



**FORSKNINGSRESULTATER:
EFFEKTEN AV BRUK
MSTR®
(McLOUGHLIN ARRTISSUE RELEASE®)
PÅ KEISERSnitt
ARR**

Gjennomført 26. oktober - 2019

på

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

PRESSEMELDING

Jeg er glad for å kunngjøre resultatene fra den siste forskningsstudien om effekten av McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) på arr ved keisersnitt.

Dette andre MSTR®-forskningsprosjektet ble utført ved The Newcastle Clinic, Newcastle, Storbritannia 26. oktober 2019 med konsulent radiolog Dr. Peddada Raju MD.

En General Electric (GE) Soniq S8 ultralydskanner ble brukt til å utføre testen på ni testpersoner med arr i keisersnittet.

Hvert motiv ble forhåndsskannet og bilder tatt opp, inkludert:

- Størrelse og dybde på arrvev
- Mengden vaskularitet både rundt og inne i arrvevet

MSTR®-arbeid ble deretter brukt i totalt 15 minutter per forsøksperson, som en enkelt behandling.

Umiddelbart etter MSTR®-behandling gjennomgikk hvert individ en ultralydsskanning etter behandlingen utført av Dr. Raju.

Alle ni forsøkspersonene ble vist å ha redusert arrvev i skanningen etter behandling. Et eksempel på forbedring var et arr som opprinnelig ble målt til 16,6 mm før behandling. Arret ble målt på nytt med bare 3,6 mm etter behandling.

Et annet eksempel var et langsgående arr som reduseres i størrelse fra 18,42 mm forbehandling til bare 8,81 mm etterbehandling.

I flere tilfeller ble det observert en økning i vaskularitet, ikke bare i det omkringliggende vevet, men også faktisk gjennom arret. Interessant bør det bemerkes at det i noen tilfeller INGEN vaskularitet var tilstede i forhåndsskanningen av det samme området.

Denne andre studien bekrefter på nytt det som ble notert i den første studien 15. juni 2019: MSTR® reduserer ikke bare arrvev, men hjelper også til med å frigjøre de tettbundne kollagenfibrene som utgjør arrvev for å tillate økt blodstrøm inn i området igjen.

Du kan lese mer om MSTR® Research Project her:

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

Dette andre forskningsprosjektet, som viser evidensbaserte resultater av MSTR®-metoden for arrvevsbehandling, forsterker og bekrefter vårt tidligere funn fra juni 2019 og betyr at du kan ha enda mer tillit til påliteligheten og konsistensen til MSTR®-arbeidet.



FORSKNINGSRESULTATER

Oversikt

Av de ni arrene vi undersøkte var syv tverrgående keisersnitt, ett var abdominoplastikk, ett var abdominal hysterektomi.

Finansiering

Denne forskningsstudien ble utelukkende finansiert av offentlige og private bidrag.

Forskningsdeltakere

Forskningsdeltakere ble funnet via forespørsler på sosiale medier.

De spesifikke målene for ultralydabildning ved bruk av MSTR®-teknikk er:

- Endringer i arrvevsstørrelse og -dybde
- Endringer i blodstrøm (vaskularitet) i tilstøtende vev som omgir arrvevet
- Endringer i blodstrømmen (vaskularitet) i selve arrvevet

Forskerteamet:

Dr. Peddada Raju - Konsulent radiolog

Paula Esson - Forskningsforbindelse, MSTR®-utøver og Dr Rajus assistent

Silke Lauth - Forskningsassistent, MSTR®-utøver

Alastair McLoughlin - skaperen av MSTR®, ledende utøver

Sted:

Newcastle Clinic

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Storbritannia

Hypotese

På grunn av det økende beviset fra hundrevis av registrerte casestudier fra et stort utvalg av post-kirurgiske og traume sårarr som viser ekstremt gode og konsistente endringer i arrvev, antar vi at disse endringene skyldes separasjonen av den tett bundne kollagenmatrisen og substratet funnet på arrvevssteder ved bruk av MSTR®-metoden.

Vi antar at blod- og lymfestrømmen øker gjennom og rundt arrvevsstedet.

De allerede observerte overflateendringene i arrvevstetthet og fibrose antyder muligheten for at kollagenfibre i arrvev er justert på nytt og danner en mer naturlig justering - som finnes i sunt upåvirket vev.

Vi antar også at vedheftede fasciale strukturer rundt arret også frigjøres.

Ofte blir sensoriske endringer og forbedring i nerveoverføring også notert av tilbakemeldinger fra casestudier.

Vi har også casestudiebevis på at Range-of-Motion-tester indikerer forbedret funksjonalitet til ryggraden og lemmer. Endringer og reduksjon i korsryggsmerter kan for eksempel være en annen fordel med keisersnittbehandling.

Metode

- Vi gjennomførte forskningsstudien på ni emner.
- Et pasientspørreskjema ble brukt for å samle generell informasjon om pasienten. Vi inkluderte også spesifikke spørsmål angående selve keisersnittet: når operasjonen fant sted, eventuelle fysiske effekter arret produserer og eventuelle emosjonelle eller psykologiske effekter som kan oppleves på grunn av arret.
- En ultralydskanning før behandling ble utført av Dr. Peddada Raju. Bildene ble tatt med GE Soniq S8 ultralydskanner. Arrvevsmålinger ble også registrert.
- MSTR®-behandling ble utført på magearret i totalt 15 minutter. I løpet av behandlingen på 15 minutter ble det inkludert to pauser på to minutter hver. Dette reduserte faktisk MSTR®-behandling til ca. 11 minutter til sammen.
- En ultralydskanning etter behandling og arrvevsmålinger utført av Dr. Raju ble registrert.

Resultater

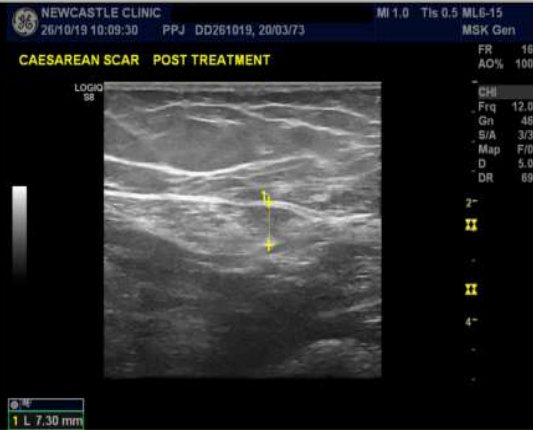
EMNE-ID	DD	LF	NC	PE	CW	AB	KH	JC	SS
Alder	46 år. 7 mnd.	37 år. 3 mnd.	49 år. 1 mnd.	49 år. 9 mnd.	50 år. 3 mnd.	53 år. 5 mnd.	42 år. 1 mnd.	36 år. 5 mnd.	33 år. 7 mnd.
Antall C - seksjoner	2	1	1 abdominal hysterektomi	1	2	3	1	1 abdomino plastikk	1
Alder på C- seksjoner	13 år + 11 år	5 måneder	3 år	23 år	20 år + 18 år	21 år, 18 år, 17 år	3 år	1 år	1 år
Type Nødsituasjon = E Planlagt = P	E+P	P	P	E	P+E	E+P+P	E	P	P
Verdier:									
Pre tx Dypest	19,3 mm	14,21 mm	11,35 mm	*	19,15 mm	17,12 mm	7,05 mm	10,14 mm	9,3 mm
Post tx Dypest	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 Langsgående	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
Post tx Langsgående	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
Pre tx Dyp	16,6 mm	11,95 mm	11,22 mm	*	16,14 mm	10,99 mm	5,6 mm	7,78 mm	6,6 mm
Post tx Dyp	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 Tverrgående	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**
Post tx Tverrgående	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**

* = Nøyaktige målinger var ikke mulig for disse områdene.

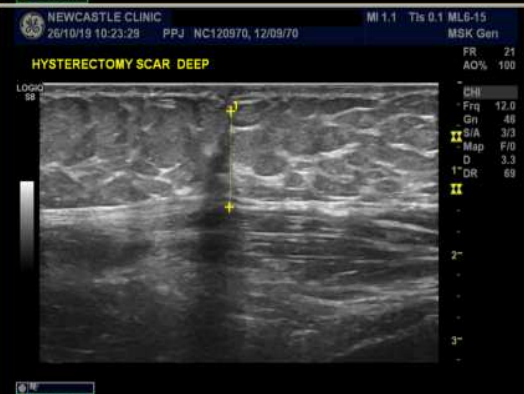
* * = En tilsynelatende unormal lesning der arrvev så ut til å øke. Målingen etter behandling ble kontrollert tre ganger av Dr Raju for å sikre nøyaktighet. Etter konsultasjon med Dr Raju konkluderte vi med at en økning i lymfevæske i området kan ha vært ansvarlig for den tilsynelatende større armmålingen. På ultralydbildet kan du se to små svarte områder (væske) før behandling, som har forsvunnet i bildet etter behandling.

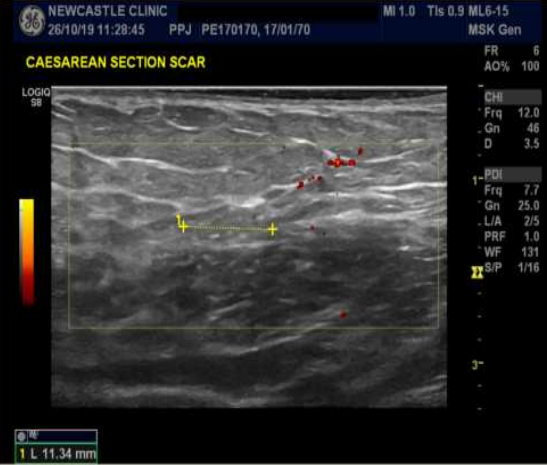
TOTALE ARRMÅLINGER OG PROSENT AV ENDRING:

	Forbehandling	Etterbehandling	Prosentvis reduksjon
dypest	107,62 mm	79,28 mm	26,33 %
langsgående	98,47 mm	67,24 mm	31,72 %
dyp	86,88 mm	48,59 mm	44,07 %
tverrgående	86,24 mm	65,7 mm	23,82 %
Totale mål	379,21 mm	260,81 mm	31,22 %

Emne DD	Forbehandling	Etterbehandling
dypest		
langsgående		
dyp		
tværrgående		
vaskularitet		

Emne LF	Forbehandling	Etterbehandling
dypest		
langsgående		
dyp		
tværgående		
vaskularitet		

Fag NC	Forbehandling	Etterbehandling
dypest		
langsgående		
dyp		
tværgående		
vaskularitet		

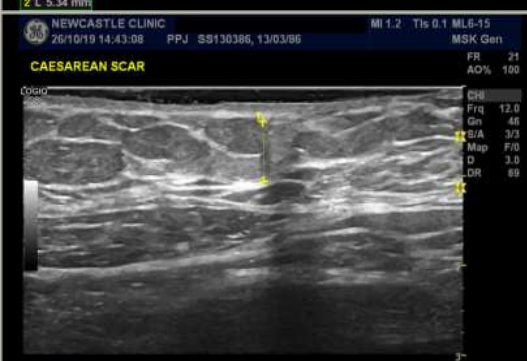
Fag PE	Forbehandling	Etterbehandling
dypest	INGEN BILDE TAKET	INGEN BILDE TAKET
langsgående		
dyp	INGEN BILDE TAKET	INGEN BILDE TAKET
tværgående		
vaskularitet		

Emne CW	Forbehandling	Etterbehandling
dypest		
langsgående		
dyp		
tverrgående		
vaskularitet		

Fag AB	Forbehandling	Etterbehandling
dypest		
langsgående		
dyp		
tværgående		
vaskularitet		

Fag KH	Forbehandling	Etterbehandling
dypest	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:45:13 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR 1 L 7.05 mm FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:14:47 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen POST TREATMENT SCAR 1 L 5.88 mm FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69
langsgående	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:46:36 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR 1 L 11.05 mm FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:16:07 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen POST TREATMENT SCAR 1 L 10.77 mm FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69
dyp	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:46:08 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR 1 L 5.60 mm FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:15:10 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen POST TREATMENT SCAR 1 L 3.60 mm FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69
tværrgående	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:49:54 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR 1 L 8.95 mm FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.5 DR 69	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:15:36 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen POST TREATMENT SCAR 1 L 6.36 mm FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69
vaskularitet	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:50:40 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.1 Tis 0.8 ML6-15 MSK Gen CAESAREAN SECTION SCAR FR 8 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 D 2.5 PDI Frq 7.7 Gn 25.0 L/A 2/5 PRF 1.0 WF 131 S/P 1/16	NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:19:04 PPJ KH100977, 10/09/77 MI 1.1 Tis 0.8 ML6-15 MSK Gen POST TREATMENT SCAR FR 7 AO% 100 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

Emne JC	Forbehandling	Etterbehandling
dypest	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:56:08 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.8 DR 69 1 L 10.14 mm	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:32:56 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 7.85 mm
langsgående	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:58:18 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.8 DR 69 1 L 8.98 mm	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:33:40 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 7.85 mm
dyp	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 13:56:44 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 22 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.8 DR 69 1 L 7.78 mm	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:33:14 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 7.14 mm
tværrgående	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:00:14 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.1 Tis 0.9 ML6-15 MSK Gen FR 8 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.8 DR 69 1 L 5.84 mm	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:33:28 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.2 Tis 0.1 ML6-15 MSK Gen FR 21 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 4.02 mm
vaskularitet	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:00:14 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.1 Tis 0.9 ML6-15 MSK Gen FR 8 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 2.8 DR 69 1 L 5.84 mm	 NEWCASTLE CLINIC 26/10/19 14:34:59 PPJ JC100583, 10/05/83 MI 1.1 Tis 0.7 ML6-15 MSK Gen FR 8 AO% 100 CHI Frq 12.0 Gn 46 S/A 3/3 Map F/0 D 3.0 DR 69 1 L 4.02 mm

Fag SS	Forbehandling	Etterbehandling
dypest		
langsgående		
dyp		
tværgående		
vaskularitet		

Total lengde på alle arr målt forbehandling = 379,21mm

Total lengde på alle arr målt etter behandling = 260,81 mm

Total reduksjon i alt målt arrvev = 31,22 %

Konklusjon

Etter en enkelt 15 minutters MSTR®-behandling per forsøksperson og en umiddelbar ny skanning av området var det en observerbar reduksjon i mengden målt arrvev for de ni forsøkspersonene.

Den totale reduksjonen av arrvev er beregnet til 31,22 % som er en betydelig forbedring og viser at MSTR® reduserer arrvev i en enkelt behandling.

Resultatene av denne forskningen forsterker også tidligere forskningsfunn (juni 2019) der den totale reduksjonen av arr ble målt til 33,55 %. Denne andre studien viser nå den konsekvent høye og pålitelige responsraten for arrvev med MSTR®-behandling.

Alastair McLoughlin
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© Alastair McLoughlin

Nedenfor er rapportene fra The Newcastle Clinic, utarbeidet av Dr Peddada Raju fra The Newcastle Clinic - UK, datert 30. oktober 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: 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. NO1000008
Company Registration Number: 5843596
Registered Office: Oakapple House, 1 John Charles Way, Leeds, LS12 6QA

