



**WYNIKI BADAŃ:
SKUTKI STOSOWANIA
MSTR®
(McLOUGHLIN SCAR TISSUE RELEASE®)
O CIĘCIU CESARSKIM
Blizny**

Przeprowadzono w dniach 26 października 2019 r.

Na

Klinika w Newcastle

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Zjednoczone Królestwo

KOMUNIKAT PRASOWY

Z przyjemnością ogłaszam wyniki najnowszego badania dotyczącego wpływu metody McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) na blizny po cięciu cesarskim.

Drugi projekt badawczy MSTR® został przeprowadzony w klinice The Newcastle Clinic w Newcastle w Wielkiej Brytanii 26 października 2019 r. przez konsultanta radiologa dr. Peddadę Raju MD.

Do przeprowadzenia testu u dziewięciu osób z bliznami po cesarskim cięciu wykorzystano skaner ultrasonograficzny General Electric (GE) Soniq S8.

Każdy podmiot został wstępnie zeskanowany i zarejestrowano obrazy, w tym:

- " Wielkość i głębokość tkanki bliznowatej
- " Ilość unaczynienia otaczającego i wewnątrz tkanki bliznowatej

Następnie przez łącznie 15 minut na osobę stosowano terapię MSTR® jako pojedyncze leczenie.

Bezpośrednio po zabiegu MSTR® u każdego pacjenta wykonano badanie ultrasonograficzne, które przeprowadził dr Raju.

U wszystkich dziewięciu pacjentów stwierdzono zmniejszenie tkanki bliznowatej w badaniu USG po leczeniu. Jednym z przykładów poprawy była blizna, której rozmiar początkowo zmierzono na 16,6 mm przed leczeniem. Blizna została ponownie zmierzona i miała zaledwie 3,6 mm po leczeniu.

Innym przykładem jest blizna podłużna, której rozmiar zmniejszył się z 18,42 mm przed leczeniem do zaledwie 8,81 mm po leczeniu.

W kilku przypadkach zaobserwowano wzrost unaczynienia, nie tylko w otaczającej tkance, ale także w samej bliznie. Co ciekawe, w niektórych przypadkach w badaniu wstępnym tego samego obszaru nie stwierdzono ŻADNEGO unaczynienia.

Drugie badanie potwierdza to, co zauważono w pierwszym badaniu z 15 czerwca 2019 r.: MSTR® nie tylko redukuje tkankę bliznowatą, ale także pomaga uwolnić gęsto połączone włókna kolagenowe, które tworzą tkankę bliznowatą, co pozwala na ponowny zwiększony przepływ krwi do danego obszaru.

Więcej o projekcie badawczym MSTR® można przeczytać tutaj:

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

Drugi projekt badawczy, prezentujący oparte na dowodach wyniki metody leczenia blizn MSTR®, wzmacnia i potwierdza nasze wcześniejsze ustalenia z czerwca 2019 r. i oznacza, że możesz mieć jeszcze większą pewność co do niezawodności i spójności pracy metodą MSTR®.

WYNIKI BADAŃ

Przegląd

Spośród dziewięciu blizn, które przebadaliśmy, siedem pochodziło z cesarskiego cięcia poprzecznego, jedna z abdominoplastyki, a jedna z histerektomii brzusznej.

Finansowanie

Badania te zostały w całości sfinansowane ze środków publicznych i prywatnych.

Uczestnicy badań

Uczestników badań znaleziono za pośrednictwem mediów społecznościowych.

Konkretne cele obrazowania ultrasonograficznego z wykorzystaniem techniki MSTR® to:

- Zmiany wielkości i głębokości tkanki bliznowatej
- Zmiany przepływu krwi (unaczynienia) w sąsiadujących tkankach otaczających tkankę bliznowatą
- Zmiany w przepływie krwi (naczyniowości) w obrębie samej tkanki bliznowatej

Zespół badawczy:

Dr Peddada Raju – Konsultant Radiolog

Paula Esson – łączniczka ds. badań, praktykująca MSTR® i asystentka dr. Raju

Silke Lauth – asystentka badawcza, praktyk MSTR®

Alastair McLoughlin – twórca MSTR®, główny praktyk

Lokal:

Klinika w Newcastle

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Zjednoczone Królestwo

Hipoteza

W oparciu o coraz liczniejsze dowody pochodzące z setek zarejestrowanych badań przypadków dotyczących szerokiej gamy blizn pooperacyjnych i pourazowych, które wykazują wyjątkowo dobre i spójne zmiany w tkance bliznowatej, stawiamy hipotezę, że zmiany te są spowodowane oddzieleniem się ściśle związanej macierzy kolagenowej i podłoża znajdującego się w tkance bliznowatej za pomocą metody MSTR®.

Stawiamy hipotezę, że przepływ krwi i limfy zwiększa się przez i wokół tkanki bliznowatej.

Zaobserwowane już zmiany powierzchniowe w gęstości tkanki bliznowatej i włóknieniu wskazują na możliwość, że włókna kolagenowe w tkance bliznowatej układają się na nowo, tworząc bardziej naturalne ułożenie – takie jak w zdrowych, nieuszkodzonych tkankach.

Stawiamy również hipotezę, że zostają uwolnione także przylegające struktury powięziowe otaczające bliznę.

Często w badaniach przypadków odnotowuje się także zmiany sensoryczne i poprawę przewodzenia nerwowego.

Posiadamy również dowody z badań przypadków, że testy zakresu ruchu wskazują na poprawę funkcjonalności kręgosłupa i kończyn. Zmiany i zmniejszenie bólu w dolnej części pleców mogą być kolejną korzyścią z leczenia cesarskiego cięcia.

Metoda

Przeprowadziliśmy badanie na dziewięciu osobach.

- " Do zebrania ogólnych informacji o pacjentce wykorzystano kwestionariusz. Zadaliśmy również szczegółowe pytania dotyczące samego cesarskiego cięcia: kiedy odbyła się operacja, jakie skutki fizyczne wywołuje blizna oraz jakie skutki emocjonalne lub psychologiczne mogą wystąpić z powodu blizny.
- " Badanie ultrasonograficzne przed leczeniem przeprowadził dr Peddada Raju. Obrazy uzyskano za pomocą ultrasonografu GE Soniq S8. Wykonano również pomiary tkanki bliznowatej.
- " Zabieg MSTR® na bliźnie brzucha trwał łącznie 15 minut. Podczas 15-minutowego zabiegu włączono dwie dwuminutowe przerwy. Dzięki temu rzeczywisty czas zabiegu MSTR® skrócił się do około 11 minut.
- " Po leczeniu wykonano badanie ultrasonograficzne i pomiary tkanki bliznowatej, które przeprowadził dr Raju.

Wyniki



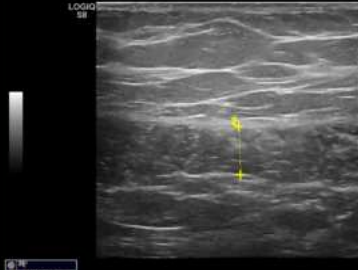


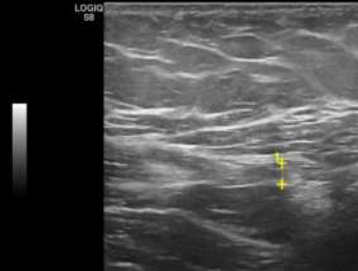


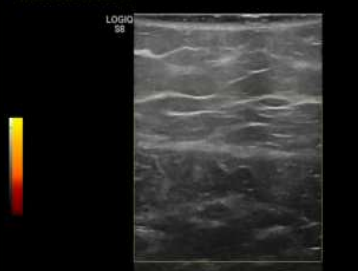
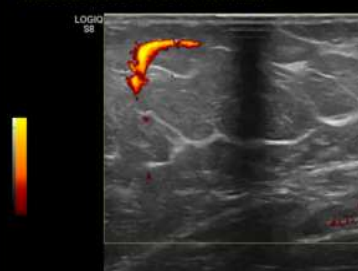
ID TEMATU	DD	LF	NC	WF	CW	AB	KH	JC	SS
Wiek	46 lat. 7 mies.	37 lat. 3 mies.	49 lat. 1 mies.	49 lat. 9 mies.	50 lat. 3 mies.	53 lata 5 mies.	42 lata. 1 mies.	36 lat. 5 mies.	33 lata 7 mies.
Liczba C - sekcje	2	1	1 brzuszy usunięcie macicy	1	2	3	1	1 abdominio plastyka	1
Wiek C- sekcje	13 lat + 11 lat	5 miesięcy	3 lata	23 lata	20 lat + 18 lat	21 lat, 18 lat, 17 lat	3 lata	1 rok	1 rok
Typ Nagły wypadek = E Zaplanowano =P	E+P	P	P	mi	P+E	E+P+P	mi	P	P
Wartości:									
Przed transakcją Najgłębszy	19,3 mm	14,21 mm	11,35 mm	*	19,15 mm	17,12 mm	7,05 mm	10,14 mm	9,3 mm
Transakcja po Najgłębszy	10,7 mm	7,26 mm	9,95 mm	*	14,29 mm	15,79 mm	5,88 mm	7,85 mm	7,56 mm
Przed transakcją Wzdłużny	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
Transakcja po Wzdłużny	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
Przed transakcją Głęboko	16,6 mm	11,95 mm	11,22 mm	*	16,14 mm	10,99 mm	5,6 mm	7,78 mm	6,6 mm
Transakcja po Głęboko	3,6 mm	5,11 mm	5,13 mm	*	10,62 mm	9,0 mm	3,6 mm	7,14 mm	4,39 mm
Przed transakcją Poprzeczny	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**
Transakcja po Poprzeczny	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**

* = W tych obszarach nie było możliwe przeprowadzenie dokładnych pomiarów.











** = Pozornie nieprawidłowy odczyt, w którym tkanka bliznowata wydawała się powiększać. Pomiar po leczeniu został sprawdzony trzykrotnie przez dr Raju w celu zapewnienia dokładności. Po konsultacji z dr Raju doszliśmy do wniosku, że wzrost ilości płynu limfatycznego w tym obszarze mógł być przyczyną pozornie większego pomiaru blizny. Na obrazie ultrasonograficznym widoczne są dwa małe czarne obszary (płyn) przed leczeniem, które zniknęły na obrazie po leczeniu.







CAŁKOWITE WYMIARY BLIZN I PROCENT ZMIANY:)











	Wstępne leczenie	Po leczeniu	Redukcja procentowa
najgłębszy	107,62 mm	79,28 mm	26,33%
wzdłużny	98,47 mm	67,24 mm	31,72%
głęboko	86,88 mm	48,59 mm	44,07%
poprzeczny	86,24 mm	65,7 mm	23,82%
Całkowite pomiary	379,21 mm	260,81 mm	31,22%

Temat DD	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 09:40:24 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR DEEPEST</p>  <p>1 L 19.30 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:06:42 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR POST TREATMENT DEEPEST</p>  <p>1 L 10.70 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>
wzdłużny	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 09:42:55 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR</p>  <p>1 L 9.90 mm</p> <p>2 L 9.40 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:10:14 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR POST TREATMENT</p>  <p>1 L 6.70 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>
głęboko	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 09:41:25 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR DEEP</p>  <p>1 L 15.60 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:07:45 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR POST TREATMENT DEEP</p>  <p>1 L 3.60 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>
poprzeczny	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 09:42:55 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR</p>  <p>1 L 9.90 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:09:30 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 1.0 TIs 0.5 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR POST TREATMENT</p>  <p>1 L 7.30 mm</p> <p>FR 16 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 5.0 DR 69</p> <p>2⁻ II II 4⁻</p>
unaczynienie	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 09:46:29 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 0.8 TIs 1.0 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR</p>  <p>FR 3 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 D 7.0</p> <p>2⁻ PDI Frq 7.7 Gn 28.0 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 4-S/P 1/16</p> <p>II II 4⁻</p>	<p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:14:16 PPJ DD261019, 20/03/73 MI 0.8 TIs 0.9 ML6-15 MSK Gen</p> <p>CAESAREAN SCAR POST TREATMENT</p>  <p>FR 4 AO% 100</p> <p>CHI Frq 12.0 Gn 46 D 5.0</p> <p>2⁻ PDI Frq 7.7 Gn 24.0 L/A 2/5 PRF 0.4 WF 52 4-S/P 1/16</p> <p>II II 4⁻</p>

Temat LF	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy		
wzdłużny		
głęboko		
poprzeczny		
unaczynienie		

Temat NC	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy		
wzdłużny		
głęboko		
poprzeczny		
unaczynienie		

Przedmiot PE	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy	BRAK ZAREJESTROWANYCH OBRAZÓW	BRAK ZAREJESTROWANYCH OBRAZÓW
wzdłużny		
głęboko	BRAK ZAREJESTROWANYCH OBRAZÓW	BRAK ZAREJESTROWANYCH OBRAZÓW
poprzeczny		
unaczynienie		

Temat CW	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:38:07 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 19.15 mm</p>	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:06:23 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-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 14.29 mm</p>
wzdłużny	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:38:33 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 15.14 mm</p>	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:08:49 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-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 8.40 mm</p>
głęboko	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:38:44 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 16.14 mm</p>	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:08:05 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-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 10.62 mm</p>
poprzeczny	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:40:12 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CAESAREAN SECTION CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 12.70 mm</p>	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:08:36 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-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 8.58 mm</p>
unaczynienie	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:41:35 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.1 Tls 0.8 MLE-15 MSK Gen FR 9 AO% 100 CAESAREAN SECTION 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>	 <p>NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:11:58 PPJ CW200769, 20/07/69 MI 1.1 Tls 0.8 MLE-15 MSK Gen FR 8 AO% 100 CAESAREAN SECTION POST TREATMENT CHI Frq 12.0 Gn 46 D 3.0 PDI Frq 7.7 Gn 27.0 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16</p>

Podmiot AB	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy		
wzdłużny		
głęboko		
poprzeczny		
unaczynienie		

Temat KH	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy		
wzdłużny		
głęboko		
poprzeczny		
unaczynienie		

Temat JC	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy		
wzdłużny		
głęboko		
poprzeczny		
unaczynienie		

Temat SS	Wstępne leczenie	Po leczeniu
najgłębszy		
wzdłużny		
głęboko		
poprzeczny		
unaczynienie		

Całkowita długość wszystkich blizn mierzona przed leczeniem = 379,21 mm

Całkowita długość wszystkich blizn mierzona po leczeniu = 260,81 mm

Całkowita redukcja całej zmierzonej tkanki bliznowatej = 31,22%

Wniosek

Po jednorazowym 15-minutowym zabiegu MSTR® u każdej osoby i natychmiastowym ponownym skanowaniu obszaru zaobserwowano zauważalną redukcję ilości tkanki bliznowatej u dziewięciu osób.

Całkowitą redukcję tkanki bliznowatej obliczono na 31,22%, co stanowi znaczną poprawę i dowodzi, że MSTR® redukuje tkankę bliznowatą już po jednym zabiegu.

Wyniki tego badania potwierdzają również ustalenia wcześniejszych badań (czerwiec 2019 r.), w których całkowita redukcja blizn wyniosła 33,55%. To drugie badanie dowodzi obecnie niezmiennie wysokich i wiarygodnych wskaźników odpowiedzi tkanki bliznowatej po leczeniu MSTR®.

Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

Poniżej znajdują się raporty z Newcastle Clinic, przygotowane przez dr Peddydę Raju z Newcastle Clinic w Wielkiej Brytanii, z dnia 30 października 2019 r.

)

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

