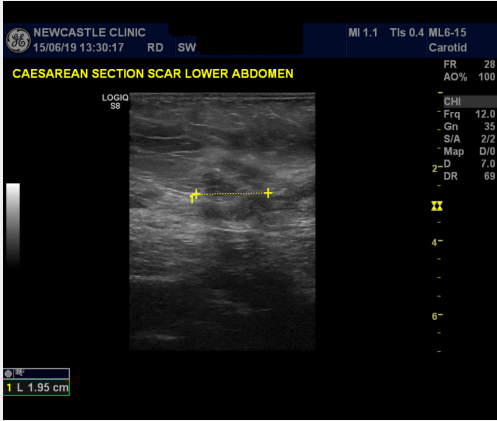
Rezultate

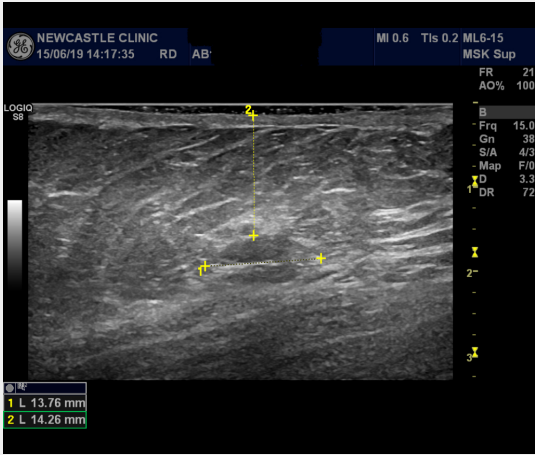
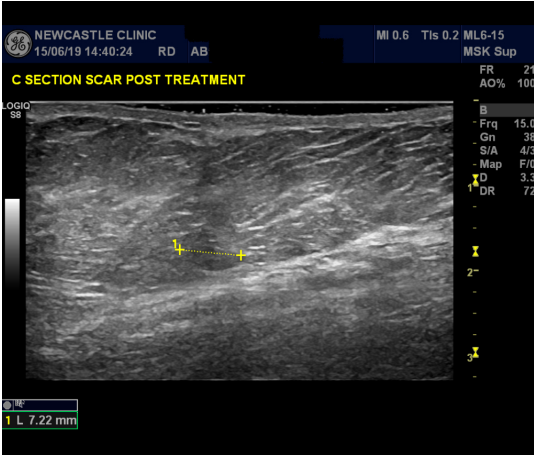
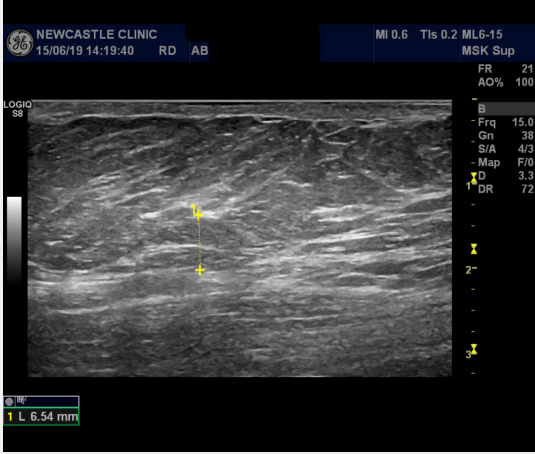
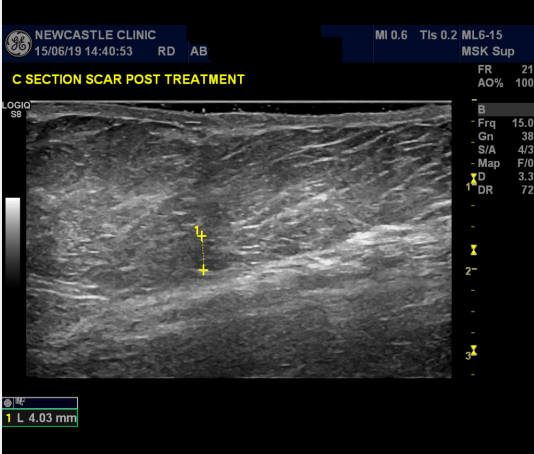
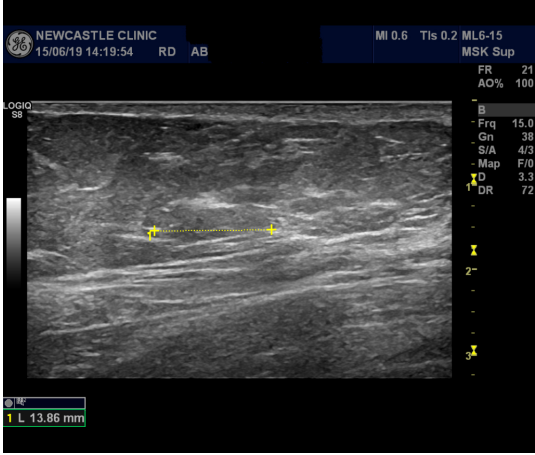
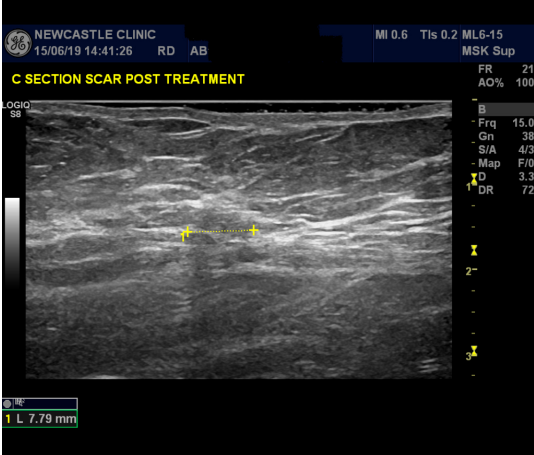
	SUBIECTUL 1	SUBIECTUL 2	SUBIECTUL 3
Vârstă	47 de ani	53 de ani	47 de ani
Numărul de secțiuni C	1	3	1
Vârsta cezariana	13 ani	22 de ani, 18 ani, 17 ani	20 de ani
Tip	Planificat	Urgență, planificat, planificat	Urgență

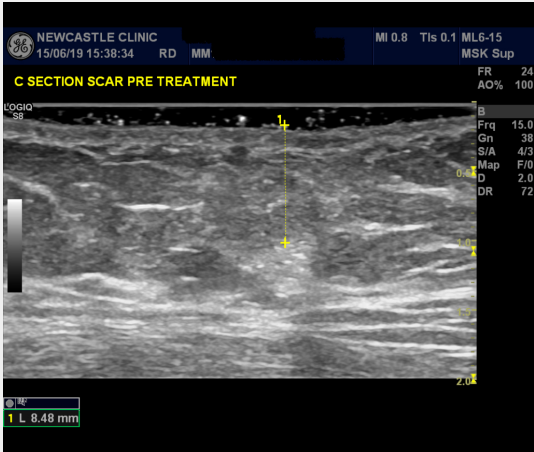
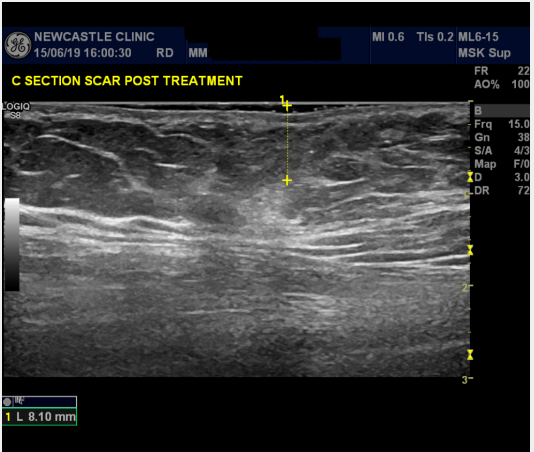
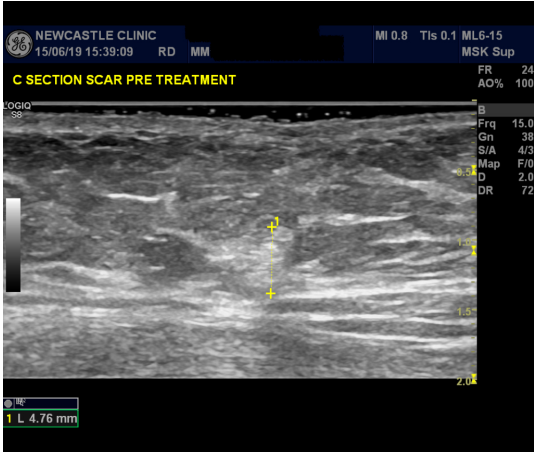
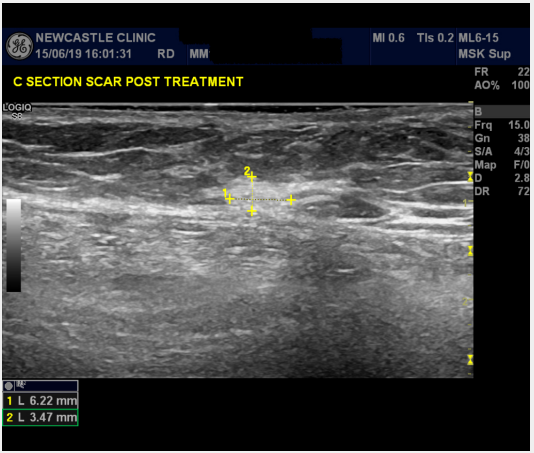
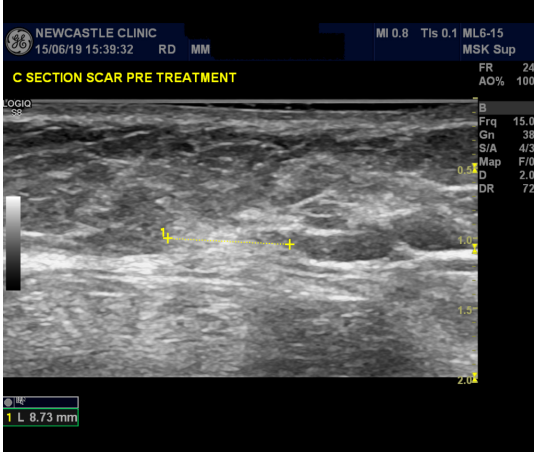
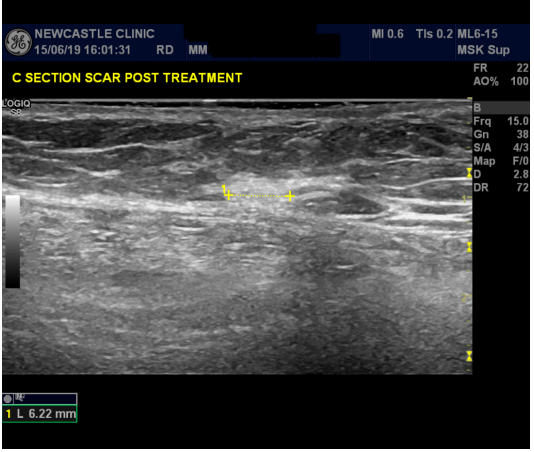
Subiectul 1	Pre tratament	Post tratament
cel mai profund	31,5 mm	18,1 mm
longitudinal	22,7 mm	10,41 mm
adânc	9,0 mm	5,9 mm
transversal	19,5 mm	15,0 mm
vascularizare	nici unul	a crescut atât în jurul cicatricei, cât și în interior

Subiectul 2	Pre tratament	Post tratament
cel mai profund	14,26 mm	14,2 mm
longitudinal	13,76 mm	7,22 mm
adânc	6,54 mm	4,03 mm
transversal	13,86 mm	7,79 mm
vascularizare	nici unul	unele vascularizații în jurul cicatricei

Subiectul 3	Pre tratament	Post tratament
cel mai profund	8,48 mm	8,1 mm
longitudinal	4,8 mm	4,6 mm
adânc	4,76 mm	3,47 mm
transversal	8,73 mm	6,22 mm
vascularizare	în jurul cicatricei - niciunul în interiorul cicatricii	a crescut atât în jurul cicatricei, cât și în interior

Subiectul 1	Pre tratament	Post tratament
cel mai profund		
longitudinal (1) adânc (2)		
transversal		imaginea nu este disponibilă

Subiectul 2	Pre tratament	Post tratament
cel mai adânc (2)		imaginea nu este disponibilă
longitudinal (1)	imaginea nu este disponibilă	
adânc		
transversal		

Subiectul 3	Pre tratament	Post tratament
cel mai profund		
adânc		imaginea nu este disponibilă
transversal (1) adânc (2)	imaginea nu este disponibilă	
transversal		

Lungimea totală a tuturor cicatricilor măsurate înainte de tratament = 157,89

Lungimea totală a tuturor cicatricilor măsurate după tratament = 104,92 mm

Aceasta reprezintă o reducere totală a întregului țesut cicatricial măsurat de 33,55%

Concluzie

După un singur tratament cu MSTR® de 15 minute per subiect și o scanare imediată a zonei, a existat o reducere observabilă a cantității de țesut cicatricial măsurată pe cele trei cicatrici în secțiunea C.

O reducere a țesutului cicatricial măsurată la 33,55% este o îmbunătățire semnificativă care merită cercetări ulterioare.

Sub rezerva finanțării, intenționăm să efectuăm un studiu suplimentar folosind treizeci de subiecți cu cezariana mai târziu în 2019.

În acest moment, încă așteptăm raportul oficial cu privire la acest studiu preliminar de la Dr Peddada Raju.

Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

Mai jos sunt rapoartele de la The Newcastle Clinic, întocmite de Dr Peddada Raju de la The Newcastle Clinic - UK, din 15 iunie 2019.

Subiectul 1:

Ref: PPJR/LE

Data scanării: 15.06.19

18thiunie 2019

Re:

SW

Data de naștere 30.10.71

ultrasunete - Cicatrice de operație cezariană

Constatari:

Cicatricea cezariană a fost examinată înainte și după tratament.

Înainte de tratament, cicatricea prin operație cezariană, în special în porțiunea centrală a cicatricei, a prezentat dovezi de o zonă linară de reflectivitate diminuată care duce la țesut cicatricial care măsoară aproximativ 3,15 cm adâncime până la suprafața pielii. Dimensiunile aproximative ale țesutului cicatricial au fost de 23 mm x 9 mm x 19,5 mm în dimensiunile maxime longitudinale, anteroposterioare și respectiv transversale.

Nu a existat nicio dovadă a vreunei vascularizații observate în sau în jurul cicatricii înainte de tratament.

După tratament, adâncimea aproximativă a țesutului cicatricial este de 1,8 cm în raport cu suprafața pielii.

Dimensiunile aproximative ale cicatricei au scăzut în urma tratamentului și acum măsoară aproximativ 10,4 mm x 5,9 mm x 15 mm în dimensiuni maxime longitudinale, anteroposterioare și respectiv transversale.

În mod interesant, există dovezi de creștere a vascularizației observate atât în jurul și în interiorul cicatricii după tratament.

Cu sinceritate

Dr. PPJ Raju
Consultant radiolog

Subiectul 2:

Ref: PPJR/LE

Data scanării: 15.06.19

18thiunie 2019

Re:

AB

Data de nastere 12.05.66

ultrasunete - Cicatrice de operație cezariană

Constatari:

La examinarea abdomenului inferior, au existat dovezi de cicatrice verticală și orizontală în abdomenul inferior. Zona focală a cicatricei de la joncțiunea cicatricilor verticale și orizontale a fost interogată la această examinare cu ultrasunete.

Cicatricea prin operație cezariană a fost examinată prin examinare cu ultrasunete înainte și după tratament.

Înainte de tratament, țesutul cicatricial din grăsimea subcutanată avea aproximativ 14,2 mm adâncime până la suprafața pielii. Țesutul cicatricial măsoară aproximativ 13,7 mm x 6,5 mm x 13,8 mm în dimensiuni maxime longitudinale, anteroposterioare și respectiv transversale. Nu a existat nicio dovadă a vreunei vascularizații observate în țesutul cicatricial care avea reflectivitate mixtă și ecogenitate mixtă.

În urma tratamentului cicatricei, adâncimea cicatricei este neschimbată în raport cu suprafața pielii. Dimensiunile aproximative ale țesutului cicatricial sunt de 7,2 mm x 4 mm x 7,8 mm în dimensiuni maxime longitudinale, anteroposterioare și, respectiv, transversale.

Nu a existat nicio dovadă a vreunei vascularizații în țesutul cicatricial, dar există dovezi de vascularitate ușoară observată în jurul țesutului cicatricial în urma tratamentului cicatricii, în special la interogarea power doppler.

Cu sinceritate

Dr. PPJ Raju
Consultant radiolog

Subiectul 3:

Ref: PPJR/LE

Data scanării: 15.06.19

Re:

MM

Data de nastere 23.07.71

ultrasunete - Cicatrice de operație cezariană

Constatari:

Examinarea cu ultrasunete a fost efectuată înainte și după tratamentul cicatricii prin cezariană.

Înainte de a trata aceasta este o cicatrice de secțiune, există dovezi de masă ecogenă și hiper-reflexiv a țesutului cicatricial observat în grăsimea subcutanată, la aproximativ 8,5 mm adâncime până la suprafața pielii. Acest țesut cicatricial măsoară aproximativ 4,8 mm x 8,8 mm și dimensiunea longitudinală și transversală maximă. Grosimea aproximativă anteroposterioară a țesutului cicatricial este de 4,8 mm. Au fost observate dovezi de vascularizare în jurul acestui țesut cicatricial, dar nicio dovadă a vreunei vascularizații în țesutul cicatricial înainte de tratament.

După tratamentul cicatricii, adâncimea țesutului cicatricial din grăsimea subcutanată în raport cu suprafața pielii este neschimbată. Dimensiunile aproximative ale țesutului cicatricial după tratament sunt de 4,6 mm x 3,5 mm x 6,2 mm în dimensiuni maxime longitudinale și, respectiv, transversale. Grosimea aproximativă anteroposterioară a cicatricei este de 3,5 mm.

Există dovezi de creștere a vascularizației în jurul țesutului cicatricial, dar mai important, vascularitatea s-a extins în țesutul cicatricial, ceea ce nu a fost observat înainte de tratamentul cicatricii.

Cu sinceritate

Dr. PPJ Raju
Consultant radiolog