



نتائج البحث: تأثيرات الاستخدام

ام اس تي ار®

(منتج McLOUGHLIN SCAR TISSUE RELEASE®)

حول عملية الولادة القيصرية الندبات

تم اجراءه في 26 اكتوبر 2019

في

عيادة نيوكاسل

4 تاورز أفينيو، جيزموند،

نيوكاسل أبون تاين،

NE2 3QE

المملكة المتحدة

بيان صحفي

يسعدني أن أعلن عن نتائج أحدث دراسة بحثية حول تأثيرات (MSTR®) (McLoughlin Scar Tissue Release®) على ندبات العملية القيصرية.

تم إجراء هذا المشروع البحثي الثاني MSTR® في عيادة نيوكاسل، نيوكاسل، المملكة المتحدة في 26 أكتوبر 2019 مع استشاري الأشعة الدكتور بيدادا راجو.

تم استخدام جهاز الموجات فوق الصوتية Soniq S8 من شركة (GE) General Electric لإجراء الاختبار على تسعة أشخاص لديهم ندوب عملية قيصرية.

تم إجراء مسح مسبق لكل موضوع وتسجيل الصور بما في ذلك:

- حجم وعمق النسيج الندبي
- كمية الأوعية الدموية المحيطة بالأنسجة الندبية وداخلها

تم بعد ذلك تطبيق عمل MSTR® لمدة إجمالية تبلغ 15 دقيقة لكل موضوع، كعلاج واحد.

بعد العلاج بـ MSTR® مباشرة، خضع كل مريض لفحص بالموجات فوق الصوتية بعد العلاج أجراه الدكتور راجو.

وقد تبين أن الأنسجة الندبية قد انخفضت لدى جميع المرضى التسعة في الفحص الذي تم إجراؤه بعد العلاج. وكان أحد الأمثلة على التحسن هو ندبة تم قياسها في البداية عند 16.6 ملم قبل العلاج، ثم تم إعادة قياس الندبة عند 3.6 ملم فقط بعد العلاج.

وكان هناك مثال آخر على ندبة طولية انخفض حجمها من 18.42 ملم قبل العلاج إلى 8.81 ملم فقط بعد العلاج.

في العديد من الحالات، لوحظت زيادة في الأوعية الدموية، ليس فقط في الأنسجة المحيطة ولكن أيضاً من خلال الندبة. ومن المثير للاهتمام أنه يجب ملاحظة أنه في بعض الحالات لم يكن هناك أي أوعية دموية في الفحص المسبق لنفس المنطقة.

وتؤكد هذه الدراسة الثانية ما لوحظ في الدراسة الأولى التي أجريت في 15 يونيو 2019: لا يعمل MSTR® على تقليل الأنسجة الندبية فحسب، بل يساعد أيضاً على إطلاق ألياف الكولاجين المرتبطة بكثافة والتي تشكل الأنسجة الندبية للسماح بزيادة تدفق الدم إلى المنطقة مرة أخرى.

يمكنك قراءة المزيد عن مشروع بحث MSTR® هنا:

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

يعزز هذا المشروع البحثي الثاني، الذي يوضح النتائج القائية على الأدلة لطريقة MSTR® لعلاج الأنسجة الندبية، ويؤكد نتائجنا السابقة من يونيو 2019، ويعني أنه يمكنك أن تتمتع بثقة أكبر في موثوقية واتساق عمل MSTR®.

نتائج البحث

ملخص

من بين الندبات التسعة التي بحثنا عنها، كانت سبعة منها عبارة عن عمليات قيصرية عرضية، وواحدة كانت عملية شد البطن، وواحدة كانت استئصال الرحم في البطن.

التمويل

تم تمويل هذه الدراسة البحثية بالكامل من خلال مساهمات عامة وخاصة.

المشاركون في البحث

تم العثور على المشاركين في البحث من خلال طلبات وسائل التواصل الاجتماعي.

الأهداف المحددة لتصوير الموجات فوق الصوتية باستخدام تقنية MSTR® هي:

- تغيرات في حجم وعمق الأنسجة الندبية
- تغيرات في تدفق الدم (الأوعية الدموية) في الأنسجة المجاورة المحيطة بالنسيج الندبي
- تغيرات في تدفق الدم (الأوعية الدموية) داخل النسيج الندبي نفسه

فريق البحث:

دكتور بيدادا راجو - استشاري الأشعة

باولا إيسون - منسقة الأبحاث، وممارسة MSTR® ومساعدة الدكتور راجو

سيلك لاوث - مساعدة بحثية، ممارس MSTR®

أليستير ماكولولين - مبتكر MSTR®، الممارس الرئيسي

مكان:

عيادة نيوكاسل

4 تاورز أفينيو، جيزموند،

نيوكاسل أبون تاين،

NE2 3QE

المملكة المتحدة

فرضية

ونظراً للأدلة المتزايدة من مئة دراسات الحالة المسجلة من مجموعة كبيرة ومتنوعة من ندبات الجروح بعد الجراحة والصدمات التي تظهر تغييرات جيدة للغاية ومتسقة في أنسجة الندبة، فإننا نفترض أن هذه التغييرات ترجع إلى فصل مصفوفة الكولاجين المرتبطة بإحكام والركيزة الموجودة في مواقع أنسجة الندبة باستخدام طريقة ®MSTR.

نفترض أن تدفق الدم واللمف يزداد عبر موقع النسيج الندبي وحوله.

تشير التغييرات السطحية التي تمت ملاحظتها بالفعل في كثافة الأنسجة الندبية والتليف إلى إمكانية إعادة محاذاة ألياف الكولاجين داخل الأنسجة الندبية لتكوين محاذاة أكثر طبيعية - كما هو الحال في الأنسجة الصحية غير المصابة.

نفترض أيضاً أن الهياكل اللفافية الملتصقة المحيطة بالندبة يتم إطلاقها أيضاً.

وفي كثير من الأحيان، يتم أيضاً ملاحظة التغييرات الحسية والتحسّن في انتقال الإشارات العصبية من خلال ردود الفعل على دراسة الحالة.

كما لدينا أدلة من دراسات الحالة تشير إلى تحسّن وظائف العمود الفقري والأطراف. قد تكون التغييرات وتقليل آلام أسفل الظهر على سبيل المثال من الفوائد الأخرى لعلاج الولادة القيصرية.

طريقة

• أجرينا الدراسة البحثية على تسعة مواضيع.

• تم استخدام استبيان للمريضة لجمع معلومات عامة عنها. كما قمنا بتضمين أسئلة محددة تتعلق بالولادة القيصرية نفسها: متى أجريت الجراحة، وأي آثار جسدية تنتجها الندبة وأي آثار عاطفية أو نفسية قد يعاني منها المريض بسبب الندبة.

• تم إجراء فحص بالموجات فوق الصوتية قبل العلاج بواسطة الدكتور بيدادا راجو. تم التقاط الصور عبر ماسح الموجات فوق الصوتية GE Soniq S8. كما تم تسجيل قياسات الأنسجة الندبية.

• تم إجراء علاج ®MSTR على الندبة البطنية لمدة 15 دقيقة إجمالاً. وخلال فترة العلاج التي استمرت 15 دقيقة، تم تضمين فترتين استراحة لمدة دقيقتين لكل منهما. وقد أدى هذا إلى تقليل وقت العلاج الفعلي باستخدام ®MSTR إلى ما يقرب من 11 دقيقة إجمالاً.

• تم إجراء فحص بالموجات فوق الصوتية بعد العلاج وقياسات الأنسجة الندبية بواسطة الدكتور راجو.

نتائج

معرفةالموضوع	د د	LF	كارولينالشمالية	القريةالبلدية	سيديبلو	أب	خ	جنسي	اساس
عمر	46سنة 7أشهر.	37سنة 3أشهر	49سنة 1 شهر	49سنة 9أشهر	50سنة 3أشهر	53سنة 5أشهر	42سنة 1 شهر	36سنة 5أشهر	33سنة 7أشهر
عددج -الأقسام	2	1	البطن 1 استئصالالرحم	1	2	3	1	عبدمونيو 1 بلاستيك	1
عمرج- الأقسام	13سنة + 11سنة	5أشهر	3سنوات	23سنة	20سنة + 18سنة	21سنة 18سنة, 17سنة	3سنوات	سنةواحدة	سنةواحدة
يكتب الطوارئ= هـ مخطط= P	إي+بي	ص	ص	هـ	السعر+ البرج	ع+ب+ب	هـ	ص	ص
قيم:									
قبلالتكس الأعمق	19.3 ملم	14.21 ملم	11.35 ملم	*	19.15 ملم	17.12 ملم	7.05 ملم	10.14 ملم	9.3 ملم
بعدالإرسال الأعمق	10.7 ملم	7.26 ملم	9.95 ملم	*	14.29 ملم	15.79 ملم	5.88 ملم	7.85 ملم	7.56 ملم
قبلالتكس طولي	9.4 ملم	10.03 ملم	6.73 ملم	18.42 ملم	15.14 ملم	14.28 ملم	11.05 ملم	8.08 ملم	5.34 ملم
بعدالإرسال طولي	6.7 ملم	5.28 ملم	6.55 ملم	8.81 ملم	8.4 ملم	8.25 ملم	10.77 ملم	7.62 ملم	4.86 ملم
قبلالتكس عميق	16.6 ملم	11.95 ملم	11.22 ملم	*	16.14 ملم	10.99 ملم	5.6 ملم	7.78 ملم	6.6 ملم
بعدالإرسال عميق	3.6 ملم	5.11 ملم	5.13 ملم	*	10.62 ملم	9.0 ملم	3.6 ملم	7.14 ملم	4.39 ملم
قبلالتكس مستعرض	9.9 ملم	9.72 ملم	7.2 ملم	14.97 ملم	12.78 ملم	13.52 ملم	8.95 ملم	5.84 ملم	3.36 ملم**
بعدالإرسال مستعرض	7.3 ملم	5.71 ملم	4.65 ملم	11.34 ملم	8.58 ملم	11.77 ملم	6.36 ملم	4.02 ملم	5.7 ملم**

* لم يكن من الممكن إجراء قياسات دقيقة لهذه المناطق.

* * = قراءة غير طبيعية على ما يبدو حيث بدأ أن النسيج الندبي يزداد. تم فحص القياس بعد العلاج ثلاث مرات بواسطة الدكتور راجو للتأكد من الدقة. بعد التشاور مع الدكتور راجو، خلصنا إلى أن زيادة السائل الليمفاوي في المنطقة ربما كانت مسؤولة عن قياس الندبة الأكبر الواضحة. في صورة الموجات فوق الصوتية، يمكنك رؤية منطقتين سوداوين صغيرتين(سائل) قبل العلاج، والتي اختفت في صورة ما بعد العلاج.

قياسات الندبة الكلية ونسبة التغيير:

المعالجة المسبقة	بعدالعلاج	نسبةالتخفيض
107.62ملم	79.28ملم	26.33%
98.47ملم	67.24ملم	31.72%
86.88ملم	48.59ملم	44.07%
86.24ملم	65.7ملم	23.82%
379.21ملم	260.81ملم	31.22%

الموضوع DD

المعالجة المسبقة

بعد العلاج

الأعمق



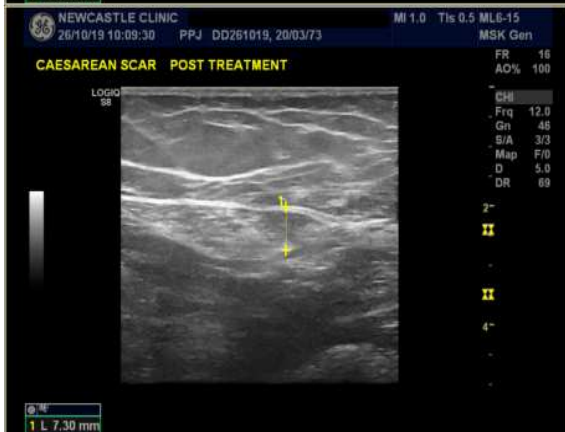
طولي



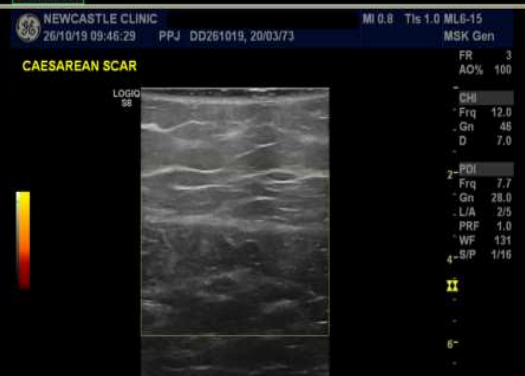
عميق









مستعرض



الأوعية الدموية



المعالجة المسبقة	بعد العلاج	الموضوع LF
الأعمق		
		طولي
عميق		
		مستعرض
الأوعية الدموية		
		

بعد العلاج

المعالجة المسبقة

الموضوع NC

الأعمق



طولي



عميق



















مستعرض





















الأوعية الدموية

















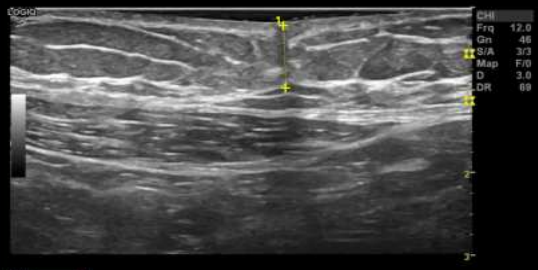

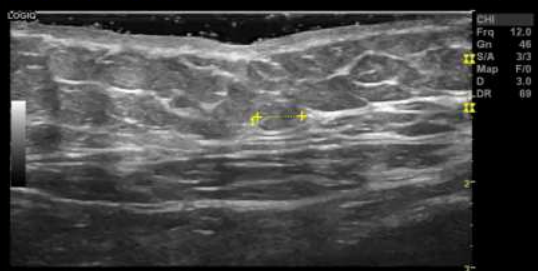
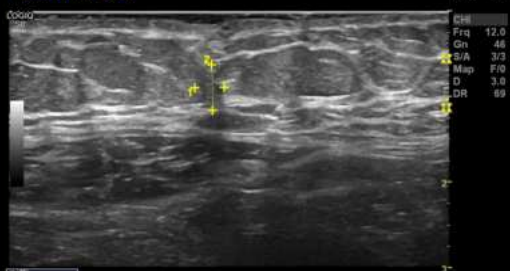
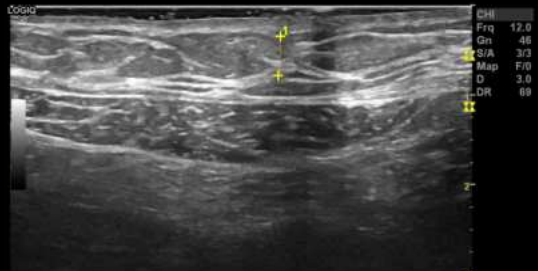
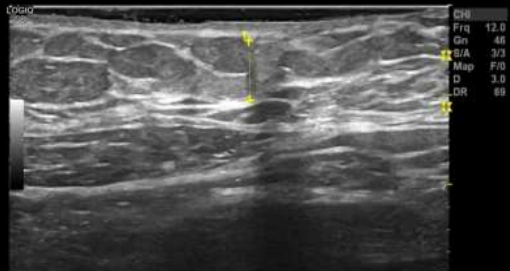
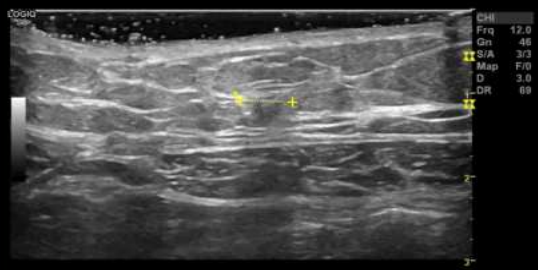
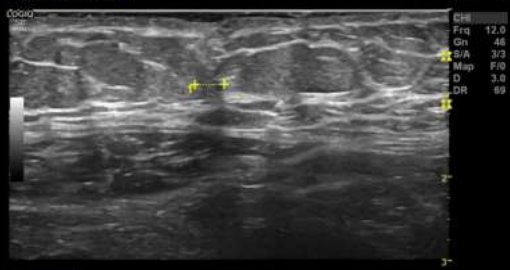
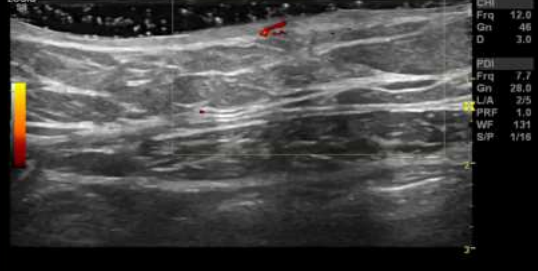
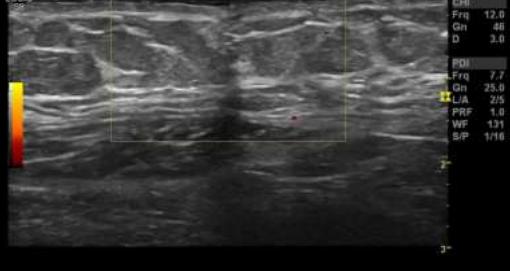
مادة التربية البدنية	المعالجة المسبقة	بعد العلاج
الأعمق	لم يتم تسجيل أي صورة	لم يتم تسجيل أي صورة
طولي		
عميق	لم يتم تسجيل أي صورة	لم يتم تسجيل أي صورة
مستعرض		
الأوعية الدموية		

بعد العلاج	المعالجة المسبقة	الموضوع CW
		الأعمق
		طولي
		عميق
		مستعرض
		الأوعية الدموية

بعد العلاج	المعالجة المسبقة	الموضوع أ ب
		الأعمق
		طولي
		عميق
		مستعرض
		الأوعية الدموية

بعد العلاج	المعالجة المسبقة	الموضوع
		الأعمق
		طولي
		عميق
		مستعرض
		الأوعية الدموية

الموضوع J	المعالجة المسبقة	بعد العلاج
الأعمق		
		
عميق		
		
مستعرض		
		
الأوعية الدموية		

بعد العلاج	المعالجة المسبقة	الموضوع SS
 <p>POST TREATMENT SCAR</p> <p>1 L 7.56 mm</p>	 <p>CAESAREAN SCAR</p> <p>1 L 9.30 mm</p>	الأعمق
 <p>POST TREATMENT SCAR</p> <p>1 L 4.86 mm</p>	 <p>CAESAREAN SCAR</p> <p>1 L 3.36 mm 2 L 5.34 mm</p>	طولي
 <p>POST TREATMENT SCAR</p> <p>1 L 4.39 mm</p>	 <p>CAESAREAN SCAR</p> <p>1 L 6.66 mm</p>	عميق
 <p>POST TREATMENT SCAR</p> <p>1 L 5.70 mm</p>	 <p>CAESAREAN SCAR</p> <p>1 L 3.36 mm</p>	مستعرض
 <p>POST TREATMENT SCAR</p> <p>1 L 2.5 mm</p>	 <p>CAESAREAN SCAR</p> <p>1 L 2.5 mm</p>	الأوعية الدموية

الطول الإجمالي لجميع الندبات المقاسة قبل العلاج = 379.21 ملم

الطول الإجمالي لجميع الندبات المقاسة بعد العلاج = 260.81 ملم

الانخفاض الإجمالي في جميع أنسجة الندبة المقاسة = 31.22%

خاتمة

بعد جلسة علاج واحدة لمدة 15 دقيقة باستخدام MSTR® لكل مريض وإعادة مسح المنطقة على الفور، كان هناك انخفاض ملحوظ في كمية النسيج الندبي المقاس لدى المرضى التسعة.

تم حساب الانخفاض الإجمالي في الأنسجة الندبية بنسبة 31.22% وهو تحسن كبير ويوضح أن MSTR® يقلل من الأنسجة الندبية في علاج واحد.

تعزز نتائج هذا البحث أيضاً نتائج الأبحاث السابقة (يونيو 2019) حيث تم قياس الانخفاض الإجمالي للندبات بنسبة 33.55%. توضح هذه الدراسة الثانية الآن معدلات استجابة الأنسجة الندبية العالية والموثوقة باستمرار مع علاج MSTR®.

أليستير ماكولين
www.McLoughlin-Scar-Release.com

© أليستير ماكولين

فيما يلي التقارير الصادرة عن عيادة نيوكاسل، والتي أعدها الدكتور بيدادا راجو من عيادة نيوكاسل - المملكة المتحدة، بتاريخ 30 أكتوبر 2019.

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019



Mr Alastair McLoughlin
19 Ludwigstrasse
Bad Nauheim
61231
Hessen
Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: Devra Deltodesco 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

d
e
d
e
E
5
3
k
6
A

Ref: PPJR/SR

Scan Date: 26.10.19

30th October 2019



Mr Alastair McLoughlin
19 Ludwigstrasse
Bad Nauheim
61231
Hessen
Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: Paula Esson 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
19 Ludwigstrasse
Bad Nauheim
61231
Hessen
Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: Claire White 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
19 Ludwigstrasse
Bad Nauheim
61231
Hessen
Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: Andrea Burnard 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
19 Ludwigstrasse
Bad Nauheim
61231
Hessen
Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: Kathryn Henderson 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: NO10000008
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
19 Ludwigstrasse
Bad Nauheim
61231
Hessen
Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: Jenny Channon 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
19 Ludwigstrasse
Bad Nauheim
61231
Hessen
Germany

Dear Mr McLoughlin

Re: Sally Squires 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

