

Diabetologia Semeiotico-Biofisico-Quantistica: semplice e rapida diagnosi clinica dei primi tre stadi del T2DM, a partire dalla nascita usando un comune fonendoscopio.

By Sergio Stagnaro

Il T2DM, epidemia in continuo aumento, è la forma più comune di diabete, rappresentando circa il 90% dei casi di questa sindrome. La causa è ancora completamente chiarita, anche se è certo che il corpo del pancreas, sede principale delle isole di Langherans, è in grado di produrre insulina, ma la insulino-resistenza delle cellule degli organi bersaglio di questo ormone e numerosi fattori di rischio ambientale sono associati nel promuovere la sua insorgenza. Tra questi: la familiarità per diabete, lo scarso esercizio fisico, il sovrappeso e l'appartenenza ad alcune etnie.

Ciò che la Medicina Accademica non rivela è la scoperta fatta nell'autunno del 2001 del Reale Rischio Congenito del T2DM, dipendente dalla Costituzione Diabetica "e" Dislipidemica, conosciuto in tutto il mondo, con l'unica eccezione l'Italia. Nessuno ha finora potuto falsificare la mia datata affermazione, secondo cui tutte (100%) le madri di figli(e) colpite dal DM sono positive a questo Reale Rischio Congenito. Il silenzio sospetto delle competenti autorità sanitarie italiane su questi fatti nega la possibilità di realizzare la Prevenzione Pre-Primaria e Primaria del DM su vasta scala, che si può eseguire anche nei Paesi sottosviluppati o in via di sviluppo, dal momento che la Terapia Quantistica Mitocondriale Ristrutturante costa ben poco.

Non esiste un diabetologo oggi capace di riconoscere i diabetici nei primi tre stadi della sindrome, a causa della assoluta inefficacia del Laboratorio, dal quale il diabetologo dipende. Questo spiega perché nel mondo esistano, per generale ammissione, altrettanti diabetici che ancora non hanno ricevuto la diagnosi e che pertanto sono esposti al pericolo delle *cosiddette* complicazioni micro- e macro-vascolari

Il diabete tipo 2 in genere non viene diagnosticato per molti anni – la nonna a 75 è diventata diabetica! - in quanto l'iperglicemia si sviluppa gradualmente e inizialmente non è di grado severo al punto da dare i classici sintomi del diabete, chiaramente secondo la Medicina ortodossa, tradizionale, accademica incapace quindi di porre fine alla vergognosa epidemia diabetica.

Soltanamente la diagnosi di DM avviene casualmente o in concomitanza con una situazione di stress fisico, quale infezioni o interventi chirurgici, a sottolineare il fatto che l'Era della Pietra della Glicemologia avverrà soltanto col diffondersi della Diabetologia Semeiotico-Biofisico-Quantistica..

Da Epicentro, <http://www.epicentro.iss.it/diabete>, Il portale dell'epidemiologia per la sanità pubblica, a cura del Centro nazionale per la prevenzione delle malattie e la promozione della salute dell'Istituto Superiore di Sanità:

"Il rischio di sviluppare la malattia aumenta con l'età, con la presenza di obesità e con la mancanza di attività fisica: questa osservazione consente di prevedere strategie di prevenzione "primaria", cioè interventi in grado di prevenire l'insorgenza della malattia e che hanno il loro cardine nell'applicazione di uno stile di vita adeguato, che comprenda gli aspetti nutrizionali e l'esercizio fisico".

Una delirante affermazione di laureati in Medicina non aggiornati, come dimostra il fatto che oggi il T2DM è una epidemia in aumento ed un enorme business!

Di seguito descrivo uno tra i numerosi metodi clinici della Semeiotica Biofisica Quantistica per riconoscere dalla nascita i diabetici nei primi tre stadi in modo semplice e rapido.

Iter diagnostico per riconoscere, a partire dalla nascita, i primi tre stadi del T2DM.

- A) Il Segno di Stagnaro, classico e variante (39, 40), aspecifico, permette al medico di accettare la presenza di una patologia localizzata nell'apparato digerente. Se il risultato è negativo, in un secondo è esclusa la presenza del T2DM.
- B) Il Segno di Siniscalchi (11) è aspecifico, ma diagnostico del DM 9 volte su 10.
- C) A questo punto, corrobora la diagnosi di DM la valutazione della vasomotilis nel corpo pancreatico, dove nel DM è presente l' Attivazione Microcircolatoria dissociata, tipo II (8, 9).
- D) Un ruolo diagnostico di primaria importanza è svolto dalla valutazione della sintesi dell'ormone Taileverina. La presenza di DM è caratterizzata notoriamente dalla aumentata secrezione di Taileverina: nella coda pancreatico si osserva attivazione microcircolatoria associata, tipo I (13, 24-26).
- E) Infine, il medico valuta la microcircolazione nel Corpo Calloso, che mostra significativa attivazione microcircolatoria di tipo I, associato (38, 41-47).

In conclusione, il medico esperto in Semeiotica Biofisica Quantistica sa riconoscere, in modo facile e rapido (circa 2 minuti), a partire dalla nascita e usando il comune fonendoscopio, i soggetti solo apparentemente sani, ma in realtà diabetici nei primi tre stadi, realizzando una efficace prevenzione pre-primaria e primaria del Diabete Mellito.

Bibliografia consigliata.

1. **Stagnaro S., West PJ., Hu FB., Manson JE., Willett WC.** Diet and Risk of Type 2 Diabetes. N Engl J Med. 2002 Jan 24;346(4):297-298. [Medline]
2. **Sergio Stagnaro.** New Renaissance in Medicina. Prevenzione Primaria del Diabete Mellito tipo 2. Sito del Convegno, <http://qbsemeiotics.weebly.com/atti-del-convegno.html>, 16 novembre 2010; http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/newrenaissance_prevenzione2dm.pdf; english version http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/report_stagnaro.pdf
3. **Sergio Stagnaro.** **Il Segno di Luigino: diagnosi clinica di patologie parotidee e pancreatiche in un secondo (9/10 T2DM).** <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2016/04/11/il-segno-di-luigino-diagnosi-clinica-di-patologie-parotidee-e-pancreatiche-in-un-secondo-910-t2dm/>
4. **Sergio Stagnaro.** Manovra di Bardi, affidabile, semplice e di rapida applicazione, nel riconoscere in 10 secondi i Falsi Negativi in Semeiotica Biofisica Quantistica. <http://www.sisbq.org/glossariosbq.html>; <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/10/07/manovra-di-bardi-affidabile-semplice-e-di-rapida-applicazione-nel-riconoscere-in-10-secondi-i-falsi-negativi-in-semeiotica-biofisica-quantistica/>
5. **Sergio Stagnaro.** Il Segno di Artemisia: Il Diabete Mellito diagnosticato in un secondo a partire dal suo Primo Stadio di Reale Rischio Congenito, Dipendente dalla Costituzione Diabetica. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnoartemisia.pdf>

6. **Sergio Stagnaro, Simone Caramel.** Bardi's Manoeuvre: GH-RH on bedside Diagnosing Insulin-Secretion and Arterial Hypertension with the Aid of Quantum Biophysical Semeiotics. – <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bardimanouvre.pdf>
7. **Sergio Stagnaro.** Ruolo del Muscolo – Scheletrico nella Diagnosi Clinica. Il Riflesso della Low Grade Chronic Inflammation e la Manovra di Bardi. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/muscoloscheletricobardi2016.pdf>
8. **Sergio Stagnaro.** Manovra di Ferrero-Marigo e Vasomotilita' a Riposo e Dopo Il Test Di Secrezione Del Picco Acuto Insulinemico nella Valutazione Clinica della Insulino Resistenza 23 novembre 2010.<http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradiferrero.pdf>
9. **Sergio Stagnaro.** Valutazione semeiotico-biofisica clinica della funzione della cellula beta-pancreatica mediante il picco acuto di secrezione del GH-RH. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/valutazioneghrh.pdf>
10. **Sergio Stagnaro.** Manovra di Butturini: Diagnosi Clinica della Costituzione Diabetica, del suo Reale Rischio Congenito e del DM in atto, in 5 secondi. <http://www.sisbq.org/glossariosbq.html8>
11. **Sergio Stagnaro.** Siniscalchi's Sign. Bedside Recognizing, in one Second, Diabetic Constitution, its Inherited Real Risk, and Type 2 Diabetes Mellitus. 24 December, 2010, <http://www.sci-vox.com>, <http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-12-25siniscalchi%27signi.bedside++diagnosing+type+2+dm.html>; sciphu.com; <http://wwwshipusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/> Italian version: <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnodisiniscalchi.pdf>
12. **Sergio Stagnaro.** Il Segno di Adezati-Giordano: I Cinque Stadi del Diabete Mellito tipo 2 riconosciuti in Dieci Secondi. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnodiadezatigiordano.pdf>
13. **Sergio Stagnaro.** La Taileverina, prodotta nella Coda del Pancreas, svolge un ruolo importante nella diagnosi clinica dei Cinque Stadi diabetici. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/02/02/la-taileverina-prodotta-nella-coda-del-pancreas-svolge-un-ruolo-importante-nella-diagnosi-clinica-dei-cinque-stadi-diabetici/>
14. **Sergio Stagnaro.** Il Reale Rischio Congenito di Infarto Miocardico: Fisiopatologia, Diagnosi e Terapia. Il Ruolo centrale svolto dal Diabete Mellito Tipo 2 Stagnaro <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/08/12/il-reale-rischio-congenito-di-infarto-miocardico-fisiopatologia-diagnosi-e-terapia-il-ruolo-centrale-svolto-dal-diabete-mellito-tipo-2-stagnaro/> e http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrcima_t2dmstagnaro2017.pdf
15. **Sergio Stagnaro.** Manovra di Butturini: Diagnosi Clinica della Costituzione Diabetica, del suo Reale Rischio Congenito e del DM in atto, in 5 secondi. <http://www.sisbq.org/glossariosbq.html>
16. **Sergio Stagnaro.** Diabetologia Semeiotico-Biofisico-Quantistica in Progresso: il Segno di Gazzano. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/11/17/diabetologia-semeiotico-biofisico-quantistica-in-progresso-il-segno-di-gazzano/>
17. **Sergio Stagnaro.** LA VALUTAZIONE SEMEIOSTICO-BIOFISICA-QUANTISTICA DELL'INTERSTIZIO. L'AMILOIDE INSULARE NELLA DIAGNOSI DEL DIABETE MELLITO TIPO II. www.sisbq.org, <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/amiloidesbq.pdf>
18. **Sergio Stagnaro.** Diabete Mellito tipo 2 Stagnaro. Libri e Articoli www.sisbq.org, http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/dmt2_stagnaro2017.pdf
19. **Sergio Stagnaro.** Ruolo del Tessuto Adiposo Bianco nella Patogenesi del Diabete Mellito Tipo 2. Marzo 16, 2018. <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/03/16/ruolo-del-tessuto-adiposo-bianco-nella-patogenesi-del-diabete-mellito-tipo-2/>
20. **Sergio Stagnaro.** Manovra di Sara, Metodo clinico di Valutazione delle Adipochine del Tessuto Adiposo Bianco di Tipo A e B nell'aumentare la Sensibilità dei Recettori Insulinici. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/tabmanovradisara.pdf>

21. **Sergio Stagnaro.** Storia Naturale del Diabete Mellito tipo 2 dal punto di Vista Semeiotico-Biofisico-Quantistico.Ruolo Fondamentale della Valutazione dei PPARs nel Monitoraggio del Metabolismo Glico- Lipidico <http://www.fcenews.it>, Wikipedia, 25 gennaio, 2010.
22. **Sergio Stagnaro.** Diabete Mellito Tipo 2: Una Epidemia in Continuo Aumento. 8 Ottobre 2010. <http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.6419>; www.mednat.org/cancro/terreno_oncologico.htm
23. **Sergio Stagnaro.** RUOLO DEL DIAGRAMMA DELL'UNITA' MICROVASCOLOTESSUTALE NELLA PREVENZIONE PRIMARIA DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 <http://www.fcenews.it> 3 novembre 2010. http://www.fceonline.it/images/docs/prevenzione_diabete_mellito.pdf
24. **Sergio Stagnaro.** Scoperta col fonendoscopio la Taileverina, ormone della Coda del Pancreas. <https://dabpensiero.wordpress.com/2017/02/04/scoperta-col-fonendoscopio-la-taileverina-ormone-della-coda-del-pancreas/>
25. **Sergio Stagnaro.** La Taileverina, prodotta nella Coda del Pancreas, svolge un ruolo importante nella diagnosi clinica dei Cinque Stadi diabetici. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/02/02/la-taileverina-prodotta-nella-coda-del-pancreas-svolge-un-ruolo-importante-nella-diagnosi-clinica-dei-cinque-stadi-diabetici/>
26. **Sergio Stagnaro.** Diabete ed epatopatia: nuovi approcci in diagnosi clinica secondo la Semeiotica Biofisica Quantistica. Taileverina. Scienza&Conoscenza
a. http://www.scienzaeconoscenza.it/blog/medicina-non_convenzionale/diabete-ed-epatopatia-nuovi-approni-in-diagnosi-clinica
27. **Sergio Stagnaro.** Valutazione Semeiotico-Biofisico-Quantistica dell'Attività della Resistina con un Fonendoscopio. Ruolo Fondamentale della Costituzione Diabetica nella Relazione Resistina, Infiammazione del Tessuto Adiposo Bianco, Diabete Mellito e Obesità. www.sisbq.org, <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/valutazioniqbresistina.pdf>
28. **Sergio Stagnaro.** Ruolo del Tessuto Adiposo Bianco nella Patogenesi del Diabete Mellito Tipo 2. Marzo 16, 2018. <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/03/16/ruolo-del-tessuto-adiposo-bianco-nella-patogenesi-del-diabete-mellito-tipo-2/>
29. **Sergio Stagnaro.** Il Reale Rischio Congenito di Infarto Miocardico: Fisiopatologia, Diagnosi e Terapia. Il Ruolo centrale svolto dal Diabete Mellito Tipo 2 Stagnaro <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/08/12/il-reale-rischio-congenito-di-infarto-miocardico-fisiopatologia-diagnosi-e-terapia-il-ruolo-centrale-svolto-dal-diabete-mellito-tipo-2-stagnaro/> e http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrcima_t2dmstagnaro2017.pdf
30. **Sergio Stagnaro.** La Medicina Clinica sacrificata sull'altare della Biologia Molecolare. CAD, Diabete Mellito tipo 2 e Cancro sono Epidemie in Aumento. Lettera Aperta agli Editori di Peer-Reviews. 18 luglio 2011. http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/41431-sotto_la_spinta_del_forte_potere_economico_la_medicina_clinica_negli_ultimi_cinquanta anni_%C3%A8_andata_lentamente_scomparendo.php
31. **Sergio Stagnaro.** Siniscalchi's Sign. Bedside Recognizing, in one Second, Diabetic Constitution, its Inherited Real Risk, and Type 2 Diabetes Mellitus. 24 December, 2010, <http://www.sci-vox.com>, <http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-12-25siniscalchi%27signi.bedside++diagnosing+type+2+dm.html>; www.sciphu.com; <http://www.shiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/> Italian version: <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnodisiniscalchi.pdf>
32. **Sergio Stagnaro.** Il Test della Osteocalcina endogena nella Diagnosi di I e II Stadio del Diabete Mellito tipo 2. 23 novembre 2010. http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/osteocalcina_t2dm.pdf
33. **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>

34. **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. *Frontiers in Endocrinology* (Lausanne). 2013; 4: 17. <http://www.frontiersin.org/Review/ReviewForum.aspx> [Medline].
35. **Sergio Stagnaro.** Biophysical-Semeiotic Dyslipidaemic Constitution. Cyber Lecture, www.indmedica.com, 2006, http://cyberlectures.indmedica.com/show/50/1/Biophysical-Semeiotic_Dyslipidaemic_Constitution
36. **Sergio Stagnaro.** Biophysical-Semeiotic Diabetic Constitution. Cyber Lecture, www.indmedica.com, 2006, http://cyberlectures.indmedica.com/show/60/1/Diabetic_Constitution
37. **Sergio Stagnaro.** Diabetologia Semeiotico-Biofisico-Quantistica in Progresso: il Segno di Gazzano. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/11/17/diabetologia-semeiotico-biofisico-quantistica-in-progresso-il-segno-di-gazzano/>
38. **Sergio Stagnaro (2018)** La Valutazione della Microcircolazione nel Corpo Calloso recita un Ruolo importante nella Diagnostica Clinica Semeiotico-Biofisico-Quantistica. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/corpocalloso.pdf>
39. **Sergio Stagnaro.** Stagnaro's *Sign in detecting every gastrointestinal Disorder, even initial or symptomless. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/stagnarosign.pdf>
40. **Sergio Stagnaro.** I nodi elettro-magnetici cutanei SBQ: IL Segno di Stagnaro variante. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/nodiemcutaneisbq.pdf>
41. **Sergio Stagnaro.** Il Connettoma non-neuronale nella Diagnostica clinica e nel Monitoraggio terapeutico. La Connettromologia 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-connettromologia-semeiotico-biofisica-quantistica/>
42. **Sergio Stagnaro.** La Creatività misurata con un Fonendoscopio mediante la Valutazione clinica del Connettoma neuronale.
43. <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/12/21/la-creativita-misurata-con-un-fonendoscopio-mediente-la-valutazione-clinica-del-connettoma-neuronale/>
44. **Sergio Stagnaro.** Aneurisma Aortico Addominale: Microangiologia Clinica e Connettromologia SBQ nella Diagnosi e nel Monitoraggio Terapeutico. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/aaaconnettromologia.pdf> ; <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/12/29/aneurisma-aortico-addominale-microangiologia-clinica-e-connettromologia-sbq-nella-diagnosi-e-nel-monitoraggio-terapeutico/>
45. **Sergio Stagnaro.** Compendio di Microangiologia Clinica, Connettromologia Neuronale e Non-Neuronale, Reali Rischi Congeniti, base della Prevenzione Pre-Primaria e Primaria, secondo la Semeiotica Biofisica Quantistica. http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/compendio_mc.pdf
46. **Sergio Stagnaro.** Ruolo diagnostico centrale della Manovra di Burigana nella Connettromologia Clinica SBQ, neuromale e non-neuronale. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/28/ruolo-diagnostico-centrale-della-manovra-di-burigana-nella-connettromologia-clinica-sbq-neuromale-e-non-neuronale/>; <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/12/29/ruolo-diagnostico-centrale-della-manovra-di-burigana-nella-connettromologia-clinica-sbq-neuromale-e-non-neuronale/>

47. Sergio Stagnaro. Ordine Implicito e Ordine Esplicito nella Manovra di Burigana. La Natura delle Oscillazioni fisiologiche del Tempo d Latenza tra 3 e 5 sec. evidenziano la Coerenza interna ed esterna della Semeiotica Biofisica Quantistica. https://sergiostagnaro.wordpress.com/2019/01/02/ordine-implicato-e-ordine-esplicito-nella-manovra-di-burigana-la-natura-delle-oscillazioni-fisiologiche-del-tempo-d-latenza-tra-3-e-5-sec-evidenziano-la-coerenza-interna-ed-esterna-della-semeioti/?fbclid=IwAR10LJY3nU9nHAYbkDQaOlf9vviD0K-BIjc_GrbVsz0O_Gbn310j-RC4LDs