

Disomogeneità spaziale e temporale del Tempo di Latenza del Riflesso Gastrico Aspecifico.

By Sergio Stagnaro

Il Tempo di Latenza (TL.) dei numerosi riflessi, anche se oscilla di pochi secondi intorno ad un valore non è assolutamente fisso.

Parlo di Disomogeneità temporale, fisiologica, quando i successivi tempi di latenza successivi oscillano in tutto il sistema biologico. Al contrario, definisco Disomogeneità spaziale, patologica, la fissità del valore parametrico del TL. soltanto in alcune sedi di un sistema biologico

Scopo del presente lavoro è quello di analizzare i meccanismi eziopatologici alla base dell'importante evento.

Dopo la nascita della Fisica Quantistica, sappiamo che il nostro corpo è composto da una parte di Materia-Energia e da un miliardo di parti di Energia-Informazione. La Semeiotica Biofisica Quantistica (SBQ) ha dimostrato clinicamente l'esistenza di questa Energia-Informazione, mediante numerosi esperimenti di facile riproduzione da parte di chi sa ancora usare il fonendoscopio (1-6).

Ricordo, come esempi paradigmatici, L'Esperimento di Marina <http://www.sisbq.org/campidinformazionebiologici.html>, e la Manue'l Story (7), Logo dell'Epigenetica.

La Microangiologia Clinica (8, 9) corrobora quanto sopra scritto.

Infatti, è necessario un fisiologico rifornimento di Energia-Vibratoria (ATP) per conservare il normale caos deterministico delle dinamiche di infiniti cuori periferici, secondo Claudio Allegra (Fig. 1).

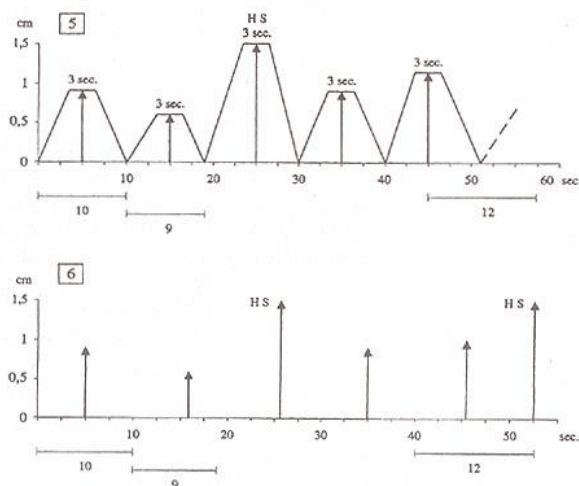


Fig. 1

Spiegazione nel testo

In altre parole, la geometrizzazione delle fluttuazioni parietali delle piccole arterie ed arteriole di Hammersen rappresentano figure frattaliche, la cui dimensionalità è elevata nel sano (NN = 3,81) grazie, appunto, al sufficiente rifornimento di ATP, alla cui produzione provvedono notoriamente

ben strutturati mitocondri, che utilizzano l'oscillante apporto protonico fornito da due deidrogenasi mitocondriali, dipendenti dai Ca^{++} , penetrati nel mitocondrio attraverso due canali non particolarmente attivi (MCU e MCU-1) stimolati però a funzionare dalla *Calcium-spike*, attuata dall'incontro del calcio proveniente dall'esterno della cellula attraverso canali tubulari diidropiridinici, voltaggio-dipendenti, e da quello rilasciato dal Reticolo-Endoplasmatico, precedentemente legato a due proteine, reticolina e reticolo-sequestrina, attraverso il canale SERCA disattivato per la mancata fosforilazione del suo co-fattore, il fosfolambano.

Grazie, quindi, all'elevato livello energetico endocellulare fluttuante, assicurato da efficienti mitocondri, è possibile creare l'*entanglement* sia all'interno sia all'esterno del corpo umano, fondamento della Diagnostica Psicocinetica (10, 11).

La Medicina Accademica, che considera erroneamente il corpo umano composto soltanto da Energia-Materia, è incapace di riconoscere le iniziali e congenite alterazioni delle funzioni dei sistemi biologici, tipiche delle Costituzioni SBQ e dei dipendenti Reali Rischi Congeniti, il cui *Implicate Order* è di natura essenzialmente energetico, funzionale (12-15).

Pertanto la Medicina Ortodossa può conoscere solo una faccia della medaglia diagnostico/terapeutica, quella che riguarda la diagnosi e la terapia della malattia in atto, conclamata, sintomatica, regno dello *screening*, cioè della prevenzione secondaria.

L'altra faccia, quella della diagnosi e terapia della malattia in potenza, pre-clinica, dei Reali Rischi Congeniti, dipendenti dalle relative Costituzioni, sfugge al dominio della Medicina tradizionale, nata a Framingham, Usa, nel 1948 su sponsorizzazione del NHBLI.

In questa faccia la Semeiotica Biofisica Quantistica ha scritto la Prevenzione Pre-Primaria e Primaria.

Come ormai noto, i Reali Rischi Congeniti di CVD, T2DM, Osteoporosi, Cancro, Cerebropatie degenerative, Connettiviti, etc., sono diagnosticati dalla nascita con un fonendoscopio ed eliminati con Terapia Quantistica Mitocondriale Ristrutturante, adeguatamente personalizzata (16-26).

Vediamo ora perché il valore parametrico del TL. oscilla di volta in volta fisiologicamente, sebbene di pochi secondi, intorno ad un valore medio, conosciuto dai Medici esperti in Semeiotica Biofisica.

La spiegazione di questo *Explicate Order*, eventi percepiti dai nostri deboli sensi, va ricercata nel corrispondente *Implicate Order*.

Infatti, in condizioni fisiologiche, come scritto sopra, la produzione mitocondriale di ATP è elevata ed oscillante, permettendo le fisiologiche fluttuazioni delle piccole arterie ed arteriole, secondo Hammersen, il cuore periferico di Claudio Allegra (Figura 1), ed un ottimale rifornimento di materia-informazione-energia al locale parenchima. Ne deriva che, quando si stimola un dato *trigger point* trasformando l'organo esaminato da sistema aperto in sistema chiuso, il locale livello di energia libererà, ATP, oscillante nel tempo, ed uguale in tutto il tessuto condizionerà il valore parametrico TL. determinandone l'intensità delle fluttuazioni ancorché minime. Si comprende così le minime variazioni del valore parametrico, TL., dei riflessi gastrico aspecifici, valutati successivamente.

Al contrario, quando viene meno il livello di energia libera endocellulare a causa di una patologia, attestandosi su valori progressivamente inferiori a quello minimo normale, si osserva la fissità del TL. successivamente valutato, inizialmente ancora ai limiti inferiori del fisiologico.

Infine, col progredire della malattia, come noto, anche il TL. si riduce, in modo inverso alla gravità della patologia sottostante.

Bibliografia.

- 1) **Sergio Stagnaro (2011)** First Water Memory-Information Demonstration through Quantum Biophysical Semeiotics_ – 2011
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/watermemoryinformation.pdf>
- 2) **Sergio Stagnaro (2011)** Water Memory-Information containing Muscle Extremely High Energy Frequency: Is the Therapeutic Problem of Chronic Fatigue Syndrome solved?– 2011
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/watermemory_adb
- 3) **Sergio Stagnaro (2011)** Water Memory-Information based Therapy: quick Recovery from Arthrosis-Dependent Backache – 2011
- 4) **Sergio Stagnaro (2011)** Glycocalix Quantum-Biophysical-Semeiotic Evaluation plays a Central Role in Demonstration of Water Memory-Information – 2011
- 5) **Sergio Stagnaro (2011)** The Principle, rather than the Theory, of Water Memory-Information – 2011
- 6) **Sergio Stagnaro (2011)** Quantum Biophysical Semeiotics evidences of Water-Memory-Information by means of Music Energizing Action: Caramel's experiment – 2011
- 7) **Simone Caramel. Manuel's Story**, <http://www.sisbq.org/qbs-magazine.html>
- 8) **Sergio Stagnaro**. Introduzione alla Microangiologia Clinica 10 dicembre 2011. [sisbq.org](http://www.sisbq.org), http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/mc_intro.pdf
- 9) **Sergio Stagnaro – Marina Neri Stagnaro**. Microangiologia Clinica. A cura di Simone Caramel. e-book, <http://www.sisbq.org>,
- 10) <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/microangiologiaclinciasbq2016.pdf>
- 11) **Sergio Stagnaro**. Psychokinetic Diagnostics, Quantum Biophysical Semeiotics Evolution. <http://sciphu.com/>. , 12 March 2010, <http://sciphu.com/2010/03/psychokinetic-diagnostics-quantum.html> and <http://www.shiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/2010/03/psychokinetic-diagnostics-quantum.html>
- 12) **Sergio Stagnaro**. Semeiotica Biofisica Quantistica. Diagnostica Psicocinetica. E-book in rete nel sito [sisbq.org](http://www.sisbq.org); http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/dp_libro.pdf
- 13) **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.** Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004. http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm
- 14) **Stagnaro S., Stagnaro-Neri M.**, Le Costituzioni Semeiotico-Biofisiche. Strumento clinico fondamentale per la prevenzione primaria e la definizione della Single Patient Based Medicine. Travel Factory, Roma, 2004. <http://www.travelfactory.it/htm>
- 15) **Stagnaro S., Stagnaro-Neri M.**, Single Patient Based Medicine. La Medicina Basata sul Singolo Paziente: Nuove Indicazioni della Melatonina. Travel Factory, Roma, 2005. <http://www.travelfactory.it/htm>
- 16) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012)**. "The Role of Mediterranean Diet, CoQ10 and Conjugated-Melatonin in Osteoporosis Primary Prevention and Therapy" *"Current Nutrition & Food Science"* Vol. 8, No.1, 2012.
- 17) **Sergio Stagnaro (2012)**. Valutazione Semeiotico-Biofisico-Quantistica dell'Attività Funzionale dei Sistemi Biologici. Il Ruolo dei Dispositivi Endoarteriolar di Blocco, fisiologici e neoformati-patologici tipo I, sottotipo a) e b). <http://www.sisbq.org/libri-e-articoli.html>, e-book, http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/valutazione_attivit_biolog_2012.pdf
- 18) **Stagnaro Sergio**. Reale Rischio Semeiotico Biofisico. I Dispositivi Endoarteriolar di Blocco neoformati, patologici, tipo I, sottotipo a) oncologico, e b) aspecifico. Travel Factory, www.travelfactory.it, Roma, 2009.

- 19) **Caramel S., Marchionni M., Stagnaro S.** Morinda citrifolia Plays a Central Role in the Primary Prevention of Mitochondrial-dependent Degenerative Disorders. [Asian Pac J Cancer Prev.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25743850) 2015;16(4):1675. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25743850> [MEDLINE]
- 20) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013).** The Role of Modified Mediterranean Diet and Quantum Therapy in Oncological Primary Prevention. Bentham PG., **Current Nutrition & Food Science** ISSN (Print): 1573-4013; ISSN (Online): 2212-3881. VOLUME: 9, ISSUE: 1; DOI: 2174/1573401311309010011; <http://www.benthamscience.com/contents-JCode-CNF-Vol-00000009-Iss-00000001.htm>
- 21) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** BRCA-1 and BRCA-2 mutation bedside detection and breast cancer clinical primary prevention. *Genet.* | doi: 10.3389/fgene.2013.00039. http://www.frontiersin.org/Cancer_Genetics/10.3389/fgene.2013.00039/full [MEDLINE]
- 22) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013).** The Inherited Real Risk of Coronary Artery Disease, *Nature PG., EJCN, European Journal Clinical Nutrition, Nature PG.,* 67, 683 (June 2013) | doi:10.1038/ejcn.2013.37, <http://www.nature.com/ejcn/journal/v67/n6/full/ejcn201337a.html> [MEDLINE]
- 23) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** The Key Role of Vasa Vasorum Inherited Remodeling in QBS Microcirculatory Theory of Atherosclerosis. *Frontiers in Epigenomics and Epigenetics.* http://www.frontiersin.org/Epigenomics_and_Epigenetics/10.3389/fgene.2013.00055/full [MEDLINE]
- 24) **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].
- 25) **Marco Marchionni, Simone Caramel, Sergio Stagnaro.** The Role of 'Modified Mediterranean Diet' and Quantum Therapy In Alzheimer's Disease Primary Prevention. *Letter to the Editor, The Journal of Nutrition, Health & Aging,* Volume 18, Number 1, 2014, Springer Ed. <http://link.springer.com/article/10.1007/s12603-013-0435-7> [Medline]
- 26) **Stagnaro-Neri M, Stagnaro S.** Co Q10 in the prevention and treatment of primary osteoporosis. Preliminary data. *Clin Ter.*;146(3):215-9 [MEDLINE]
- 27) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012).** Quantum Therapy: A New Way in Osteoporosis Primary Prevention and Treatment. *Journal of Pharmacy and Nutrition Sciences,* (27 June 2012) | doi:10.1038/ejcn.2012.76, <http://www.nature.com/doifinder/10.1038/ejcn.2012.76>. PMID:22739250 [MEDLINE]
- 28) **Sergio Stagnaro.** La Medicina Occidentale: un Gigante dai Piedi d'Argilla. 4 Gennaio. 2010, <http://www.fcenews.it>, <http://www.fceonline.it/images/docs/gigante.pdf>