



RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN:
LOS EFECTOS DEL USO
MSTR®
(liberación de tejido cicatricial de McLOUGHLIN®)
SOBRE LA CESÁREA
CICATRICES

Realizado el 26 de octubre de 2019

en

La Clínica de Newcastle
Avenida 4 Torres, Jesmond,
Newcastle-upon-Tyne,
NE2 3QE
Reino Unido

PRESIONE SOLTAR

Me complace anunciar los resultados del último estudio de investigación sobre los efectos de McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) en las cicatrices de cesárea.

Este segundo proyecto de investigación MSTR® se llevó a cabo en The Newcastle Clinic, Newcastle, Reino Unido, el 26 de octubre de 2019 con el radiólogo consultor Dr. Peddada Raju MD.

Se utilizó un escáner de ultrasonido General Electric (GE) Soniq S8 para realizar la prueba en nueve sujetos de prueba con cicatrices de cesárea.

Cada sujeto fue escaneado previamente y se registraron imágenes que incluían:

" Tamaño y profundidad del tejido cicatricial

"La cantidad de vascularidad tanto alrededor como dentro del tejido cicatricial.

Luego se aplicó el trabajo MSTR® durante un total de 15 minutos por sujeto, como tratamiento único.

Inmediatamente después del tratamiento con MSTR®, cada sujeto se sometió a una ecografía posterior al tratamiento. realizado por el Dr. Raju.

En la exploración posterior al tratamiento, se observó una disminución del tejido cicatricial en los nueve sujetos. Un ejemplo de mejora fue el de una cicatriz que se midió inicialmente en 16,6 mm antes del tratamiento. La cicatriz se volvió a medir en tan solo 3,6 mm después del tratamiento.

Otro ejemplo fue el de una cicatriz longitudinal que se redujo de tamaño de 18,42 mm antes del tratamiento a solo 8,81 mm después del tratamiento.

En varios casos se observó un aumento de la vascularización, no solo en el tejido circundante sino también a través de la cicatriz. Es interesante señalar que en algunos casos NO se observó vascularización en la exploración previa de la misma zona.

Este segundo estudio vuelve a confirmar lo observado en el primer estudio del 15 de junio de 2019: MSTR® no solo reduce el tejido cicatricial, sino que también ayuda a liberar las fibras de colágeno densamente unidas que forman el tejido cicatricial para permitir nuevamente un mayor flujo sanguíneo en el área.

Puede leer más sobre el Proyecto de Investigación MSTR® aquí:

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

Este segundo proyecto de investigación, que demuestra resultados basados en evidencia del método MSTR® de tratamiento de tejido cicatricial, refuerza y confirma nuestro hallazgo anterior de junio de 2019 y significa que puede tener aún más confianza en la confiabilidad y consistencia del trabajo MSTR®.



RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Descripción general

De las nueve cicatrices que investigamos, siete fueron cesáreas transversales, una fue abdominoplastia y una fue histerectomía abdominal.

Fondos

Este estudio de investigación fue financiado íntegramente por contribuciones públicas y privadas.

Participantes de la investigación

Los participantes de la investigación fueron encontrados a través de solicitudes en las redes sociales.

Los objetivos específicos de la obtención de imágenes ecográficas mediante la técnica MSTR® son:

- Cambios en el tamaño y la profundidad del tejido cicatricial.
- Cambios en el flujo sanguíneo (vascularidad) en los tejidos adyacentes que rodean el tejido cicatricial.
- Cambios en el flujo sanguíneo (vascularidad) dentro del propio tejido cicatricial.

El equipo de investigación:

Dr. Peddada Raju - Radiólogo consultor

Paula Esson - Enlace de investigación, practicante de MSTR® y asistente del Dr. Raju

Silke Lauth - Asistente de investigación, practicante de MSTR®

Alastair McLoughlin - creador de MSTR®, practicante líder

Evento:

La Clínica de Newcastle

Avenida 4 Torres, Jesmond,

Newcastle-upon-Tyne,

NE2 3QE

Reino Unido

Hipótesis

Debido a la creciente evidencia de cientos de estudios de casos registrados de una gran variedad de cicatrices de heridas postquirúrgicas y traumáticas que muestran cambios extremadamente buenos y consistentes en el tejido cicatricial, planteamos la hipótesis de que estos cambios se deben a la separación de la matriz de colágeno fuertemente unida y el sustrato que se encuentra en los sitios de tejido cicatricial utilizando el método MSTR®.

Nuestra hipótesis es que el flujo sanguíneo y linfático aumenta a través y alrededor del sitio del tejido cicatricial.

Los cambios superficiales ya observados en la densidad del tejido cicatricial y la fibrosis sugieren la posibilidad de que las fibras de colágeno dentro del tejido cicatricial se realineen formando una alineación más natural, como la que se encuentra en los tejidos sanos no afectados.

También planteamos la hipótesis de que las estructuras fasciales adheridas que rodean la cicatriz también se liberan.

Con frecuencia, los comentarios de los estudios de caso también muestran cambios sensoriales y mejoras en la transmisión nerviosa.

También contamos con estudios de casos que demuestran que las pruebas de amplitud de movimiento indican una mejor funcionalidad de la columna y las extremidades. Los cambios y la reducción del dolor lumbar, por ejemplo, pueden ser otro beneficio del tratamiento de cesárea.

Método

" Realizamos el estudio de investigación en nueve sujetos.

" Se utilizó un cuestionario para recoger información general sobre la paciente. También incluimos preguntas específicas sobre la cesárea en sí: cuándo se realizó la cirugía, los efectos físicos que produce la cicatriz y los efectos emocionales o psicológicos que se pueden experimentar debido a la cicatriz.

" El Dr. Peddada Raju realizó una ecografía previa al tratamiento. Las imágenes se capturaron mediante un escáner de ultrasonido GE Soniq S8. También se registraron las mediciones del tejido cicatricial.

" El tratamiento MSTR® se realizó en la cicatriz abdominal durante 15 minutos en total.

Durante los 15 minutos de tratamiento, se incluyeron dos descansos de dos minutos cada uno. Esto redujo el tiempo de tratamiento MSTR® real a aproximadamente 11 minutos de tiempo de práctica en total.

" Una ecografía posterior al tratamiento y mediciones del tejido cicatricial realizadas por el Dr. Se grabaron Raju.

Resultados

IDENTIFICACIÓN DEL ASUNTO	DD	Si				De	KH	J. C.	
Edad	46 años, 7 meses.	37 años. 3 meses.	49 años. 1 mes.	49 años. 9 meses.	50 años. 3 meses.	53 años. 5 meses.	42 años. 1 mes.	36 años. 5 meses.	33 años. 7 meses.
Número de cesáreas	2	1	1 histerectomía abdominal	1	2	3	1	1 plastia de abdomen	1
Edad de las cesáreas	13 años + 11 años	5 meses	3 años	23 años	20 años + 18 años	21 años, 18 años, 17 años	3 años	1 año	1 año
Tipo Emergencia = E Planificado =P	E+P	PAG	PAG	mi	P+E	E+P+P	mi	PAG	PAG
Valores:									
Pre-tx Más profundo	19,3 mm	14,21 mm	11,35 mm	*	19,15 mm	17,12 mm	7,05 mm	10,14 mm	9,3 mm
Publicar tx Más profundo	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-tx 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
Publicar 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 y	4,86 mm
Pre-tx Profundo	16,6 mm	11,95 mm	11,22 mm	*	16,14 mm	10,99 mm	5,6 mm	7,78 mm	6,6 mm
Publicar tx Profundo	3,6 mm	5,11 mm	5,13 mm	*	10,62 mm	9,0 mm	3,6 mm	7,14 mm	4,39 mm
Pre-tx Transverso	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**
Publicar tx Transverso	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**

*
= No fue posible tomar mediciones precisas para estas áreas.

**
= Una lectura aparentemente anómala en la que el tejido cicatricial parecía aumentar. El Dr. Raju verificó la medición posterior al tratamiento tres veces para garantizar su precisión. Después de consultar con el Dr. Raju, concluimos que un aumento del líquido linfático en la zona podría haber sido responsable de la medición aparentemente más grande de la cicatriz. En la imagen de ultrasonido se pueden ver dos pequeñas áreas negras (líquido) antes del tratamiento, que han desaparecido en la imagen posterior al tratamiento.

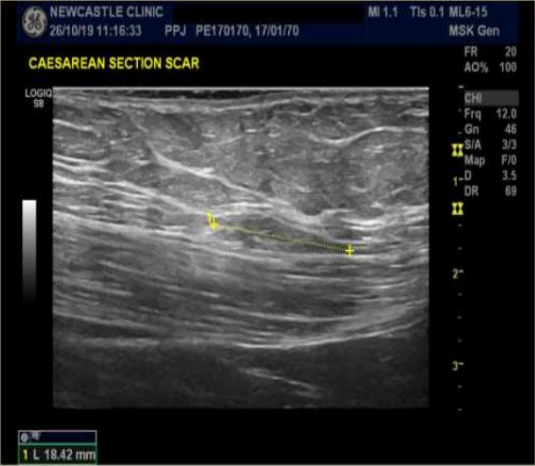
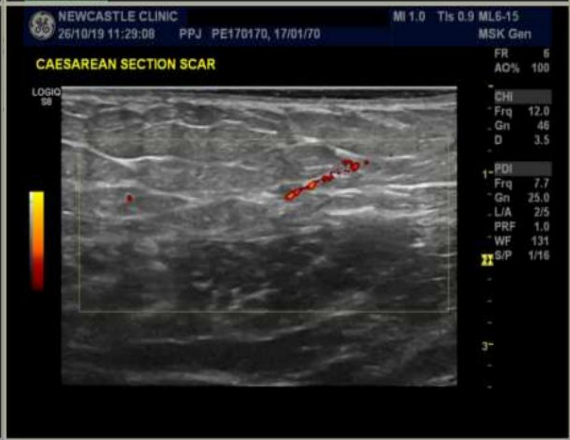
MEDICIONES TOTALES DE CICATRICES Y PORCENTAJE DE CAMBIO:

	Pretratamiento	Post tratamiento	Reducción porcentual
lo más profundo	107,62 mm	79,28 mm	26,33%
longitudinal	98,47 mm	67,24 mm	31,72%
profundo	86,88 mm	48,59 mm	44,07%
transverso	86,24 mm	65,7 mm	23,82%
Medidas totales	379,21 mm	260,81 mm	31,22%

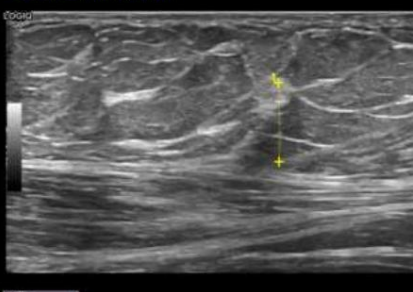
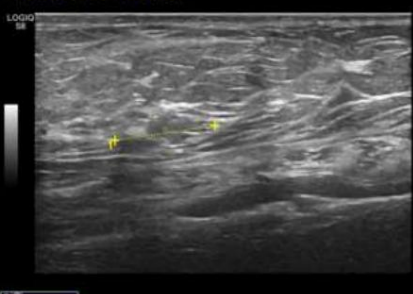
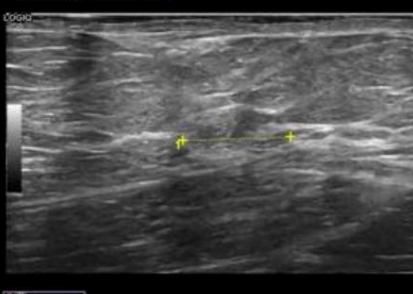
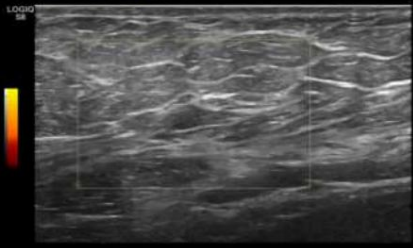
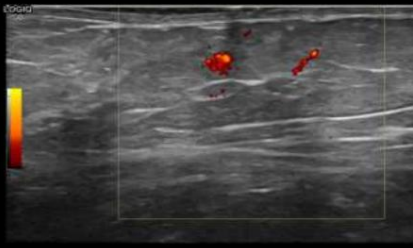
Sujeto DD Pretratamiento	Post tratamiento	
lo más profundo		
longitudinal		
profundo		
transverso		
vascularidad		

Tema LF Pretratamiento	Post tratamiento	
lo más profundo		
longitudinal		
profundo		
transverso		
vascularidad		

Tema NC Pretratamiento		Post tratamiento	
lo más profundo	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 1° DR 69 2° 3° HYSTERECTOMY SCAR DEEPEST Logiq 58 1 L 11.35 mm	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 2° HYSTERECTOMY SCAR POST TREATMENT Logiq 58 1 L 9.95 mm	
longitudinal	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 1° DR 69 2° 3° HYSTERECTOMY SCAR LONG Logiq 58 1 L 7.20 mm 2 L 6.73 mm	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 2° HYSTERECTOMY SCAR POST TREATMENT Logiq 58 1 L 4.65 mm 2 L 6.55 mm	
profundo	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 1° DR 69 2° 3° HYSTERECTOMY SCAR DEEP Logiq 58 1 L 11.22 mm	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 2° HYSTERECTOMY SCAR POST TREATMENT Logiq 58 1 L 5.13 mm	
transverso	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 1° DR 69 2° 3° HYSTERECTOMY SCAR TRANV Logiq 58 1 L 7.20 mm	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 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 2° HYSTERECTOMY SCAR POST TREATMENT Logiq 58 1 L 4.65 mm	
vascularidad	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:28:10 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.0 TIs 0.8 MLE-15 MSK Gen FR 8 AO% 100 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.3 1° DR 69 2° 3° HYSTERECTOMY SCAR VASC Logiq 58 1° Frq 7.7 Gn 25.9 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 10:55:11 PPJ NC120970, 12/09/70 MI 1.1 TIs 0.8 MLE-15 MSK Gen FR 8 AO% 100 CH Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69 2° HYSTERECTOMY SCAR POST TREATMENT Logiq 58 1° Frq 7.7 Gn 25.9 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16	

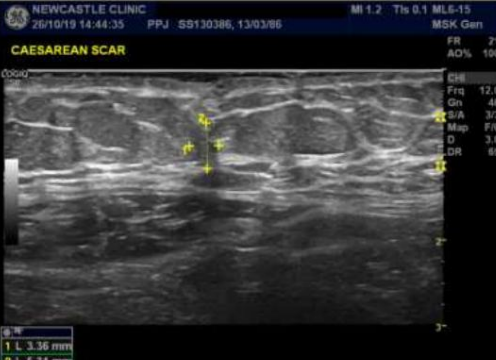
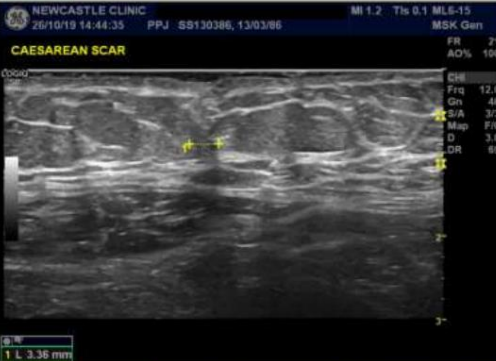
Tema PE Pretratamiento	Post tratamiento	
lo más profundo	NO SE GRABÓ NINGUNA IMAGEN	
longitudinal		
profundo	NO SE GRABÓ NINGUNA IMAGEN	
transverso		
vascularidad		

Tema CW Pretratamiento	Post tratamiento	
lo más profundo		
longitudinal		
profundo		
transverso		
vascularidad		

Sujeto AB Pretratamiento		Post tratamiento
lo más profundo	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:58:28 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR  1 L 17.12 mm	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:24:54 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen SCAR POST TREATMENT  1 L 15.79 mm
longitudinal	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:00:43 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR  1 L 14.28 mm	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:27:31 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen SCAR POST TREATMENT  1 L 8.25 mm
profundo	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 11:59:41 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR  1 L 10.99 mm	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:26:16 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen SCAR POST TREATMENT  1 L 9.00 mm
transverso	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:00:15 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR  1 L 13.52 mm	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:26:58 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.2 Tls 0.1 MLE-15 MSK Gen SCAR POST TREATMENT  1 L 11.77 mm
vascularidad	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:02:10 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.0 Tls 0.9 MLE-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR 	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 12:28:26 PPJ AB1210566, 12/05/66 MI 1.1 Tls 0.8 MLE-15 MSK Gen SCAR POST TREATMENT 

Tema KH Pretratamiento		Post tratamiento
lo más profundo		
longitudinal		
profundo		
transverso		
vascularidad		

Tema JC Pretratamiento		Post tratamiento
lo más profundo		
longitudinal		
profundo		
transverso		
vascularidad		

Sujeto SS Pretratamiento		Post tratamiento
lo más profundo		
longitudinal		
profundo		
transverso		
vascularidad		

Longitud total de todas las cicatrices medidas antes del tratamiento = 379,21 mm

Longitud total de todas las cicatrices medidas después del tratamiento = 260,81 mm

Reducción total de todo el tejido cicatricial medido = 31,22 %

Conclusión

Después de un solo tratamiento MSTR® de 15 minutos por sujeto y una nueva exploración inmediata del área, hubo una reducción observable en la cantidad de tejido cicatricial medido en los nueve sujetos.

La reducción total del tejido cicatricial se calcula en un 31,22%, lo que supone una mejora significativa y demuestra que MSTR® reduce el tejido cicatricial en un solo tratamiento.

Los resultados de esta investigación también refuerzan los hallazgos de investigaciones anteriores (junio de 2019) donde se midió una reducción total de cicatrices del 33,55 %. Este segundo estudio demuestra ahora las tasas de respuesta del tejido cicatricial consistentemente altas y confiables con el tratamiento MSTR®.

Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

A continuación se muestran los informes de The Newcastle Clinic, preparados por el Dr. Peddada Raju de The Newcastle Clinic - Reino Unido, con fecha del 30 de octubre de 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: 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: 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: 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.

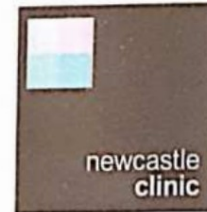
There was no evidence of any vascularity noted around the scar before treatment but following treatment, there was evidence of minimal vascularity noted in the scar and around the scar on power Doppler interrogation.

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: 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: 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. ND1000008
Company Registration Number: 5843596
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 6QA

