

Il Ruolo Diagnostico dell'Attivazione Microcircolatoria del Midollo Osseo mediante Eritropoietina Endogena nella Diagnosi Differenziale tra Lesione Benigna e Maligna.

di Sergio Stagnaro

In precedenti articoli (1-4) ho illustrato originali vie di diagnosi clinica semeiotico-biofisico-quantiche, utilizzando, per esempio l'eritropoietina endogena.

Per realizzare nel modo migliore e raffinato questa metodica è necessaria la conoscenza della Microangiologia Clinica (5, 6). Tuttavia, utili risultati si possono ottenere in modo semplice con la valutazione dei parametri del Riflesso Gastrico Aspecifico di base e dopo stimolazione della secrezione endogena di eritropoietina (4).

La Semeiotica Biofisica Quantistica offre strumenti preziosi per la diagnosi differenziale tra lesione maligna e benigna (6-8).

Di seguito è descritta la valutazione dell'Attivazione Microcircolatoria nel midollo sternale mediante liberazione del picco acuto di Eritropoietina endogena che permette la diagnosi differenziale tra neoformazione benigna e maligna.

Interessante è la lieve Attivazione della Microcircolazione Midollare in caso di tumore a partire dalla fase iniziale di Reale Rischio Congenito. Questo dato, finora sconosciuto in Letteratura, possiede un valore diagnostico in Oncologia.

Infatti, la presenza di un Riflesso Sterno-Gastrico Aspecifico con valori parametrici normali (Tempo di latenza = 10 sec. e Durata > 3 sec.- 4 sec.<), espressione di una locale microcircolazione fisiologica indica l'assenza di RRC di cancro e di cancro in atto.

Nel sano, la diastole del cuore periferico midollare (5), secondo Claudio Allegra, dura esattamente 6 sec.

Al contrario, nel tumore, a partire dal suo Reale Rischio Congenito, è lievemente aumentata: nel cancro conclamato la durata della dilatazione delle piccole arterie ed arteriole, secondo Hammersen, è 7 sec.

La pressione digitale intensa (1.000 dyne X cm. 2), applicata sopra una lesione benigna, non attiva la microcircolazione del midollo sternale. Infatti, il Tempo di Latenza del Riflesso Midollo Sternale- Gastrico Aspecifico resta immutato: 10 sec.

Al contrario, se la lesione è maligna, simultaneamente appare Attivazione Microcircolatoria di tipo I, Associata: il Tempo di Latenza del Riflesso Midollo Sternale- Gastrico Aspecifico raddoppia, salendo a 20 sec.

Bibliografia.

Stagnaro Sergio. Variant Baserga's Sign in bedside Diagnosing Lung Cancer Inherited Real Risk, from initial Stage. *Postgrad Med J*, 2009.

<https://pmj.bmj.com/content/85/1008/515.responses#variant-baserga%C3%A2128153s-sign-in-bedside-diagnosing-lung-cancer-inherited-real-risk-from-initial-stage>

Sergio Stagnaro. 'Classical', 'Variant' and 'Quantum Entanglement' Baserga's Sign – *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*. 5 August, 2011.

http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/baserga_signs.pdf

Sergio Stagnaro (2012). Valutazione Semeiotico-Biofisico-Quantistica dell'Attività Funzionale dei Sistemi Biologici. Il Ruolo dei Dispositivi Endoarteriolar di Blocco, fisiologici e neofornati-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

Sergio Stagnaro (2022). Valutazione della Funzione Renale mediante l'Eritropoietina endogena. Il Reale Rischio Congenito di Nefropatia.

<https://sergiostagnaro.wordpress.com/2022/07/13/valutazione-della-funzione-renale-mediante-leritropoietina-endogena-il-reale-rischio-congenito-di-nefropatia/> ;

link <https://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrcnefropatiaeritropoietinaendo.pdf>

Sergio Stagnaro – Marina Neri Stagnaro (2012).

Microangiologia Clinica. A cura di Simone Caramel. e-book,

<http://www.sisbq.org>,

<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/microangiologiaclinicasbq2016.pdf>

Sergio Stagnaro. Microcircolazione nel Centro Neuronale del SST-RH dal Terremo Oncologico al Cancro in atto: Ruolo Diagnostico

Centrale. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/mcterrenoncologico.pdf>

Sergio Stagnaro (2016). Nodo Polmonare

Radiograficamente accertato: benigno o maligno?

www.sisbq.org, http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/nodo_polmonare_2016.pdf

Sergio Stagnaro (2018). Manovra di Cris. Diagnosi Clinica e Rapida del Reale Rischio Congenito aspecifico, non oncologico.

<https://dabpensiero.wordpress.com/2018/10/18/manovra-di-cris/> e <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradicris.pdf>