



VOORONDERZOEK
RESULTATEN
GEBRUIK VAN MSTR®
OVER KEIZERSNEDE
LITTEKENS

Uitgevoerd op 15 juni 2019

bij

De Newcastle Kliniek
4 Towers Avenue, Jesmond,
Newcastle upon Tyne,
NE2 3QE

PERSBERICHT

Ik ben verheugd de resultaten bekend te maken van het voorlopige onderzoek naar de effecten van McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) op keizersnedelittekens.

Het onderzoeksproject werd uitgevoerd in The Newcastle Clinic, Newcastle, Verenigd Koninkrijk op 15 juni 2019 onder leiding van radioloog Dr. Peddada Raju.

De test werd uitgevoerd op drie proefpersonen met keizersnedelittekens met behulp van een Soniq S8-echografie-scanner van General Electric (GE).

Van elk onderwerp werd een voorscan gemaakt en er werden onder andere de volgende beelden gemaakt:

- De grootte en diepte van het littekenweefsel werd ook vastgelegd
- Ook werd de hoeveelheid vasculariteit, zowel rondom als binnen het litteken, in beeld gebracht.

Vervolgens werd MSTR® gedurende in totaal 15 minuten per proefpersoon toegepast, als een enkele behandeling.

Onmiddellijk na de MSTR®-behandeling onderging elk proefpersoon een na-echografie, uitgevoerd door Dr. Raju.

Bij alle drie de proefpersonen werd een afname van littekenweefsel waargenomen bij de scan na de behandeling. Een voorbeeld van verbetering was een litteken dat aanvankelijk 31,5 mm groot was vóór de behandeling. Na de behandeling werd het litteken opnieuw gemeten en bleek het slechts 18,1 mm groot te zijn.

Een ander voorbeeld was een longitudinaal litteken dat in omvang afnam van 22,7 mm vóór de behandeling tot slechts 10,4 mm erna.

In twee van de drie gevallen werd een toename van de vasculariteit opgemerkt, niet alleen in het omringende weefsel maar ook daadwerkelijk *door* het litteken. Interessant genoeg is het opvallend dat er GEEN vasculariteit aanwezig was in de pre-scan van hetzelfde gebied.

Dit bevestigt wat altijd al is gezegd:

MSTR® helpt de dicht op elkaar gebonden collageenvezels waaruit littekenweefsel bestaat te openen, zodat er weer meer bloed naar het gebied kan stromen.

Dit voorlopige succes heeft geleid tot een groter onderzoek dat later in 2019 in 'The Newcastle' zal worden uitgevoerd.

Hier kunt u meer lezen over het MSTR®-onderzoeksproject:

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

Dit eerste onderzoeksproject, waarin de op bewijsmateriaal gebaseerde resultaten van de MSTR®-methode voor de behandeling van littekenweefsel worden getoond, betekent dat u nog meer vertrouwen kunt hebben in de werking van MSTR®.

ONDERZOEKSRESULTATEN

Overzicht

De littekens die wij onderzochten, waren afkomstig van transversale keizersnedes.

Financiering

Deze voorlopige pilotstudie werd volledig door de auteur gefinancierd.

Onderzoeksdeelnemers

Deelnemers aan het onderzoek werden gevonden via verzoeken op sociale media.

De specifieke doelstellingen voor echografie met behulp van de MSTR®-techniek zijn:

- Veranderingen in de grootte en diepte van littekenweefsel
- Veranderingen in de bloedstroom (vasculariteit) in aangrenzende weefsels rondom het littekenweefsel
- Veranderingen in de bloedstroom (vasculariteit) in het littekenweefsel zelf

Het onderzoeksteam:

Dr. Peddada Raju - Consultant Radioloog Suzanne

Price - assistent radiograaf van Dr. Raju

Paula Esson - Onderzoekscontactpersoon

Silke Lauth - Onderzoeksassistent, MSTR®-beoefenaar Alastair

McLoughlin - bedenker van MSTR®, hoofdbeoefenaar

Locatie:

De Newcastle Kliniek

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Verenigd Koninkrijk

Hypothese

Op basis van het toenemende bewijs uit honderden geregistreerde casestudies van een grote verscheidenheid aan littekens van postoperatieve en traumawonden, die extreem goede en consistente veranderingen in littekenweefsel vertonen, veronderstellen wij dat deze veranderingen het gevolg zijn van de scheiding van de strak gebonden collageenmatrix en het substraat dat zich op de plekken van het littekenweefsel bevindt.

Onze hypothese is dat de bloed- en lymfestroom door en rond het littekenweefsel toeneemt.

De reeds waargenomen veranderingen in de dichtheid en fibrose van littekenweefsel aan het oppervlak suggereren dat de collageenvezels in het littekenweefsel mogelijk opnieuw zijn uitgelijnd en een natuurlijkere uitlijning hebben gekregen, zoals te zien is in gezond, onaangetast weefsel.

Onze hypothese is dat vastgehechte structuren rondom een litteken eveneens loslaten.

Vaak worden in de feedback van de case study ook sensorische veranderingen en verbeteringen in de zenuwoverdracht opgemerkt.

We hebben ook bewijs uit casestudies dat bewegingsbereiktests een verbeterde functionaliteit van de wervelkolom en ledematen aantonen. Veranderingen en vermindering van lage rugpijn kunnen bijvoorbeeld een ander voordeel van een keizersnede zijn.

Methode

- We hebben de voorlopige pilotstudie op drie onderwerpen uitgevoerd.
- Er werd een patiëntenvragenlijst gebruikt om algemene informatie over de patiënt te verzamelen. We namen ook vragen op over de keizersnede zelf: wanneer de operatie(s) plaatsvonden, welke fysieke effecten het litteken teweegbracht en welke emotionele of psychologische effecten er mogelijk waren.
- Er werd een prescanfoto gemaakt van het litteken van de keizersnede.
- Dr. Peddada Raju voerde een echo uit. De beelden werden vastgelegd met de apparatuur (GE Soniq S8 echografiescanner).
- De MSTR®-behandeling werd gedurende exact 15 minuten op het litteken van de keizersnede uitgevoerd.
- Dr. Raju voerde een echo uit na de behandeling.
- Er werd een foto van de keizersnede gemaakt na de behandeling.

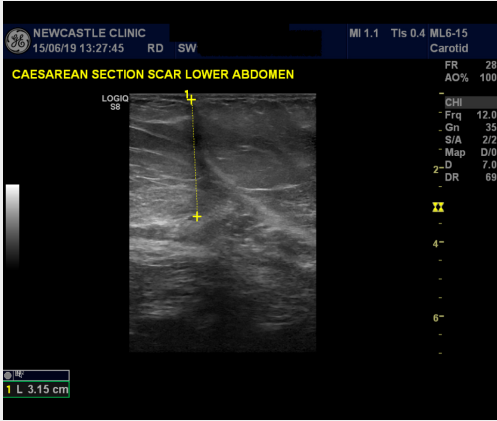
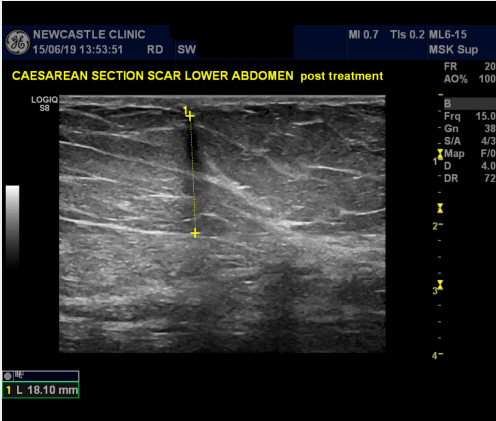
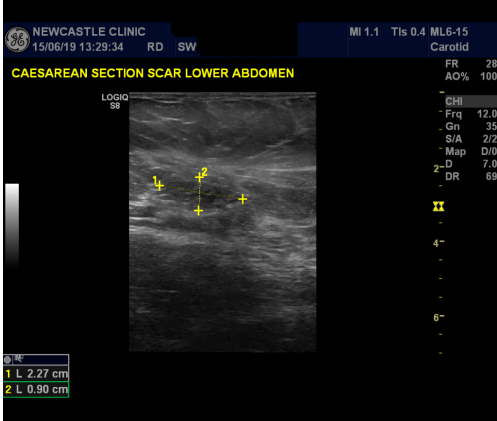
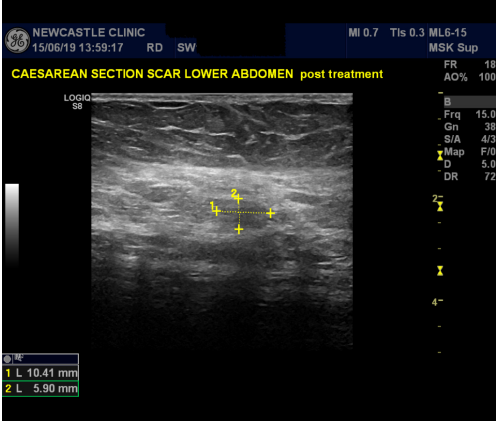
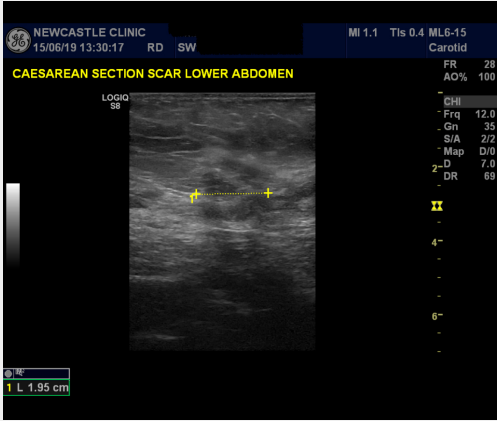
Resultaten

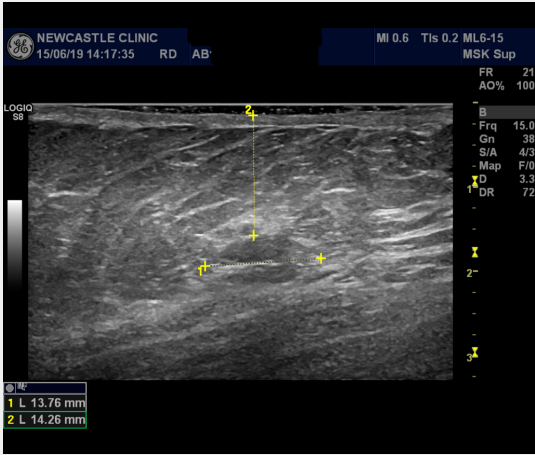
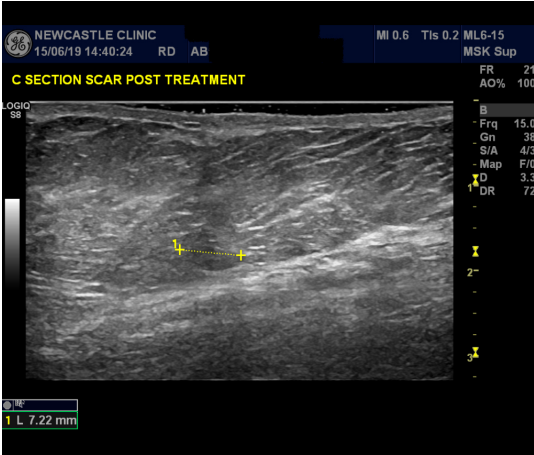
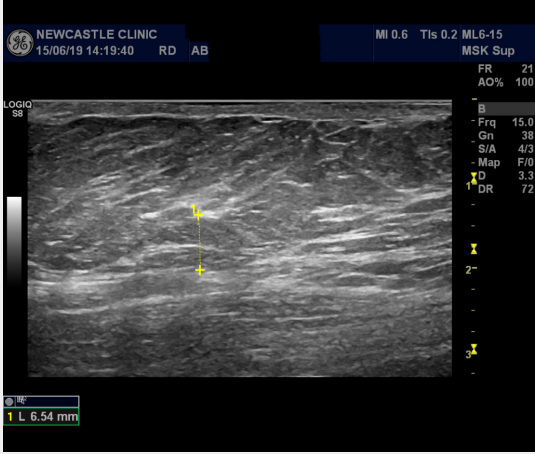
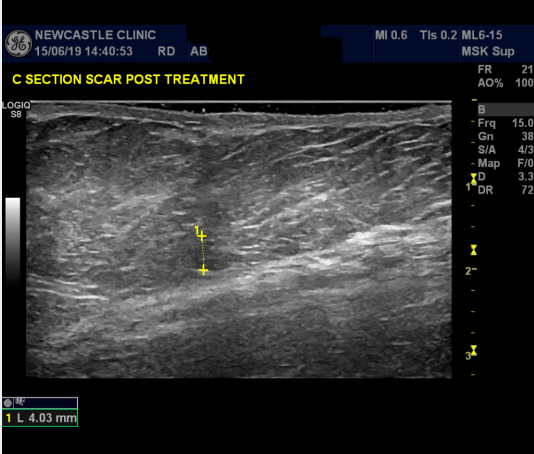
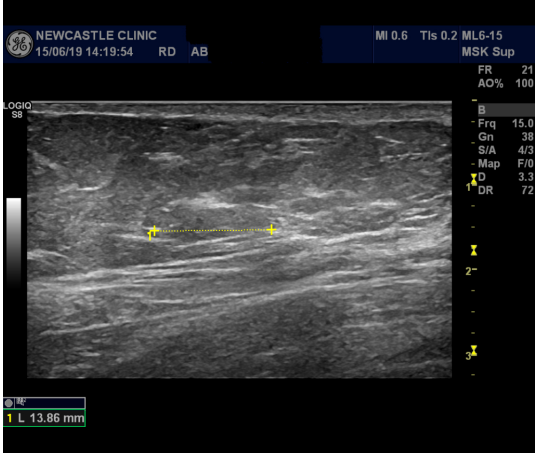
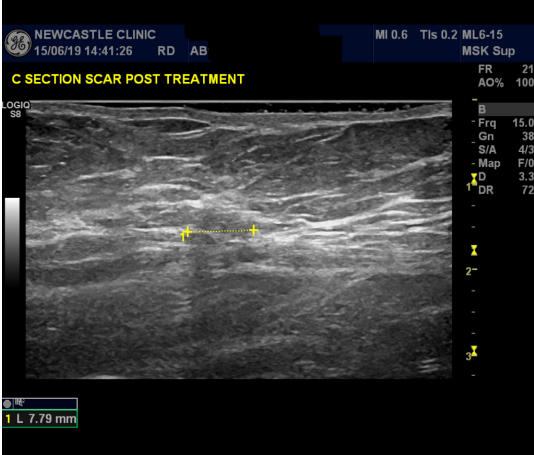
	ONDERWERP 1	ONDERWERP 2	ONDERWERP 3
Leeftijd	47 jaar	53 jaar	47 jaar
Aantal C-secties	1	3	1
Leeftijd van keizersnedes	13 jaar	22 jaar, 18 jaar, 17 jaar	20 jaar
Type	Gepland	Noodgeval, gepland, gepland	Noodgeval

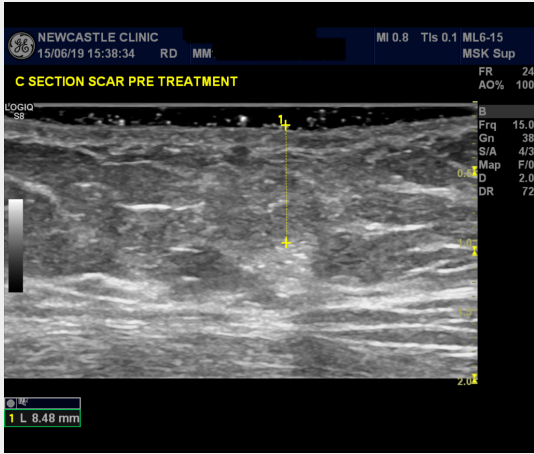
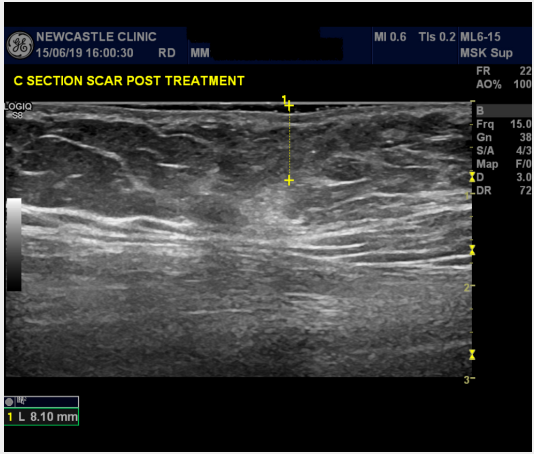
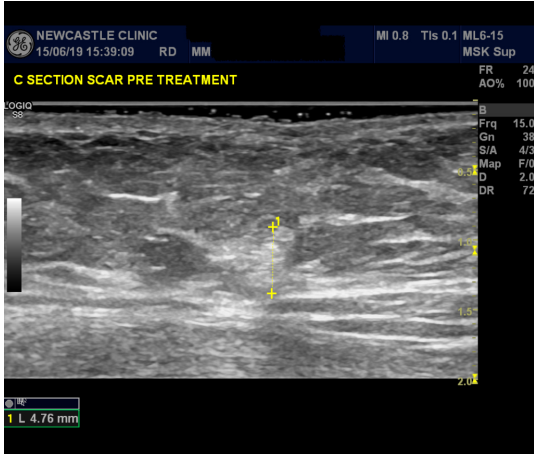
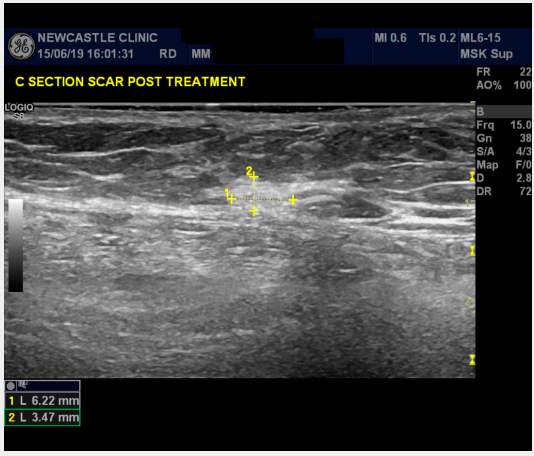
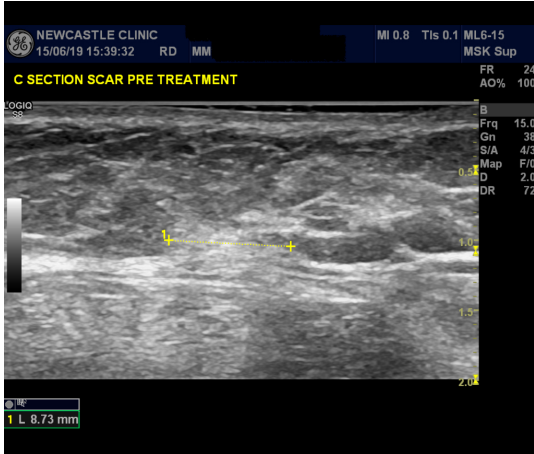
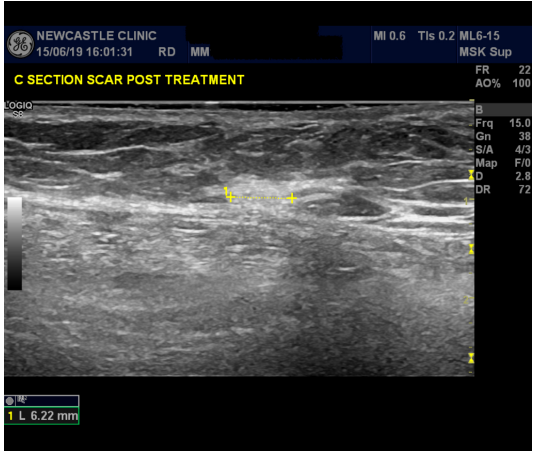
Onderwerp 1	Voorbehandeling	Nabehandeling
diepste	31,5 mm	18,1 mm
longitudinaal	22,7 mm	10,41 mm
diep	9,0 mm	5,9 mm
dwars	19,5 mm	15,0 mm
vasculariteit	geen	zowel rondom als in het litteken toegenomen

Onderwerp 2	Voorbehandeling	Nabehandeling
diepste	14,26 mm	14,2 mm
longitudinaal	13,76 mm	7,22 mm
diep	6,54 mm	4,03 mm
dwars	13,86 mm	7,79 mm
vasculariteit	geen	enige vasculariteit rond het litteken

Onderwerp3	Voorbehandeling	Nabehandeling
diepste	8,48 mm	8,1 mm
longitudinaal	4,8 mm	4,6 mm
diep	4,76 mm	3,47 mm
dwars	8,73 mm	6,22 mm
vasculariteit	rond litteken - geen binnen litteken	zowel rondom als in het litteken toegenomen

Onderwerp 1	Voorbehandeling	Nabehandeling
diepste		
longitudinaal (1) diep (2)		
dwars		afbeelding niet beschikbaar

Onderwerp 2	Voorbehandeling	Nabehandeling
diepste (2)		afbeelding niet beschikbaar
longitudinaal (1)	afbeelding niet beschikbaar	
diep		
dwars		

Onderwerp 3	Voorbehandeling	Nabehandeling
diepste		
diep		afbeelding niet beschikbaar
dwars (1) diep (2)	afbeelding niet beschikbaar	
dwars		

Totale lengte van alle littekens gemeten vóór de behandeling = 157,89

Totale lengte van alle littekens gemeten na de behandeling = 104,92 mm

Dit vertegenwoordigt een totale reductie van al het gemeten littekenweefsel van 33,55%

Conclusie

Na een enkele MSTR®-behandeling van 15 minuten per proefpersoon en een onmiddellijke nieuwe scan van het gebied, was er een zichtbare vermindering van de hoeveelheid littekenweefsel op de drie keizersnedelitteken.

Een afname van littekenweefsel van 33,55% is een significante verbetering die verder onderzoek waard is.

Als de financiering rondkomt, willen we later in 2019 een vervolgonderzoek uitvoeren met dertig proefpersonen die een keizersnede hebben ondergaan.

Op dit moment wachten wij nog op het officiële rapport van Dr. Peddada Raju over deze voorlopige studie.

Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

Hieronder vindt u de rapporten van The Newcastle Clinic, opgesteld door Dr. Peddada Raju van The Newcastle Clinic - VK, gedateerd 15 juni 2019.

Onderwerp 1:

Ref: PPJR/LE

Scandatum: 15.06.19

18e Juni 2019

Met betrekking tot:

ZW

Geboortedatum 30.10.71

Echografie - Keizersnede litteken**Bevindingen:**

Het litteken van de keizersnede werd voor en na de behandeling bekeken.

Vóór de behandeling vertoonde het litteken van een keizersnede, met name in het centrale deel, tekenen van een lineair gebied met verminderde reflectie, wat leidde tot littekenweefsel dat ongeveer 3,15 cm diep is tot aan het huidoppervlak. De geschatte afmetingen van het littekenweefsel waren respectievelijk 23 mm x 9 mm x 19,5 mm in maximale longitudinale, anteroposterieure en transversale dimensies.

Er waren geen aanwijzingen voor enige vasculariteit in of rond het litteken vóór de behandeling.

Na de behandeling bedraagt de diepte van het littekenweefsel ongeveer 1,8 cm in verhouding tot het huidoppervlak.

De geschatte afmetingen van het litteken zijn na de behandeling afgenomen en bedragen nu respectievelijk circa 10,4 mm x 5,9 mm x 15 mm in maximale longitudinale, anteroposterieure en transversale afmetingen.

Interessant genoeg zijn er aanwijzingen voor een toegenomen vasculariteit, zowel rondom als in het litteken na de behandeling.

Hoogachtend

Dokter PPJ Raju
Consultant Radioloog

Onderwerp 2:

Ref: PPJR/LE

Scandatum: 15.06.19

18e Juni 2019

Met betrekking tot:

AB

Geboortedatum 12.05.66

Echografie - Keizersnede litteken

Bevindingen:

Bij onderzoek van de onderbuik werden verticale en horizontale littekens in de onderbuik gevonden. Het centrale deel van het litteken, op de kruising van de verticale en horizontale littekens, is tijdens dit echografisch onderzoek onderzocht.

Het litteken van een keizersnede wordt vóór en na de behandeling met behulp van een echo onderzocht.

Vóór de behandeling was het littekenweefsel in het onderhuidse vet ongeveer 14,2 mm diep onder het huidoppervlak. Het littekenweefsel meet ongeveer 13,7 mm x 6,5 mm x 13,8 mm in maximale longitudinale, anteroposterieure en transversale afmetingen. Er werden geen aanwijzingen gevonden voor vasculariteit in het littekenweefsel, dat zowel reflectiviteit als echogeniciteit vertoonde.

Na de behandeling van het litteken is de diepte van het litteken ten opzichte van het huidoppervlak onveranderd. De geschatte afmetingen van het littekenweefsel zijn respectievelijk 7,2 mm x 4 mm x 7,8 mm in maximale longitudinale, anteroposterieure dikte en transversale afmetingen.

Er werd geen bewijs gevonden voor vasculariteit in het littekenweefsel, maar er werd wel bewijs gevonden voor milde vasculariteit rondom het littekenweefsel na behandeling van het litteken, met name bij de powerdoppler-meting.

Hoogachtend

Dokter PPJ Raju
Consultant Radioloog

Onderwerp 3:

Ref: PPJR/LE

Scandatum: 15.06.19

Met betrekking tot:

MM

Geboortedatum 23.07.71

Echografie - Keizersnede litteken

Bevindingen:

Voor en na de behandeling van het litteken van de keizersnede wordt een echo gemaakt.

Vóór de behandeling van dit litteken, dat een doorsnede is, zijn er aanwijzingen voor echogene en hyperreflecterende littekenweefselmassa in het onderhuidse vetweefsel, ongeveer 8,5 mm diep onder het huidoppervlak. Dit littekenweefsel meet ongeveer 4,8 mm x 8,8 mm en heeft maximale longitudinale en transversale afmetingen. De anteroposterieure dikte van het littekenweefsel is ongeveer 4,8 mm. Er waren aanwijzingen voor vasculariteit rond dit littekenweefsel, maar geen aanwijzingen voor vasculariteit in het littekenweefsel vóór de behandeling.

Na de behandeling van het litteken is de diepte van het littekenweefsel in het onderhuidse vet ten opzichte van het huidoppervlak onveranderd. De geschatte afmetingen van het littekenweefsel na de behandeling zijn respectievelijk 4,6 mm x 3,5 mm x 6,2 mm in maximale longitudinale en transversale richting. De geschatte anteroposterieure dikte van het litteken is 3,5 mm.

Er zijn aanwijzingen voor toegenomen vasculariteit rondom het littekenweefsel, maar belangrijker nog: de vasculariteit heeft zich uitgebreid tot in het littekenweefsel. Dat was vóór de behandeling van het litteken niet het geval.

Hoogachtend

Dokter PPJ Raju
Consultant Radioloog