

Diagnosi Differenziale Semeiotico-Biofisico-Quantistica tra Reale Rischio Congenito di Adenocarcinoma Pancreatico e Cancro Neuroendocrino delle Isole di Langherans.

di Sergio Stagnaro

Il Reale Rischio Congenito di cancro al pancreas, diagnosticato dalla nascita con un fonendoscopio, è eliminato con la Terapia Quantistica Mitocondriale Ristrutturante, personalizzata mediante monitoraggio terapeutico (1-10).

Più frequente è l'adenocarcinoma a sede prevalente nella testa della ghiandola. I tumori neuroendocrini, assai più rari, sono generalmente localizzati nel corpo pancreatico, sede delle Isole di Langherans.

Interessante, sia per le autorità sanitarie, sia per i Medici, la diagnosi differenziale dei due tipi di RRC, illustrata di seguito, ovviamente valida anche nelle patologie in atto. Infatti, attualmente la diagnosi e diagnosi differenziale dei due tumori maligni del pancreas è estremamente difficile, posta tardivamente sulla base dei dati del Dipartimento delle Immagini.

Per poter realizzare la diagnosi differenziale SBQ di seguito illustrata è inevitabile la sicura conoscenza delle Manovre di Moncada (11, 12) e di Traversaro (13, 14).

Come noto il Reale Rischio Congenito di cancro, incluso quello del pancreas, è caratterizzato da un Tempo di Latenza del Riflesso di Simultaneità, in cui l'intensità dello stimolo è di 1.000/dyne cm², Pancreas Gastrico Aspecifico inferiore al normale (nel nostro caso = 8 sec.), seguito da una durata media di 5 sec. e dalla finale Contrazione Gastrica Aspecifica (1-10). I Valori parametrici sono in relazione allo stadio e gravità della sottostante malattia.

Nel RRC di Adenocarcinoma pancreatico l'attivazione del sistema ACTH-RH- Ipofisi anteriore- ACTH (11-14), eseguita subito prima della seconda valutazione del Riflesso Pancreas-Gastrico Aspecifico, non modifica affatto i valori parametrici.

Al contrario, in modo caratteristico, in caso di RRC di Cancro neuroendocrino del pancreas, il Tempo di Latenza appare dimezzato nei confronti della valutazione di base, e la Contrazione Gastrica Tonica che segue il riflesso è intensificata in modo significativo.

References

- 1) Sergio Stagnaro. Early bedside Diagnosis of Pancreas Cancer, starting from its Oncological Terrain-Dependent, Inherited Real Risk http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/norimbergasign_pancreascancer.pdf; Slide Presentation at URL http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/cancropancreas_2015.pdf
- 2) Sergio Stagnaro. Veronesi's Sign: Bedside diagnosing Pancreas Cancer from Birth, i.e., its Inherited Real Risk. <http://www.sisbq.org/uploa.../5/6/8/7/5687930/veronesisign.pdf>
- 3) Sergio Stagnaro. Iter Diagnostico del Cancro Pancreatico ad iniziare dal suo Reale Rischio Congenito, dipendente dal Terreno Oncologico. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/iterdiagnosticocancropancreas.pdf>; <https://>

dabpensiero.wordpress.com/2018/06/22/iter-diagnostico-del-cancro-pancreatico-ad-iniziare-dal-suo-reale-rischio-congenito-dipendente-dal-terreno-oncologico/

4) Sergio Stagnaro. **Originale Ruolo svolto dai PPAR γ -1 nella Diagnosi Clinica di Cancro del Pancreas a partire dal suo Reale Rischio Congenito. La Voce di SS.**, <http://www.sergio-stagnaro.wordpress.com>; http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/ppars_diagnosticancropancreas2015.pdf

5) Sergio Stagnaro. **Reale Rischio di cancro al pancreas: fisiopatologia, diagnosi e prevenzione primaria**". Lectio Magistralis . Corso di Formazione in SBQ, Porretta Terme, Auditorium Hotel Santoli, 21 Maggio 2016, <https://www.youtube.com/watch?v=lpOW79s7dho><https://www.youtube.com/watch?v=lpOW79s7dho>

6) Sergio Stagnaro. **Appunti di uno Studente di Medicina del 2050. Il Reale Rischio Congenito di Cancro del Pancreas, disattivato e attivato.** http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rccancropancreas_attivato_disattivato.pdf

7) Sergio Stagnaro. **Diagnosi Clinica del Tumore del Pancreas, a Partire dallo Stadio di Reale Rischio Congenito.** www.altrogiornale.org, 4 dicembre 2011, <http://www.altrogiornale.org/news.php?item.6612.11>

8) Stagnaro Sergio. **Bedside diagnosing Pancreas Cancer, even in its inherited real Risk.** Cases Journal. 2008, October. <https://casesjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/1757-1626-1-280/comments>

9) Sergio Stagnaro (2020). **Bedside diagnosis of pancreas cancer, starting from its Oncological Terrain-Dependent, Inherited Real Risk, by the clinical evaluation of Low Grade Chronic Inflammation of pancreatic adipose tissue with Spattini's Sign.** <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2020/12/02/bedside-diagnosis-of-pancreas-cancer-starting-from-its-oncological-terrain-dependent-inherited-real-risk-by-the-clinical-evaluation-of-low-grade-chronic-inflammation-of-pancreatic-adipose-tissue-wi/>

10) Sergio Stagnaro (2018). **Il Silenzio sul Reale Rischio Congenito del Cancro al Pancreas, dipendente dal Terreno Oncologico, provoca annualmente circa 14.000 morti in Italia.**<https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/11/il-silenzio-sul-reale-rischio-congenito-del-cancro-al-pancreas-dipendente-dal-terreno-oncologico-provoca-annualmente-circa-14-000-morti/>

11) Sergio Stagnaro. **Manovra di Moncada*: Diagnosi Differenziale tra Lesione Benigna e Maligna in 15 secondi.** <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradimoncada.pdf>

12) Sergio Stagnaro. **Manovra di Moncada. Ruolo Fisiopatologico Centrale dell'Acidosi Istangica.** <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/11/05/manovra-di-moncada-ruolo-fisiopatologico-centrale-dellacidosi-istangica/>; <https://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/moncadaaggiornato.pdf>

13) Sergio Stagnaro. **Traversaro's Manoeuvre plays a central Role in bedside Diagnosing Adrenal Gland Cancer, starting from its Oncological Terrain-Dependent, Inherited Real Risk.** <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/10/26/traversaros-manoeuvre-plays-a-central-role-in-bedside-diagnosing-adrenal-gland-cancer-starting-from-its-oncological-terrain-dependent-inherited-real-risk/>

14) Sergio Stagnaro. **Manovra e Segno di Traversaro: la Dimensionalità della Vasomozione nel Surrene è tipicamente ridotta nel Terreno Oncologico.** <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2019/01/04/manovra-e-segno-di-traversaro-la-dimensionality-della-vasomozione-nel-surrene-e-tipicamente-ridotta-nel-terreno-oncologico/>; <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovrasegnotraversaro2019.pdf> <https://dabpensiero.wordpress.com/2019/01/05/manovra-e-segno-di-traversaro-la-dimensionality-della-vasomozione-nel-surrene-e-tipicamente-ridotta-nel-terreno-oncologico/>