

## **Aneurisma Aortico Addominale: Microangiologia Clinica e Connettomologia SBQ nella Diagnosi e nel Monitoraggio Terapeutico.**

*By Sergio Stagnaro*

La maggior parte degli Aneurismi Aortici Addominali (AAA) sono finora diagnosticati casualmente nel corso di ecografie e TAC eseguite per altri motivi. La semeiotica fisica tradizionale ed accademica non permette una simile diagnosi, a dimostrazione della sua scarsa efficacia diagnostica.

Sono frequenti pertanto gli AAA non diagnosticati, che si manifestano, dopo decenni dalla loro insorgenza, dalla nascita quando è presente il loro Reale Rischio Congenito, mediante complicazioni, fessurazione o rottura, quasi sempre seguiti da morte! (1-4).

Con frequenza preoccupante, i mass-media informano sulla morte improvvisa di persone, spesso giovani, provocata dalla rottura di un aneurisma fino ad allora non riconosciuto, anche in sede diversa da quella dell'aorta addominale.

Nel 1986 ho descritto, per la prima volta, un metodo clinico affidabile nel diagnosticare AAA. asintomatici e/o iniziali, in modo rapido e di relativamente semplice applicazione, usando il comune fonendoscopio e quindi senza alcuna spesa per il SSN (1-4).

Ovviamente la metodica, inclusa quella di seguito descritta per la prima volta, può essere applicata nella diagnosi di aneurismi in altre sedi, per esempio nell'aneurisma cerebrale.

Successivamente, la Semeiotica Biofisica Quantistica ora offre al medico un interessante perfezionamento di esecuzione del metodo, permettendo di escludere in un SOLO secondo la presenza di questa patologia, pericolosa se non diagnosticata tempestivamente:

Dopo 26 anni, le cosiddette competenti Autorità Sanitarie, inclusi i numerosi Ministri della Sanità e i Ministri della Educazione, Università e Ricerca, degli ultimi venti anni, i Docenti Universitari, i Membri del CNR e del CICAP, gli Assessori Regionali, Provinciali e Comunali, gli Ordini dei Medici, la Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici, le Organizzazioni Sindacali dei Medici, non hanno ancora sentito la necessità o il dovere, di esprimersi in merito, per tacere dei tentativi di falsificazione oppure di corroborazione della Teoria Semeiotico-Biofisico-Quantistica, che ovviamente possono essere eseguiti soltanto da chi conosce questa evoluzione della semeiotica fisica.

Per poter comprendere quanto segue, il Medico deve conoscere la Semeiotica Biofisica Quantistica, la Microangiologia Clinica, la Valutazione del Glicocalice, la Teoria dell'Angiobiopatia e la Diagnostica Psicocinetica (5-17).

La presenza di AAA, magari nel suo primo stadio di Reale Rischio Congenito, è sempre accompagnata da attivazione della microcircolazione nel corpo calloso: a riposo, la durata della diastole del locale cuore periferico, sec. Claudio Allegra da 6 sec. sale a 7 sec., rivelandosi la Connettomologia SBQ un prezioso strumento diagnostico al letto del malato (18-20):

<http://science.sciencemag.org/content/362/6420/eaat4311/tab-e-letters>

**Semplice e rapido metodo clinico SBQ per diagnosticare in modo quantitativo l'AAA.**

Il Medico esercita una pressione digitale di media intensità (circa 700 dyne /cm.2), applicata sopra l'arteria femorale comune all'inguine, magari utilizzando la Diagnostica Psicocinetica (13).

Nel sano, il Riflesso Gastrico Aspecifico non compare nei primi 10 secondi (1-5, 21).

Al contrario, nell'AAA, dopo 2-5 sec., in rapporto con la sede dell'aneurisma addominale, si osserva il Riflesso Gastrico Aspecifico, la cui intensità è direttamente correlata col diametro della sacca aneurismatica: inferiore ai 2 cm. = lieve ectasia della parete vascolare.

In presenza invece di **Aneurisma dell'Arco Aortico**, il Tempo di Latenza sale a 6-10 sec. sempre dipendente dalla sede dell'aneurisma.

I dati della **Microangiologia Clinica** si sono rivelati affidabili e precisi ai fini sia della Diagnosi sia del Monitoraggio Terapeutico (6).

In caso di iniziale ectasia aortica, addominale o toracica, nella parete vasale alterata si osserva Attivazione Microcircolatoria dissociata, di tipo II, di minima intensità: durata della diastole delle piccole arterie e arteriole, sec. Hammersen, di 7 sec. (NN = 6 sec.), sufficiente a mantenere il valore normale a riposo della durata della dilatazione dei *nutritional capillaries* cioè il rifornimento di materia-informazione-energia al relativo parenchima.

In caso di AAA, l'Attivazione Microcircolatoria dissociata, di tipo II, aumenta di gravità fino a raggiungere lentamente una durata diastolica massima del Cuore Periferico, sec. Claudio Allegra di 12 sec., necessaria a conservare nella norma la durata della dilatazione dei capillari e piccole vene.

Il passaggio all'Attivazione Microcircolatoria di tipo III, criticamente dissociata, tipica dello scompenso del cuore periferico, annuncia l'imminente fessurazione o rottura dell'aneurisma aortico addominale.

## Bibliografia

1. **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.**, Aneurisma Aortico Addominale: una Diagnosi clinica con la Semeiotica Biofisica. Acta Cardiol. Medit. 14, 17, 1986.
2. **Sergio Stagnaro.** Diagnosi Clinica Precoce dell'aneurisma Aortico Addominale. [www.piazzettamedici.it](http://www.piazzettamedici.it), 2005, <http://www.piazzettamedici.it/professione/professione.htm>
3. **Stagnaro Sergio.** Aneurisma aortico addominale escluso clinicamente in un secondo con la semeiotica biofisica quantistica. 15 luglio 2009, <http://www.fcenews.it>, [http://www.fceonline.it/index.php?option=com\\_content&task=view&id=11855&Itemid=47](http://www.fceonline.it/index.php?option=com_content&task=view&id=11855&Itemid=47)
4. **Sergio Stagnaro.** Diagnosi di Aneurisma Cerebrale, a partire dalla nascita, fatta in un minuto con un fonendoscopio. [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org). <http://www.sisbq.org/ultimissime.html>
5. **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.** Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004. [http://www.travelfactory.it/semeiotica\\_biofisica.htm](http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm)
6. **Sergio Stagnaro – Marina Neri Stagnaro.** Microangiologia Clinica. A cura di Simone Caramel. e-book, <http://www.sisbq.org>, [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/microangiologiaclinica\\_sbg2016.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/microangiologiaclinica_sbg2016.pdf)

7. **Stagnaro Sergio.** Quantum Biophysical Semeiotics: The Theory of Angiobiopathy. <http://sciphu.com/>, 11 May, 2009. and <http://wwwshiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/>
8. **Caramel S, Stagnaro S.** The role of glycocalyx in QBS diagnosis of Di Bella's Oncological Terrain. JOQBS, 2011. [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/oncological\\_glycocalyx2011.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/oncological_glycocalyx2011.pdf)
9. **Caramel S, Stagnaro S.** QBS of Oncological IRR of Myelopathy: the diagnostic role of glycocalyx. JOQBS, 2011. [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/qbs\\_myelopathy\\_glycocalyx\\_english.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/qbs_myelopathy_glycocalyx_english.pdf)
10. **Simone Caramel and Sergio Stagnaro** [The role of glycocalyx in QBS diagnosis of Di Bella's Oncological Terrain](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/oncological_glycocalyx2011.pdf) – [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/oncological\\_glycocalyx2011.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/oncological_glycocalyx2011.pdf)
11. **Simone Caramel, Marco Marchionni and Sergio Stagnaro.** The Glycocalyx Bedside Evaluation Plays A Central Role in Diagnosing Type 2 Diabetes Mellitus and in its Primary Prevention. Treatment Strategies – Diagnosing Diabetes, Cambridge Research Centre, Volume 6 Issue 1, Pg 41-43. <http://viewer.zmags.com/publication/0aafcae9#/0aafcae9/1>
12. **Sergio Stagnaro.** Valutazione dei Glicocalici con Prove da Sforzo nella Diagnosi di Guarigione dei Reali Rischi Congeniti. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2016/02/12/valutazione-dei-glicocalici-con-prove-da-sforzo-nella-diagnosi-di-guarigione-dei-reali-rischi-congeniti/>
13. **Sergio Stagnaro (2018).** Meditazioni Porrettane 2018. La Manovra di Burgarella\* corrobora la Diagnostica Psicocinetica. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/08/20/meditazioni-porrettane-2018-la-manovra-di-burgarella-corrobora-la-diagnostica-psicocinetica/>
14. **Stagnaro Sergio.** Diagnostica Psicocinetica, Evoluzione della Semeiotica Biofisica Quantistica. 30 maggio 2009, URLs: <http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.4823> ; <http://www.semeioticabiofisica.it/semeioticabiofisica/Biografia.htm> ; <http://xoomer.virgilio.it/piazzetta/professione/professione.htm>; [http://www.fcenews.it/index.php?option=com\\_content&task=view&id=11161&Itemid=47](http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=11161&Itemid=47); <http://fai.informazione.it/search.aspx?whclau=quantistica+>; <http://ilfattorec.forumfree.net/?t=40120464&view=getlastpost#lastpost>
15. **Stagnaro Sergio.** La Diagnostica Psicocinetica migliora l'Esame Obiettivo. <http://www.fcenews.it>, 15, giugno 2009. <http://www.fcenews.it/docs/diagnostica2.pdf> ; [www.altrogiornale.org](http://www.altrogiornale.org), <http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.4889>; [http://www.nonapritequelportale.com/?q=la-psicocinesi-esiste-funziona](http://www.nonapritequelportale.com/?q=la-psicocinesi-esiste-funziona;); <http://unlocktor.altervista.org/forum/viewtopic.php?t=1192&start=0&postdays=0&postorder=asc&highlight=&sid=af35aa98b69d6f08d116f65d34b55827>; [http://www.spaziomente.com/articoli/La\\_semeiotica\\_biofisica\\_quantistica\\_corrobora\\_la\\_psicocinesi.pdf](http://www.spaziomente.com/articoli/La_semeiotica_biofisica_quantistica_corrobora_la_psicocinesi.pdf)
16. **Sergio Stagnaro.** Dall'Esperimento di Lory alla Diagnostica Psicocinetica. Ruolo fondamentale della Realtà Non Locale in Biologia. <http://www.fcenews.it>, gennaio 2010. <http://www.fceonline.it/images/docs/lory.pdf>
17. **Sergio Stagnaro.** Semeiotica Biofisica Quantistica. Diagnostica Psicocinetica. E-book in rete nel sito [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org); [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/dp\\_libro.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/dp_libro.pdf)
18. **Sergio Stagnaro (2018).** [Corpo Calloso, Questo Sconosciuto! In un commento nel Sito di Medscape, annunciata la nascita di una originale Diagnostica Clinica.](https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/16/corpo-callosa-questo-sconosciuto-in-un-commento-nel-sito-di-medscape-annunciata-la-nascita-di-una-originale-diagnostica-clinica/) <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/16/corpo-callosa-questo-sconosciuto-in-un-commento-nel-sito-di-medscape-annunciata-la-nascita-di-una-originale-diagnostica-clinica/>

19. **Sergio Stagnaro (2018)**. Il Ruolo diagnostico del Corpo Calloso. Definito Dorftrottel chi l'ha scoperto. Appunti di uno studente di Medicina, Anno Accademico 2050/2051.  
<https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/17/il-ruolo-diagnostico-del-corpo-calloso-definito-dorftrottel-chi-lha-scoperto-appunti-di-uno-studente-di-medicina-anno-accademico-2050-2051-universita-di-sunauli-nepal/>
20. **Sergio Stagnaro (2018)**. Il Connettoma non-neuronale nella Diagnostica clinica e nel Monitoraggio terapeutico. La Connettomologia Semeiotico-biofisica-quantistica.  
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/connettoma.pdf> e  
<https://dabpensiero.wordpress.com/2018/12/19/il-connettoma-non-neuronale-nella-diagnostica-clinica-e-nel-monitoraggio-terapeutico-la-connettomologia-semeiotico-biofisica-quantistica/>
21. **Simone Caramel**. La Percussione Ascoltata dello Stomaco secondo Sergio Stagnaro. Riflesso-Diagnostica Perusso-Ascoltatoria. Il Riflesso Gastrico Aspecifico.  
[http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/cardiogarap\\_manuale\\_it.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/cardiogarap_manuale_it.pdf)