



**RECHERCHES PRÉLIMINAIRES**  
**RÉSULTATS**  
**UTILISATION DE MSTR®**  
**SUR LA CÉSARIENNE**  
**CICATRICES**

Réalisé le 15 juin 2019

à

La clinique de Newcastle  
4 Towers Avenue, Jesmond,  
Newcastle upon Tyne,  
NE2 3QE

## COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Je suis ravi d'annoncer les résultats de l'étude préliminaire sur les effets du McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) sur les cicatrices de césarienne.

Le projet de recherche a été mené à la Newcastle Clinic, Newcastle, Royaume-Uni, le 15 juin 2019 avec le radiologue consultant Dr Peddada Raju.

Un échographe General Electric (GE) Soniq S8 a été utilisé pour réaliser le test sur trois sujets présentant des cicatrices de césarienne.

Chaque sujet a été pré-scanné et des images ont été enregistrées, notamment :

- La taille et la profondeur du tissu cicatriciel ont également été enregistrées
- et la quantité de vascularisation entourant et à l'intérieur de la cicatrice a également été imagée.

Le travail MSTR® a ensuite été appliqué pendant un total de 15 minutes par sujet, en un seul traitement.

Immédiatement après le traitement MSTR®, chaque sujet a subi une échographie post-traitement réalisée par le Dr Raju.

Une diminution du tissu cicatriciel a été observée chez les trois sujets lors de l'examen post-traitement. Un exemple d'amélioration a été observé avec une cicatrice initialement mesurée à 31,5 mm avant le traitement. La cicatrice a été re-mesurée à seulement 18,1 mm après le traitement.

Un autre exemple est celui d'une cicatrice longitudinale dont la taille est passée de 22,7 mm avant le traitement à seulement 10,4 mm après le traitement.

Dans deux des trois cas, une augmentation de la vascularisation a été notée, non seulement dans les tissus environnants mais aussi dans la réalité. *à travers* la cicatrice. Il est intéressant de noter qu'AUCUNE vascularisation n'était présente lors du pré-scan de la même zone.

Cela confirme ce qui a toujours été dit :

MSTR® aide à ouvrir les fibres de collagène densément liées qui composent le tissu cicatriciel pour permettre à nouveau une augmentation du flux sanguin dans la zone.

Ce succès préliminaire a maintenant donné le coup d'envoi à une étude plus vaste qui sera entreprise à « The Newcastle » plus tard en 2019.

Vous pouvez en savoir plus sur le projet de recherche MSTR® ici :

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

Ce projet de recherche initial, démontrant les résultats fondés sur des preuves de la méthode MSTR® de traitement des tissus cicatriciels, signifie que vous pouvez avoir encore plus confiance dans le travail de MSTR®.

## RÉSULTATS DE RECHERCHE

### Aperçu

Les cicatrices que nous avons étudiées étaient des césariennes transversales.

### Financement

Cette étude pilote préliminaire a été entièrement financée par l'auteur.

### Participants à la recherche

Les participants à la recherche ont été trouvés via des demandes sur les réseaux sociaux.

Les objectifs spécifiques de l'imagerie échographique utilisant la technique MSTR® sont :

- Modifications de la taille et de la profondeur du tissu cicatriciel
- Modifications du flux sanguin (vascularisation) dans les tissus adjacents entourant le tissu cicatriciel
- Modifications du flux sanguin (vascularisation) au sein même du tissu cicatriciel

### L'équipe de recherche :

Dr Peddada Raju - Radiologue consultante

Suzanne Price - Radiologue adjointe du Dr Raju

Paula Esson - Chargée de liaison en recherche

Silke Lauth - Assistante de recherche, praticienne MSTR®

Alastair McLoughlin - créateur de MSTR®, praticien principal

### Lieu:

La clinique de Newcastle

4 Towers Avenue, Jesmond,

Newcastle upon Tyne,

NE2 3QE

Royaume-Uni

## Hypothèse

En raison des preuves croissantes provenant de centaines d'études de cas enregistrées sur une grande variété de cicatrices post-chirurgicales et traumatiques qui présentent des changements extrêmement bons et cohérents dans le tissu cicatriciel, nous émettons l'hypothèse que ces changements sont dus à la séparation de la matrice de collagène étroitement liée et du substrat trouvés sur les sites de tissu cicatriciel.

Nous émettons l'hypothèse que le flux sanguin et lymphatique augmente à travers et autour du site du tissu cicatriciel.

Les changements de surface déjà observés dans la densité du tissu cicatriciel et la fibrose suggèrent la possibilité que les fibres de collagène dans le tissu cicatriciel soient réalignées, formant un alignement plus naturel - comme on le trouve dans les tissus sains non affectés.

Nous émettons également l'hypothèse que les structures adhérentes entourant une cicatrice sont également libérées.

Des changements sensoriels et une amélioration de la transmission nerveuse sont également fréquemment notés dans les études de cas.

Nous disposons également de données probantes issues d'études de cas démontrant que les tests d'amplitude de mouvement indiquent une amélioration de la fonctionnalité de la colonne vertébrale et des membres. L'amélioration et la réduction des douleurs lombaires, par exemple, pourraient constituer un autre avantage de la césarienne.

## Méthode

- Nous avons mené l'étude pilote préliminaire sur trois sujets.
- Un questionnaire a été utilisé pour recueillir des informations générales sur la patiente. Nous avons également inclus des questions concernant la césarienne elle-même : la date de l'intervention, les séquelles physiques de la cicatrice et les éventuelles répercussions émotionnelles ou psychologiques.
- Une photographie pré-scan de la cicatrice de la césarienne a été prise.
- Une échographie a été réalisée par le Dr Peddada Raju. Les images ont été capturées sur l'appareil (échographe GE Soniq S8).
- Le traitement MSTR® a été réalisé sur la cicatrice de césarienne pendant 15 minutes précisément.
- Une échographie post-traitement a été réalisée par le Dr Raju.
- Une photographie post-traitement de la césarienne a été prise.

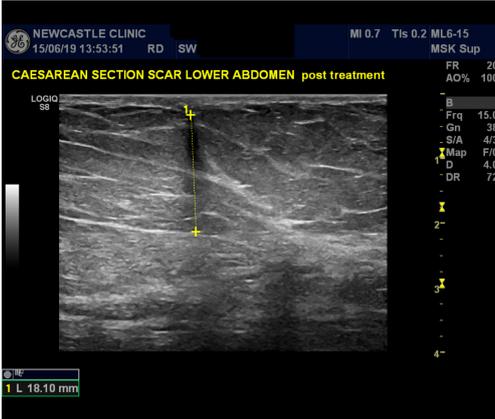
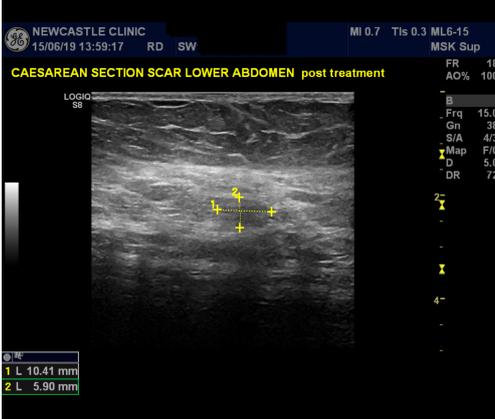
## Résultats

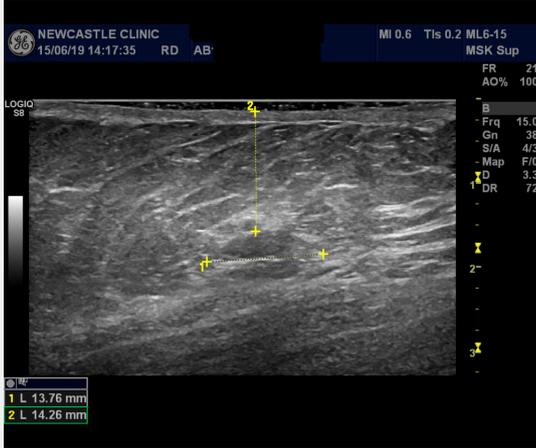
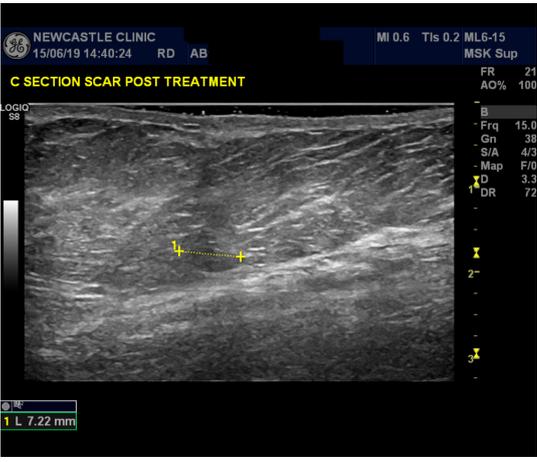
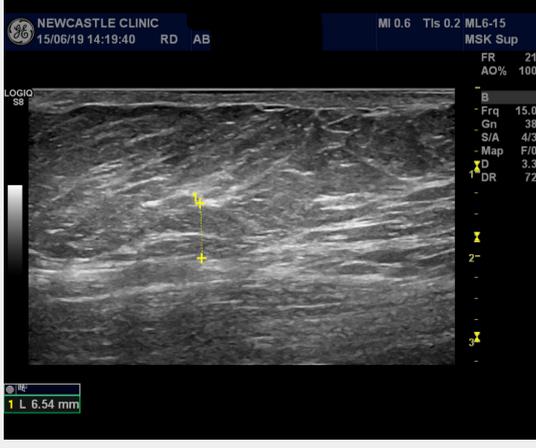
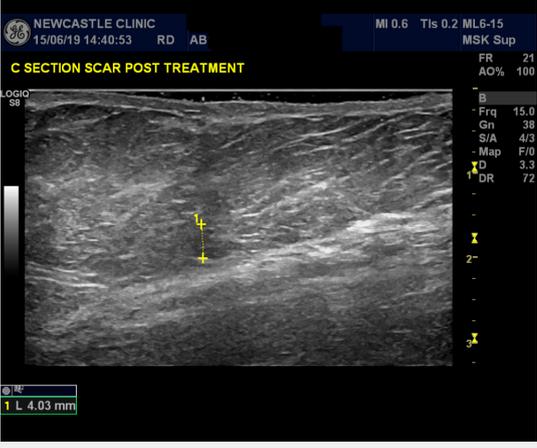
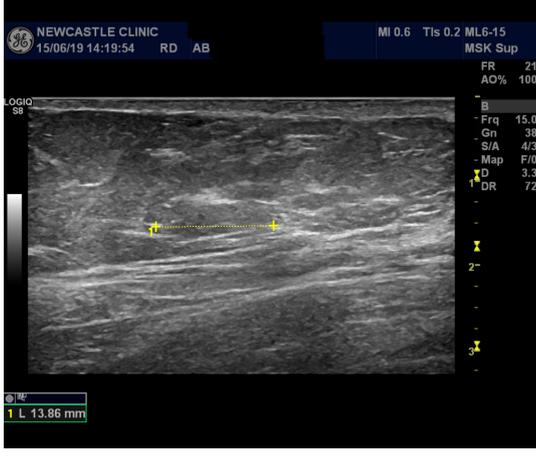
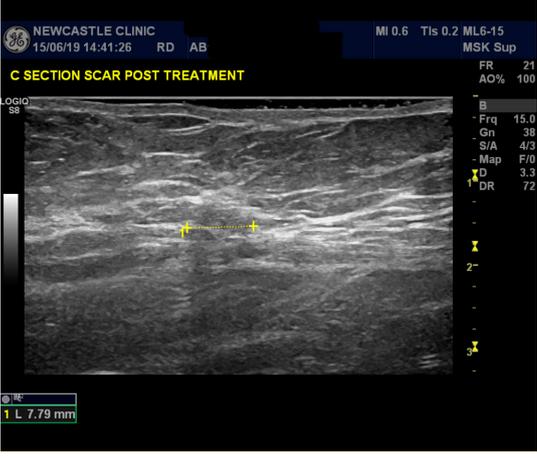
	SUJET 1	SUJET 2	SUJET 3
Âge	47 ans	53 ans	47 ans
Nombre de césariennes	1	3	1
Âge des césariennes	13 ans	22 ans, 18 ans, 17 ans	20 ans
Taper	Prévu	Urgence, planifié, planifié	Urgence

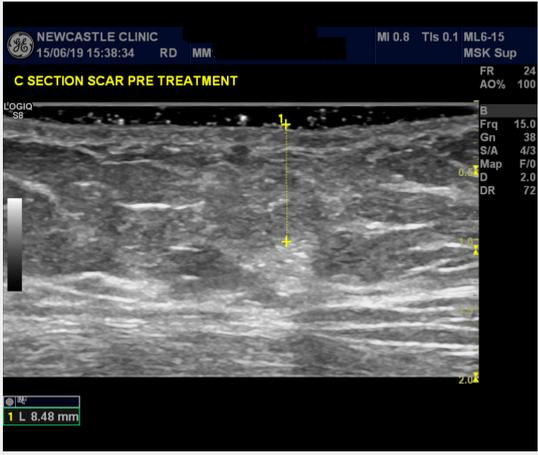
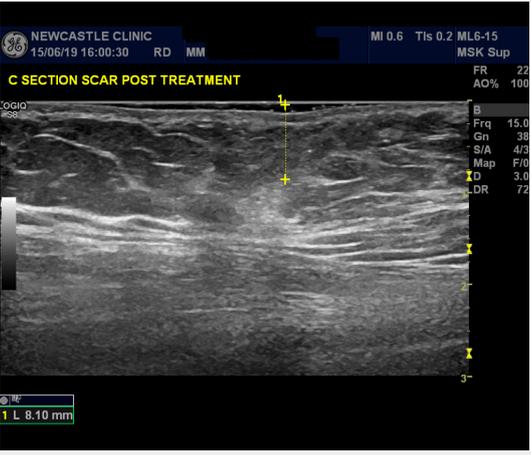
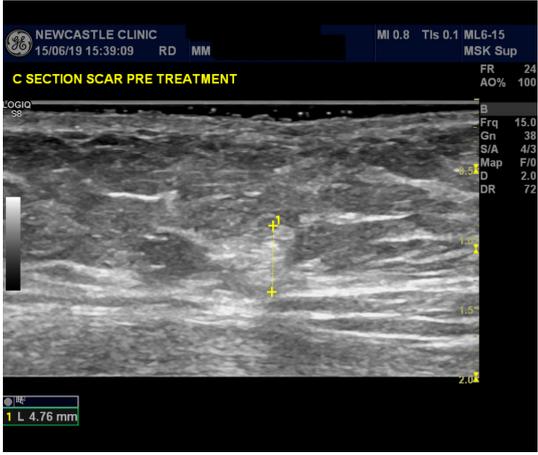
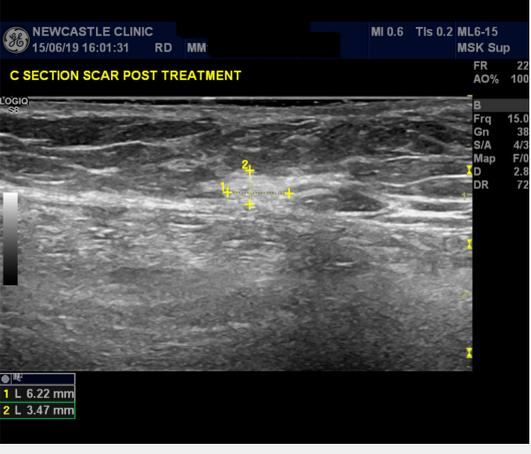
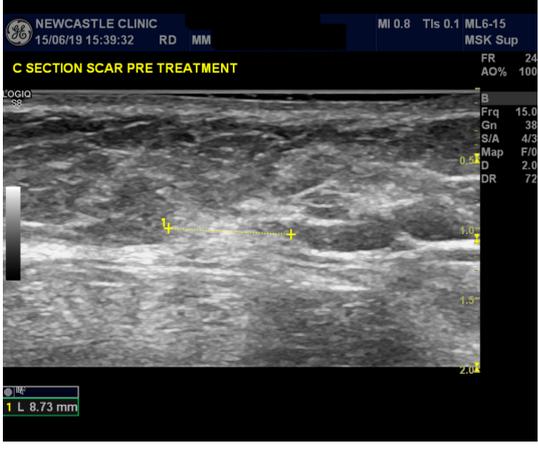
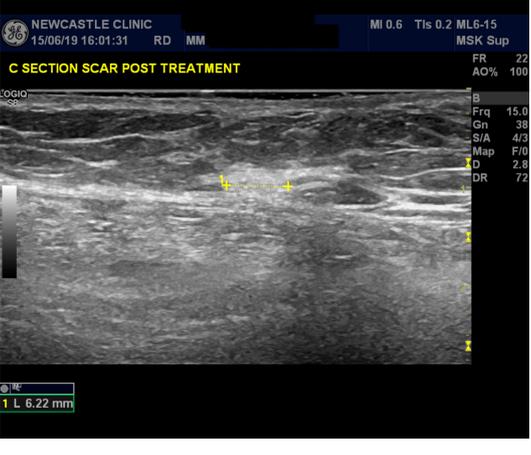
Sujet 1	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond	31,5 mm	18,1 mm
longitudinal	22,7 mm	10,41 mm
profond	9,0 mm	5,9 mm
transversal	19,5 mm	15,0 mm
vascularisation	aucun	augmenté à la fois autour et dans la cicatrice

Sujet 2	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond	14,26 mm	14,2 mm
longitudinal	13,76 mm	7,22 mm
profond	6,54 mm	4,03 mm
transversal	13,86 mm	7,79 mm
vascularisation	aucun	une certaine vascularisation autour de la cicatrice

Sujet 3	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond	8,48 mm	8,1 mm
longitudinal	4,8 mm	4,6 mm
profond	4,76 mm	3,47 mm
transversal	8,73 mm	6,22 mm
vascularisation	autour de la cicatrice - aucun à l'intérieur de la cicatrice	augmenté à la fois autour et dans la cicatrice

Sujet 1	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond		
longitudinale (1) profond (2)		
transversal		<p data-bbox="1066 1308 1292 1339">image non disponible</p>

Sujet 2	Prétraitement	Post-traitement
le plus profond (2)		<p>image non disponible</p>
longitudinal (1)	<p>image non disponible</p>	
profond		
transversal		

Sujet 3	Pré-traitement	Post-traitement
le plus profond		
profond		<p style="text-align: center;">image non disponible</p>
transversal (1) profond (2)	<p style="text-align: center;">image non disponible</p>	
transversal		

Longueur totale de toutes les cicatrices mesurées avant le traitement = 157,89

Longueur totale de toutes les cicatrices mesurées après le traitement = 104,92 mm

Cela représente une réduction totale de tous les tissus cicatriciels mesurés de 33,55 %

## **Conclusion**

Après un seul traitement MSTR® de 15 minutes par sujet et un nouveau scan immédiat de la zone, une réduction observable de la quantité de tissu cicatriciel mesurée sur les trois cicatrices de césarienne a été observée.

Une réduction du tissu cicatriciel mesurée à 33,55 % constitue une amélioration significative qui mérite des recherches plus approfondies.

Sous réserve de financement, nous prévoyons de mener une nouvelle étude auprès de trente sujets ayant subi une césarienne plus tard en 2019.

À l'heure actuelle, nous attendons toujours le rapport officiel sur cette étude préliminaire du Dr Peddada Raju.

Alastair McLoughlin  
[www.McLoughlin-Scar-Release.com](http://www.McLoughlin-Scar-Release.com)

---

© Alastair McLoughlin

Vous trouverez ci-dessous les rapports de la Newcastle Clinic, préparés par le Dr Peddada Raju de la Newcastle Clinic - Royaume-Uni, datés du 15 juin 2019.

# Sujet 1 :

Réf. : PPJR/LE

Date de numérisation : 15.06.19

18<sup>ème</sup> Juin 2019

Concernant:

Sud-Ouest

Date de naissance 30.10.71

## Échographie - cicatrice de césarienne

### Résultats:

La cicatrice de la césarienne a été examinée avant et après le traitement.

Avant le traitement, la cicatrice de césarienne, en particulier sa partie centrale, présentait une zone linéaire de faible réflectivité conduisant à un tissu cicatriciel mesurant environ 3,15 cm de profondeur sous la peau. Les dimensions maximales du tissu cicatriciel étaient respectivement de 23 mm x 9 mm x 19,5 mm, longitudinalement, antéropostérieurement et transversalement.

Aucune preuve de vascularisation n'a été constatée dans ou autour de la cicatrice avant le traitement.

Après le traitement, la profondeur approximative du tissu cicatriciel est de 1,8 cm par rapport à la surface de la peau.

Les dimensions approximatives de la cicatrice ont diminué après le traitement et mesurent désormais environ 10,4 mm x 5,9 mm x 15 mm dans les dimensions longitudinales, antéropostérieures et transversales maximales respectivement.

Il est intéressant de noter qu'il existe des preuves d'une augmentation de la vascularisation constatée à la fois autour et à l'intérieur de la cicatrice après le traitement.

Cordialement

**Dr PPJ Raju**  
**Radiologue consultant**

## **Sujet 2 :**

Réf. : PPJR/LE

Date de numérisation : 15.06.19

18<sup>ème</sup> Juin 2019

Concernant:

**AB**

Date de naissance 12.05.66

**Échographie - cicatrice de césarienne**

### **Résultats:**

L'examen du bas-ventre a révélé la présence d'une cicatrice verticale et horizontale. La zone focale de la cicatrice, à la jonction des cicatrices verticale et horizontale, a été étudiée lors de cette échographie.

La cicatrice de césarienne a été examinée par échographie avant et après le traitement.

Avant le traitement, le tissu cicatriciel dans la graisse sous-cutanée mesurait environ 14,2 mm de profondeur par rapport à la surface cutanée. Ses dimensions maximales longitudinale, antéro-postérieure et transversale étaient respectivement d'environ 13,7 mm x 6,5 mm x 13,8 mm. Aucun signe de vascularisation n'a été observé dans le tissu cicatriciel, qui présentait une réflectivité et une échogénicité mixtes.

Après traitement, la profondeur de la cicatrice reste inchangée par rapport à la surface cutanée. Les dimensions approximatives du tissu cicatriciel sont respectivement de 7,2 mm x 4 mm x 7,8 mm (épaisseur longitudinale maximale, épaisseur antéro-postérieure et dimensions transversales).

Il n'y avait aucune preuve de vascularisation dans le tissu cicatriciel, mais il existe des preuves d'une légère vascularisation notée autour du tissu cicatriciel après le traitement de la cicatrice, en particulier lors de l'interrogation Doppler de puissance.

Cordialement

**Dr PPJ Raju**  
**Radiologue consultant**

## **Sujet 3 :**

Réf. : PPJR/LE

Date de numérisation : 15.06.19

Concernant:

**MM**

Date de naissance 23.07.71

### **Échographie - cicatrice de césarienne**

#### **Résultats:**

Une échographie a été réalisée avant et après le traitement de la cicatrice de césarienne.

Avant le traitement de cette cicatrice, on observe une masse cicatricielle échogène et hyperréfléchissante dans la graisse sous-cutanée, à environ 8,5 mm de profondeur sous la surface cutanée. Cette cicatrice mesure environ 4,8 mm x 8,8 mm et ses dimensions longitudinales et transversales maximales sont de 4,8 mm d'épaisseur environ. Une vascularisation a été observée autour de cette cicatrice, mais aucune vascularisation n'était présente à l'intérieur de celle-ci avant le traitement.

Après le traitement de la cicatrice, la profondeur du tissu cicatriciel dans la graisse sous-cutanée par rapport à la surface cutanée reste inchangée. Les dimensions approximatives du tissu cicatriciel après traitement sont de 4,6 mm x 3,5 mm x 6,2 mm (dimensions longitudinales et transversales maximales respectivement). L'épaisseur antéropostérieure de la cicatrice est d'environ 3,5 mm.

Il existe des preuves d'une augmentation de la vascularisation observée autour du tissu cicatriciel, mais plus important encore, la vascularisation s'est étendue au tissu cicatriciel, ce qui n'était pas observé avant le traitement de la cicatrice.

Cordialement

**Dr PPJ Raju**  
**Radiologue consultant**