



**PRELIMINÄR FORSKNING
RESULTAT
ANVÄNDER MSTR®
PÅ KEISARsnitt
ÄRR**

Genomfördes 15 juni - 2019

på

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

PRESSRELEASE

Det gläder mig att tillkännage resultaten av den preliminära studien av effekterna av McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) på kejsarsnittsärr.

Forskningsprojektet genomfördes på The Newcastle Clinic, Newcastle, Storbritannien den 15 juni 2019 med konsulten radiolog Dr Peddada Raju.

En General Electric (GE) Soniq S8 ultraljudsskanner användes för att utföra testet på tre testpersoner med ärr i kejsarsnittet.

Varje motiv förskannades och bilder spelades in inklusive:

- Storlek och djup av ärrvävnad registrerades också
- och mängden vaskuläritet både runt och inuti ärret avbildades också.

MSTR®-arbete applicerades sedan i totalt 15 minuter per försöksperson, som en enda behandling.

Omedelbart efter MSTR®-behandling genomgick varje patient en ultraljudsundersökning efter behandlingen utförd av Dr Raju.

Alla tre försökspersonerna visades ha minskad ärrvävnad vid skanningen efter behandlingen. Ett exempel på förbättring var ett ärr som initialt mättes till 31,5 mm förbehandling. Ärret mättes om till bara 18,1 mm efter behandling.

Ett annat exempel var ett längsgående ärr som minskade i storlek från 22,7 mm förbehandling till bara 10,4 mm efterbehandling.

I två av de tre fallen noterades en ökning av vaskulariteten, inte bara i den omgivande vävnaden utan också faktiskt *genom* ärret. Intressant nog bör det noteras att INGEN vaskularitet var närvarande i förskanningen av samma område.

Detta bekräftar det som alltid har sagts:

MSTR® hjälper till att öppna de tätt bundna kollagenfibrerna som utgör ärrvävnad för att tillåta ökat blodflöde in i området igen.

Denna preliminära framgång har nu kickstartat en större studie som kommer att genomföras på "The Newcastle" senare under 2019.

Du kan läsa mer om MSTR® Research Project här:

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

Detta första forskningsprojekt, som visar evidensbaserade resultat av MSTR®-metoden för ärrvävnadsbehandling, betyder att du kan ha ännu mer förtroende för MSTR®-arbetet.

FORSKNINGSRESULTAT

Översikt

Ärren vi undersökte var tvärgående kejsarsnitt.

Finansiering

Denna preliminära pilotstudie finansierades helt av författaren.

Forskningsdeltagare

Forskningsdeltagare hittades via förfrågningar på sociala medier.

De specifika målen för ultraljudsavbildning med MSTR®-teknik är:

- Förändringar i ärrvävnadens storlek och djup
- Förändringar i blodflödet (vaskularitet) i intilliggande vävnader som omger ärrvävnaden
- Förändringar i blodflödet (vaskularitet) i själva ärrvävnaden

Forskargruppen:

Dr Peddada Raju - Konsult radiolog Suzanne

Price - Dr Rajus biträdande radiograf

Paula Esson - Forskningskontakt

Silke Lauth - Forskningsassistent, MSTR®-utövare Alastair

McLoughlin - skapare av MSTR®, ledande utövare

Mötesplats:

Newcastle Clinic

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Storbritannien

Hypotes

På grund av de ökande bevisen från hundratals registrerade fallstudier från ett stort antal postkirurgiska och traumasår ärr som visar extremt bra och konsekventa förändringar i ärrvävnad, antar vi att dessa förändringar beror på separationen av den tätt bundna kollagenmatrisen och substratet som finns på ärrvävnadsplatser.

Vi antar att blod- och lymfflödet ökar genom och runt ärrvävnaden.

De redan observerade ytförändringarna i ärrvävnadstäthet och fibros antyder möjligheten att kollagenfibrer i ärrvävnad omriktas och bildar en mer naturlig anpassning - som finns i friska opåverkade vävnader.

Vi antar också att vidhäftade strukturer som omger ett ärr också frigörs.

Ofta sensoriska förändringar och förbättring av nervöverföring noteras också av fallstudiefeedback.

Vi har också fallstudiebevis för att Range-of-Motion-tester indikerar förbättrad funktionalitet hos ryggraden och extremiteterna. Förändringar och minskning av ländryggssmärta kan till exempel vara en annan fördel med kejsarsnittsbehandling.

Metod

- Vi genomförde den preliminära pilotstudien i tre ämnen.
- Ett patientformulär användes för att samla in allmän information om patienten. Vi inkluderade också frågor om själva kejsarsnittet: när operationen/operationerna ägde rum, alla fysiska effekter som ärrer ger och eventuella känslomässiga eller psykologiska effekter som kan upplevas.
- Ett förskanningsfoto av ärrer i kejsarsnittet togs.
- En ultraljudsundersökning genomfördes av Dr Peddada Raju. Bilder togs på utrustningen. (GE Soniq S8 ultraljudsskanner)
- MSTR®-behandling utfördes på kejsarsnittsärret i 15 minuter exakt.
- En ultraljudsundersökning efter behandlingen genomfördes av Dr Raju.
- Ett foto efter behandling av kejsarsnittet togs.

Resultat

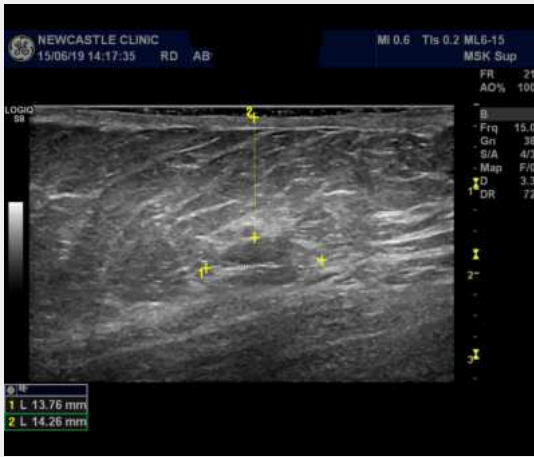
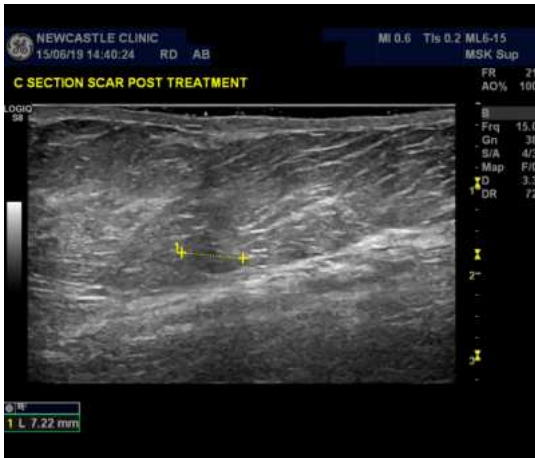
	ÄMNE 1	ÄMNE 2	ÄMNE 3
Åldras	47 år	53 år	47 år
Antal C - sektioner	1	3	1
C-sektionernas ålder	13 år	22 år, 18 år, 17 år	20 år
Typ	Planerad	Akut, planerat, planerat	Nödsituation

Ämne 1	Förbehandling	Efterbehandling
djupast	31,5 mm	18,1 mm
längsgående	22,7 mm	10,41 mm
djup	9,0 mm	5,9 mm
tvärgående	19,5 mm	15,0 mm
vascularity	ingen	ökat både runt och in i ärr

Ämne 2	Förbehandling	Efterbehandling
djupast	14,26 mm	14,2 mm
längsgående	13,76 mm	7,22 mm
djup	6,54 mm	4,03 mm
tvärgående	13,86 mm	7,79 mm
vascularity	ingen	viss vaskuläritet runt ärr

Ämne 3	Förbehandling	Efterbehandling
djupast	8,48 mm	8,1 mm
längsgående	4,8 mm	4,6 mm
djup	4,76 mm	3,47 mm
tvärgående	8,73 mm	6,22 mm
vascularity	runt ärr - inget inom ärr	ökat både runt och in i ärr

Ämne 1	Förbehandling	Efterbehandling
djupast		
längsgående (1) djup (2)		
tvärgående		bild inte tillgänglig

Ämne 2	Förbehandling	Efterbehandling
djupast (2)		bild inte tillgänglig
längsgående (1)	bild inte tillgänglig	
djup		
tvärgående		

Ämne 3	Förbehandling	Efterbehandling
djupast		
djup		bild inte tillgänglig
tvärgående (1) djup (2)	bild inte tillgänglig	
tvärgående		

Total längd på alla ärr uppmätt förbehandling = 157,89

Total längd på alla ärr uppmätt efter behandling = 104,92 mm

Detta representerar en total minskning av all ärrvävnad uppmätt på 33,55 %

Slutsats

Efter en enda 15 minuters MSTR®-behandling per försöksperson och en omedelbar nyskanning av området var det en observerbar minskning av mängden ärrvävnad som uppmäts på de tre ärrarna i kejsarsnittet.

En minskning av ärrvävnaden uppmätt till 33,55 % är en betydande förbättring som är värd ytterligare forskning.

Med förbehåll för finansiering planerar vi att genomföra en ytterligare studie med trettio kejsarsnittsämnena senare under 2019.

Just nu väntar vi fortfarande på den officiella rapporten om denna preliminära studie från Dr Peddada Raju.

Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

Nedan är rapporterna från The Newcastle Clinic, utarbetade av Dr Peddada Raju från The Newcastle Clinic - Storbritannien, daterade den 15 juni 2019.

Ämne 1:

Ref: PPJR/LE

Skanningsdatum: 15.06.19

18th juni 2019

Re: **SW** **Födelsedag 30.10.71**

Ultraljud - Kejsarsnitt ärr

Resultat:

Kejsarsnittsärret undersöktes före och efter behandlingen.

Före behandling visade kejsarsnittsärr särskilt i den centrala delen av ärret tecken på linjärt område med minskad reflektivitet som ledde fram till ärrvävnad som mäter cirka 3,15 cm djupt till hudytan. De ungefärliga dimensionerna av ärrvävnaden var 23 mm x 9 mm x 19,5 mm i maximala longitudinella, anteroposteriora respektive tvärgående dimensioner.

Det fanns inga tecken på någon vaskuläritet i eller runt ärret före behandling.

Efter behandling är ärrvävnadens ungefärliga djup 1,8 cm i förhållande till hudytan.

Ungefärliga dimensioner på ärret har minskat efter behandling och mäter nu cirka 10,4 mm x 5,9 mm x 15 mm i maximala longitudinella, anteroposteriora respektive tvärgående dimensioner.

Intressant nog finns det bevis på ökad vaskularitet noterad både runt och inuti ärret efter behandling.

Med vänliga hälsningar

Dr PPJ Raju
Konsult radiolog

Ämne 2:

Ref: PPJR/LE

Skanningsdatum: 15.06.19

18th juni 2019

Re: AB Född 12.05.66

Ultraljud - Kejsarsnitt ärr

Resultat:

Vid undersökning av nedre delen av buken fanns tecken på vertikala och horisontella ärr i nedre delen av buken. Fokalområdet för ärrret vid korsningen mellan de vertikala och horisontella ärren har förhörts vid denna ultraljudsundersökning.

Kejsarsnittsärr har undersökts med ultraljudsundersökning före och efter behandling.

Före behandlingen var ärrvävnaden i det subkutana fettet cirka 14,2 mm djupt till hudytan. Ärrvävnaden mäter cirka 13,7 mm x 6,5 mm x 13,8 mm i maximala longitudinella, anteroposteriora respektive tvärgående dimensioner. Det fanns inga bevis för någon vaskularitet noterad i ärrvävnaden som hade blandad reflektivitet och blandad ekogenicitet.

Efter behandlingen av ärrret är ärrrets djup oförändrat i förhållande till hudytan. De ungefärliga dimensionerna på ärrvävnaden är 7,2 mm x 4 mm x 7,8 mm i maximal längsgående, anteroposterior tjocklek respektive tvärgående dimensioner.

Det fanns inga tecken på någon vaskularitet i ärrvävnaden, men det finns tecken på mild vaskularitet som noterades runt ärrvävnaden efter behandling av ärrret, särskilt vid power-doppler-förhör.

Med vänliga hälsningar

Dr PPJ Raju
Konsult radiolog

Ämne 3:

Ref: PPJR/LE

Skanningsdatum: 15.06.19

Re: MM Född 23.07.71

Ultraljud - Kejsarsnitt ärr

Resultat:

Ultraljudsundersökning har gjorts före och efter behandling av kejsarsnittsärret.

Innan behandling av detta är ett snittärr, finns det bevis på ekogen och hyperreflekterande massa av ärrvävnad noterad i det subkutana fettet, cirka 8,5 mm djupt till hudytan. Denna ärrvävnad mäter cirka 4,8 mm x 8,8 mm och maximala longitudinella och tvärgående dimensioner. Ungefärlig anteroposterior tjocklek på ärrvävnaden är 4,8 mm. Det fanns tecken på vaskularitet noterades runt denna ärrvävnad men inga tecken på någon vaskularitet i ärrvävnaden före behandling.

Efter behandlingen av ärret är djupet av ärrvävnaden i underhudsfettet i förhållande till hudytan oförändrat. De ungefärliga dimensionerna på ärrvävnaden efter behandling är 4,6 mm x 3,5 mm x 6,2 mm i maximala längs- respektive tvärmått. Ungefärlig anteroposterior tjocklek på ärret är 3,5 mm.

Det finns tecken på ökad vaskularitet noterad runt ärrvävnaden, men ännu viktigare, vaskulariteten har sträckt sig in i ärrvävnaden vilket inte noterades före behandlingen av ärret.

Med vänliga hälsningar

Dr PPJ Raju
Konsult radiolog