

**PRIEKŠPĒTĪJUMS  
REZULTĀTI  
IZMANTOJOT MSTR®  
PAR ĶEIZARU  
RĒTAS**

Notika 15.-2019. jūnijs

plkst

Ņūkāsas klīnika

4 Towers Avenue, Džesmonda,

Ņūkāsla pie Tainas,

NE2 3QE

## PRESE PAZIŅOJUMS

Es priecājos paziņot par rezultātiem provizoriskajam pētījumam par McLoughlin Scar Tissue Release® (MSTR®) ietekmi uz ķeizargrieziena rētām.

Pētījuma projekts tika veikts Ņūkāsas klīnikā, Ņūkāslā, Apvienotajā Karalistē 2019. gada 15. jūnijā kopā ar konsultantu radiologu Dr Peddada Raju.

Lai veiktu testu ar trim testa subjektiem ar C-sekcijas rētām, tika izmantots General Electric (GE) ultraskaņas skeneris Soniq S8.

Katrs subjekts tika iepriekš skenēts un ierakstīti attēli, tostarp:

- Tika reģistrēts arī rētaudu lielums un dziļums
- un tika attēlots arī rētas apkārtnes un tās iekšpusē esošo asinsvadu daudzums.

Pēc tam MSTR® darbs tika pielietots kopumā 15 minūtes vienam subjektam kā viena apstrāde.

Tūlīt pēc MSTR® terapijas katram subjektam pēc ārstēšanas tika veikta ultraskaņas skenēšana, ko veica Dr Raju.

Pēc ārstēšanas skenēšanas laikā tika pierādīts, ka visiem trim subjektiem bija samazināts rētaudi. Viens uzlabojumu piemērs bija rēta, kas sākotnēji tika izmērīta 31,5 mm pirms ārstēšanas. Rēta tika atkārtoti izmērīta tikai 18,1 mm pēc apstrādes.

Vēl viens piemērs bija garenvirziena rēta, kuras izmērs samazinājās no 22,7 mm pirmsapstrādes līdz tikai 10,4 mm pēc apstrādes.

Divos no trim gadījumiem tika novērota asinsvadu palielināšanās ne tikai apkārtējos audos, bet arī faktiski *caur* rēta. Interesanti ir jāatzīmē, ka tās pašas zonas pirmsskenēšanā NAV vaskularitātes.

Tas apstiprina to, kas vienmēr ir teikts:

MSTR® palīdz atvērt blīvi saistītās kolagēna šķiedras, kas veido rētaudi, lai atkal palielinātu asins plūsmu šajā zonā.

Šie provizoriskie panākumi tagad ir aizsākuši lielāku pētījumu, kas tiks veikts Ņūkāslā vēlāk 2019. gadā.

Vairāk par MSTR® pētniecības projektu varat lasīt šeit:

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

Šis sākotnējais pētniecības projekts, kas demonstrē uz pierādījumiem balstītus rezultātus MSTR® rētaudu ārstēšanas metodei, nozīmē, ka varat vēl vairāk uzticēties MSTR® darbam.

## PĒTĪJUMA REZULTĀTI

### Pārskats

Rētas, kuras mēs pētījām, bija šķērsvirziena C sekcijas.

### Finansējums

Šo provizorisko izmēģinājuma pētījumu pilnībā finansēja autors.

### Pētījuma dalībnieki

Pētījuma dalībnieki tika atrasti, izmantojot sociālo mediju pieprasījumus.

Īpašie mērķi ultraskaņas attēlveidošanai, izmantojot MSTR® tehniku, ir:

- Rētaudu lieluma un dziļuma izmaiņas
- Asins plūsmas (asinsvadu) izmaiņas blakus audos, kas ieskauj rētaudi
- Asins plūsmas (asinsvadu) izmaiņas pašos rētaudos

### Pētniecības komanda:

Dr. Peddada Raju — konsultante radioloģe

Sūzena Praisā — Dr. Raju radiogrāfa asistente

Paula Esone - pētniecības koordinatore

Silke Lauth — zinātniskā asistente, MSTR® praktizētājs Alastair

McLoughlin — MSTR® radītājs, vadošais praktizētājs

Norises vieta:

Ņūkāsas klīnika

4 Towers Avenue, Džesmonda,

Ņūkāsla pie Tainas,

NE2 3QE

Apvienotā Karaliste

## Hipotēze

Ņemot vērā arvien vairāk pierādījumu no simtiem reģistrētu gadījumu izpēti no dažādām pēckirurģijas un traumu brūču rētām, kurām ir ārkārtīgi labas un konsekventas izmaiņas rētaudos, mēs izvirzām hipotēzi, ka šīs izmaiņas ir saistītas ar cieši saistītās kolagēna matricas un substrāta atdalīšanu rētaudu vietās.

Mēs izvirzām hipotēzi, ka palielinās asins un limfas plūsma caur rētaudi un ap to.

Jau novērotās virsmas izmaiņas rētaudu blīvumā un fibrozē liecina par iespēju, ka kolagēna šķiedras rētaudos tiek izlīdzinātas, veidojot dabiskāku izlīdzinājumu - kā tas ir veselos, neskartos audos.

Mēs arī izvirzām hipotēzi, ka tiek atbrīvotas arī pielīpušās struktūras, kas apņem rētu.

Bieži vien maņu izmaiņas un nervu transmisijas uzlabošanās tiek atzīmēta arī gadījumu izpētes atsauksmēs.

Mums ir arī gadījumu izpētes pierādījumi, ka kustības diapazona testi liecina par uzlabotu mugurkaula un ekstremitāšu funkcionalitāti. Piemēram, izmaiņas un sāpju mazināšana muguras lejasdaļā var būt vēl viens ieguvums no C sekcijas ārstēšanas.

## Metode

- Mēs veicām sākotnējo izmēģinājuma pētījumu par trim priekšmetiem.
- Lai savāktu vispārīgu informāciju par pacientu, tika izmantota pacienta anketa. Mēs iekļāvām arī jautājumus par pašu C sadaļu: kad notika operācija/operācijas, jebkāda rēta radītā fiziskā ietekme un iespējamā emocionālā vai psiholoģiskā ietekme.
- Tika uzņemta C-sekcijas rētas fotogrāfija pirms skenēšanas.
- Ultraskaņas skenēšanu veica Dr Peddada Raju. Attēli tika uzņemti ar aprīkojumu. (GE Soniq S8 ultraskaņas skeneris)
- MSTR® apstrāde tika veikta C-sekcijas rētai precīzi 15 minūtes.
- Dr Raju veica ultraskaņas skenēšanu pēc ārstēšanas.
- Tika uzņemta C-sekcijas pēcapstrādes fotogrāfija.

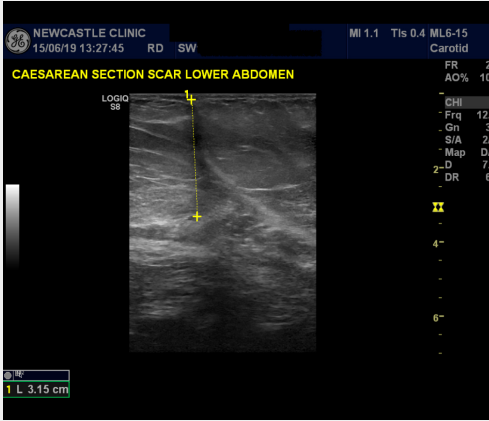
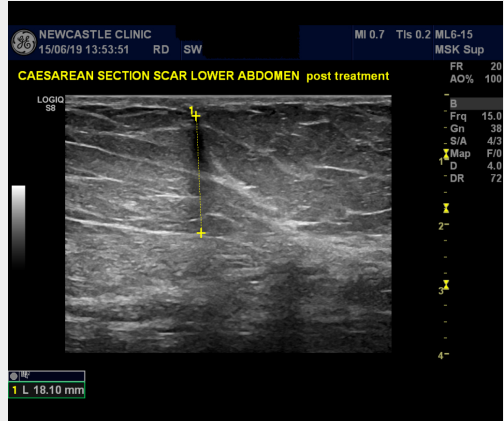
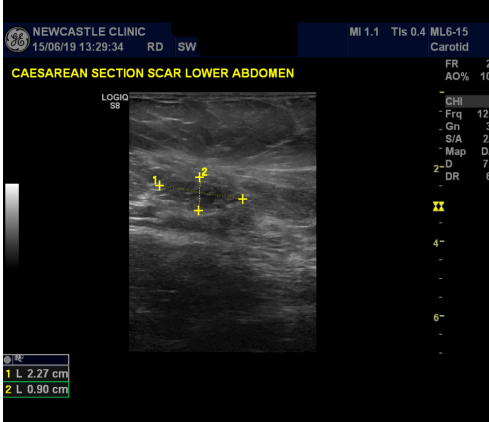
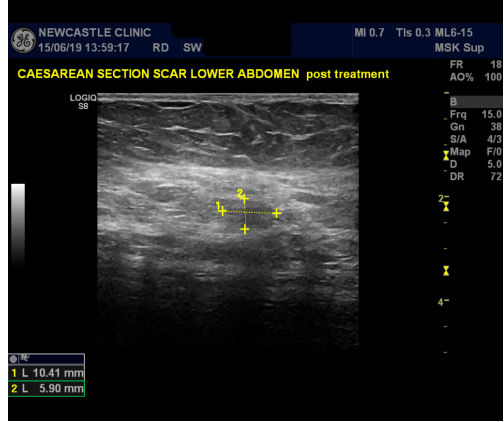
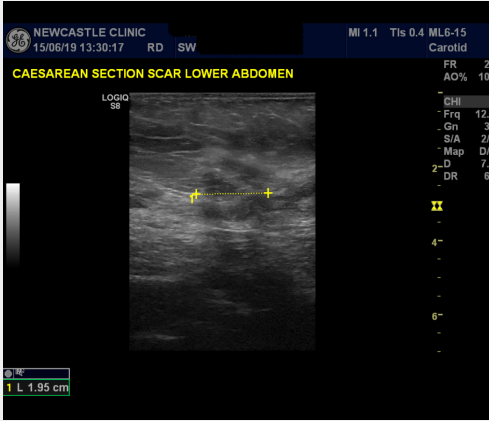
## Rezultāti

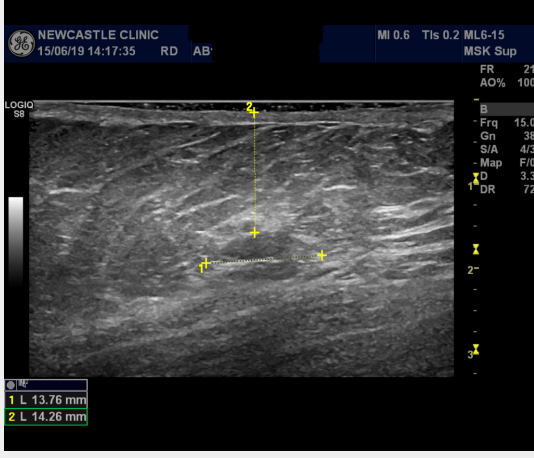
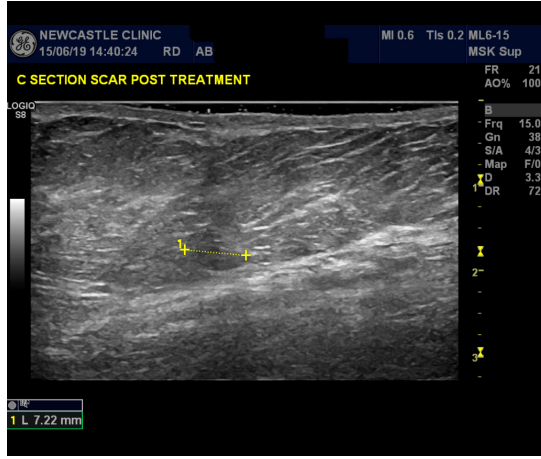
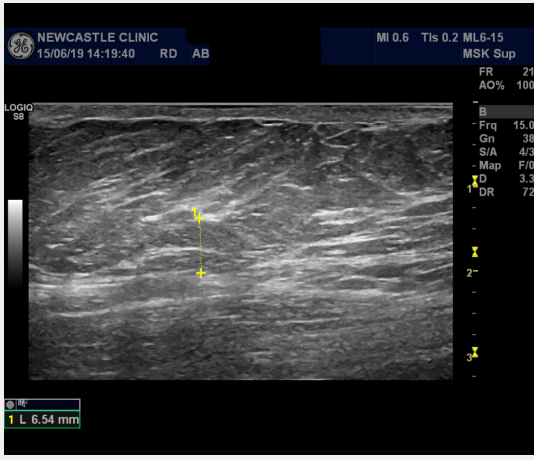
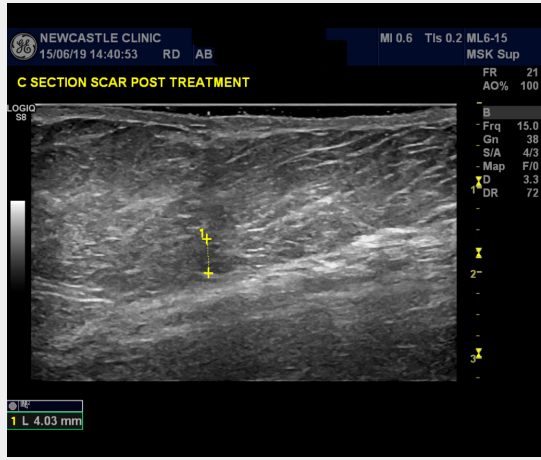
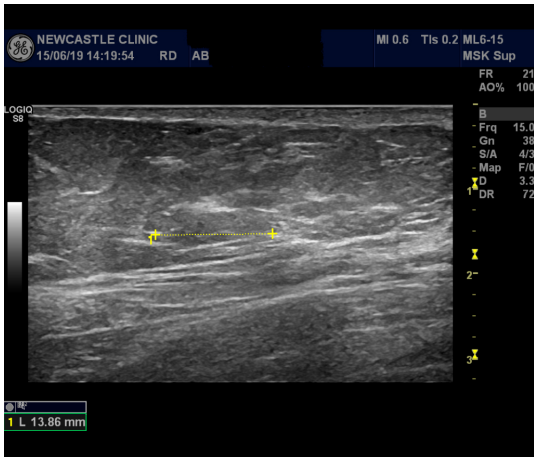
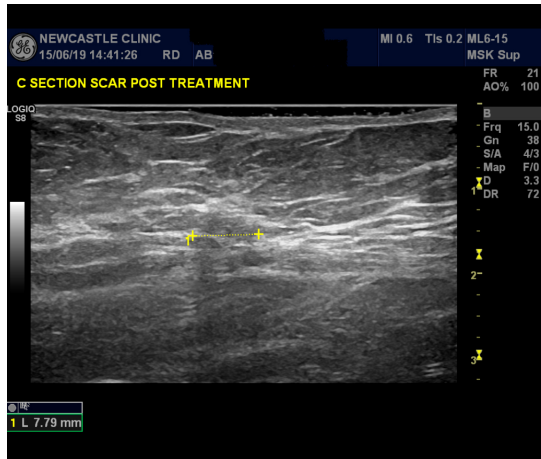
	1. PRIEKŠMETS	2. PRIEKŠMETS	3. PRIEKŠMETS
Vecums	47 gadi	53 gadi	47 gadi
C - sekciju skaits	1	3	1
C-sekciju vecums	13 gadi	22 gadi, 18 gadi, 17 gadi	20 gadi
Tips	Plānots	Ārkārtas situācija, plānota, plānota	Ārkārtas situācija

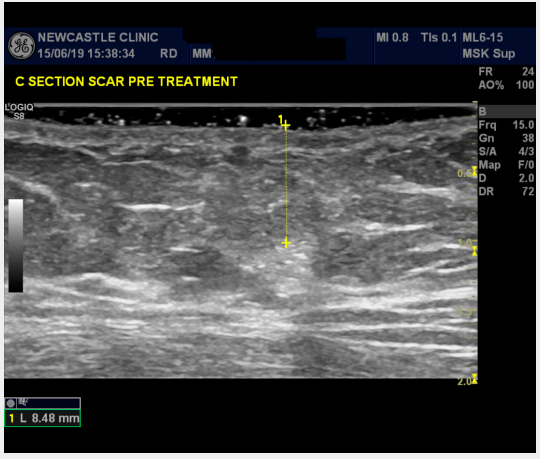
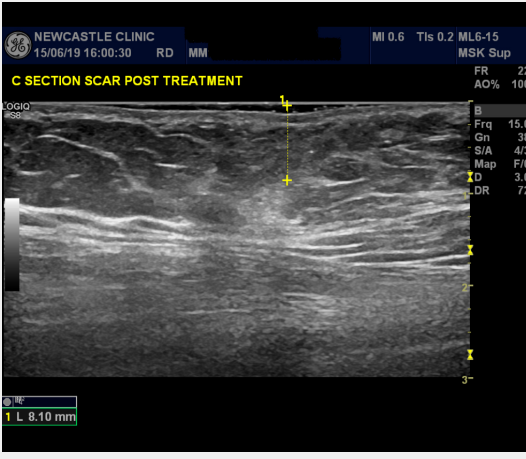
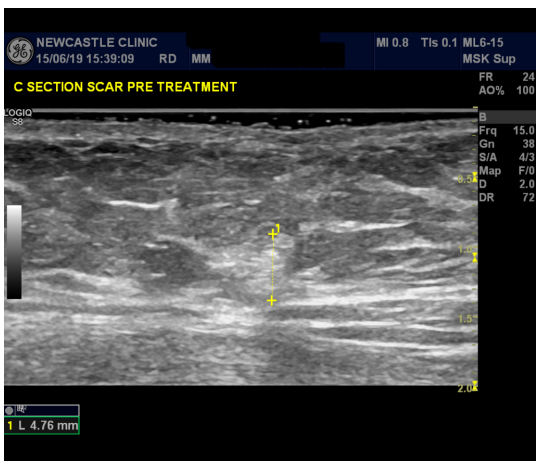
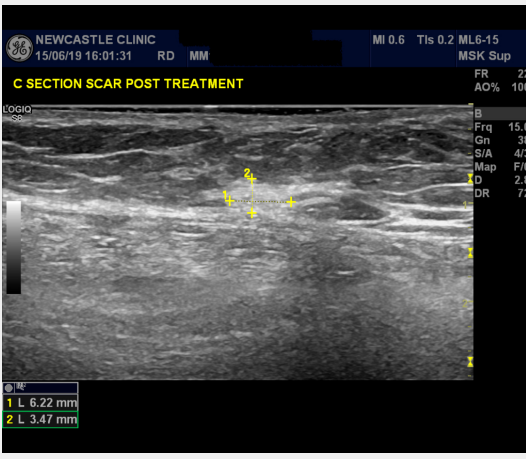
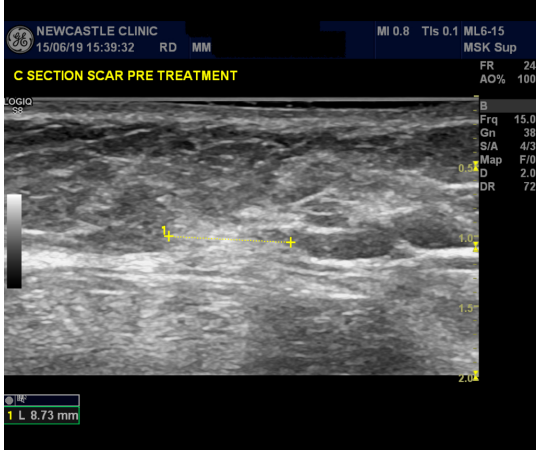
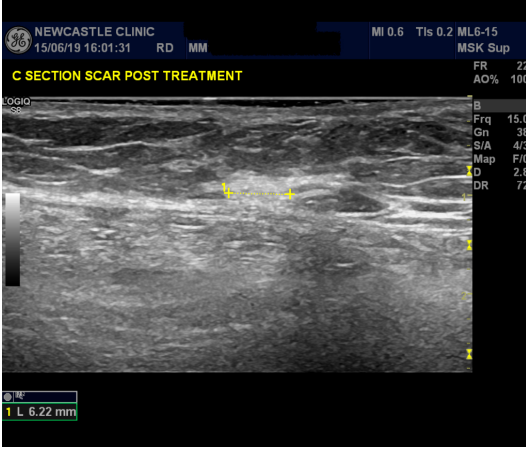
1. priekšmets	Iepriekšēja ārstēšana	Pēc ārstēšanas
dziļākais	31,5 mm	18,1 mm
gareniski	22,7 mm	10,41 mm
dziļi	9,0 mm	5,9 mm
šķērsvirziena	19,5 mm	15,0 mm
vaskularitāte	neviens	palielinājās gan ap, gan rētā

2. priekšmets	Iepriekšēja ārstēšana	Pēc ārstēšanas
dziļākais	14,26 mm	14,2 mm
gareniski	13,76 mm	7,22 mm
dziļi	6,54 mm	4,03 mm
šķērsvirziena	13,86 mm	7,79 mm
vaskularitāte	neviens	daži vaskulāri ap rētu

Priekšmets3	Iepriekšēja ārstēšana	Pēc ārstēšanas
dziļākais	8,48 mm	8,1 mm
gareniski	4,8 mm	4,6 mm
dziļi	4,76 mm	3,47 mm
šķērsvirziena	8,73 mm	6,22 mm
vaskularitāte	ap rētu - neviena rētas iekšpusē	palielinājās gan ap, gan rētā

1. priekšmets	Iepriekšēja ārstēšana	Pēc ārstēšanas
dziļākais		
gareniskais (1) dziļš (2)		
šķērsvirziena		attēls nav pieejams

2. priekšmets	Iepriekšēja ārstēšana	Pēc ārstēšanas
dziļākais (2)		attēls nav pieejams
gareniski (1)	attēls nav pieejams	
dziļi		
šķērsvirziena		

3. priekšmets	Iepriekšēja ārstēšana	Pēc ārstēšanas
dziļākais		
dziļi		attēls nav pieejams
šķērsvirziena (1) dziļš (2)	attēls nav pieejams	
šķērsvirziena		



Kopējais visu rētu garums, kas izmērīts pirms ārstēšanas = 157,89

Kopējais visu rētu garums, kas izmērīts pēc apstrādes = 104,92 mm

Tas nozīmē kopējo rētaudu samazināšanos par 33,55%.

### **Secinājums**

Pēc vienas 15 minūšu ilgas MSTR® apstrādes katram subjektam un tūlītējas apgabala atkārtotas skenēšanas tika novērots rētaudu daudzuma samazinājums, kas tika izmērīts uz trim C sekcijas rētām.

Rētaudu samazināšanās par 33,55% ir būtisks uzlabojums, kas ir vērts turpmākiem pētījumiem.

Atkarībā no finansējuma mēs plānojam veikt turpmāku pētījumu, izmantojot trīsdesmit C sadaļas priekšmetus vēlāk 2019. gadā.

Pašlaik mēs joprojām gaidām oficiālo ziņojumu par šo sākotnējo pētījumu no Dr Peddada Raju.

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

---

© Alastair McLoughlin

Tālāk ir sniegti Ņūkāsas klīnikas ziņojumi, kurus sagatavoja Dr Peddada Raju no Ņūkāsas klīnikas — Apvienotā Karaliste, 2019. gada 15. jūnijā.

# 1. tēma:

Atsauce: PPJR/LE

Skenēšanas datums: 15.06.19

18.2019. gada jūnijs

**Re: SW DOB 30.10.71**

**Ultraskaņa - Ķeizargrieziena rēta**

**Secinājumi:**

Ķeizargrieziena rēta tika pārbaudīta pirms un pēc ārstēšanas.

Pirms ārstēšanas ķeizargrieziena rēta, īpaši rētas centrālajā daļā, liecināja par lineāru samazinātu atstarošanas laukumu, kas noveda pie rētaudiem, kas ir aptuveni 3,15 cm dziļi līdz ādas virsmai. Rētaudu aptuvenie izmēri bija attiecīgi 23 mm x 9 mm x 19,5 mm maksimālajos gareniskajos, anteroposterioros un šķērseniskajos izmēros.

Pirms ārstēšanas rētā vai ap to nebija nekādu pierādījumu par asinsvadu veidošanos.

Pēc ārstēšanas aptuvenais rētaudu dziļums ir 1,8 cm attiecībā pret ādas virsmu.

Aptuvenie rētas izmēri pēc ārstēšanas ir samazinājušies, un tagad tie ir aptuveni 10,4 mm x 5,9 mm x 15 mm maksimālajos gareniskajos, anteroposterioros un šķērseniskajos izmēros.

Interesanti, ka pēc ārstēšanas ir pierādījumi par palielinātu asinsvadu veidošanos gan ap rētu, gan tās iekšpusē.

Ar cieņu

**Dr PPJ Raju**  
**Radiologs konsultants**

## **2. tēma:**

Atsauce: PPJR/LE

Skenēšanas datums: 15.06.19

18.2019. gada jūnijs

**Re: AB DOB 12.05.66**

**Ultraskaņa - Ķeizargrieziena rēta**

**Secinājumi:**

Pārbaudot vēdera lejasdaļu, konstatēja vertikālu un horizontālu rētu vēdera lejasdaļā. Šajā ultraskaņas izmeklēšanā tika noprotināts rētas fokusa laukums vertikālo un horizontālo rētu savienojuma vietā.

Ķeizargrieziena rēta ir pārbaudīta ar ultraskaņas izmeklēšanu pirms un pēc ārstēšanas.

Pirms ārstēšanas rētaudi zemādas taukos bija aptuveni 14,2 mm dziļi līdz ādas virsmai. Rētaudu izmēri ir aptuveni 13,7 mm x 6,5 mm x 13,8 mm attiecīgi maksimālajos garenvirziena, anteroposterior un šķērsvirziena izmēros. Nebija pierādījumu par vaskularizāciju rētaudiem, kuriem būtu jaukta atstarošanās un jaukta ehogenitāte.

Pēc rētas apstrādes rētas dziļums attiecībā pret ādas virsmu nemainās. Rētaudu aptuvenie izmēri ir attiecīgi 7,2 mm x 4 mm x 7,8 mm maksimālajā garenvirzienā, priekšpusēs biezumā un šķērsvirzienā.

Nebija pierādījumu par vaskularizāciju rētaudos, taču ir pierādījumi par vieglu vaskularizāciju ap rētaudiem pēc rētas ārstēšanas, īpaši pēc doplera izmeklējuma.

Ar cieņu

**Dr PPJ Raju**  
**Radiologs konsultants**

### **3. tēma:**

Atsauce: PPJR/LE

Skenēšanas datums: 15.06.19

**Re: MM DOB 23.07.71**

**Ultraskaņa - Ķeizargrieziena rēta**

**Secinājumi:**

Ultraskaņas izmeklēšana ir veikta pirms un pēc ķeizargrieziena rētas ārstēšanas.

Pirms šīs sekcijas rētas ārstēšanas ir pierādījumi par ehogenisku un hiperatstarojošu rētaudu masu zemādas taukos, aptuveni 8,5 mm dziļumā līdz ādas virsmai. Šo rētaudu izmēri ir aptuveni 4,8 mm x 8,8 mm un maksimālais gareniskais un šķērsgrīzums. Aptuvenais rētaudu anteroposterior biežums ir 4,8 mm. Bija pierādījumi par vaskularizāciju ap šiem rētaudiem, taču pirms ārstēšanas nebija pierādījumu par vaskularizāciju rētaudi.

Pēc rētas ārstēšanas rētaudu dziļums zemādas taukos attiecībā pret ādas virsmu nemainās. Rētaudu aptuvenie izmēri pēc apstrādes ir attiecīgi 4,6 mm x 3,5 mm x 6,2 mm maksimālajā gareniskajā un šķērsvirzienā. Aptuvenais rētas anteroposteriorais biežums ir 3,5 mm.

Ir pierādījumi par palielinātu vaskularizāciju ap rētaudiem, bet vēl svarīgāk ir tas, ka vaskularitāte ir izplatījies rētaudos, kas netika novērota pirms rētas ārstēšanas.

Ar cieņu

**Dr PPJ Raju**  
**Radiologs konsultants**