

# **Il Reale Rischio Congenito di Cancro allo Stomaco, diagnosticato con un fonendoscopio a partire dalla Nascita, è eliminato con TQMR.**

DI SERGIO STAGNARO

“Tutti sanno che una cosa è impossibile da realizzare, finché arriva uno sprovveduto che non lo sa e la inventa”. (Einstein)

Il tumore dello stomaco in generale è diagnosticato oggi tardivamente in presenza della sintomatologia dispeptico-dolorosa. Questo spiega l'elevata mortalità dei malati. Nonostante questo, in Italia la conoscenza del Reale Rischio Congenito (RRC) di Cancro allo Stomaco non interessa i luminari dell'Oncologia edella Gastroenterologia, a cui ho inviato mail rimaste senza risposta.

Di seguito riassumo l'Iter diagnostico semeiotico-biofisico-quantistico del RRC di Cancro allo Stomaco, a partire dalla nascita:

A) Nel soggetto apparentemente sano viene accertata l'attivazione dei Brain Sensors (1)

B) Si valuta la presenza del Terreno Oncologico (2-5)

C) Il Segno di Stagnaro permette di localizzare la lesione nell'apparato digerente (6).

D) L'intensa (1.000 dyne/cm.2) stimolazione digitale di un singolo trigger-point dello stomaco, oppure in modo più raffinato la pressione intensa della mucosa gastrica mediante la Diagnostica Psicocinetica (7- 17) permettono di evidenziare il RRC di cancro allo stomaco, da localizzare subito dopo mediante pressione moderata o media (500-700 dyne cm. 2).

E' interessante dal punto di vista diagnostico-differenziale quanto segue:

Nel RRC di cancro gastrico, e ovviamente nel cancro ormai in atto, il Riflesso Gastroco Aspecifico è seguito da Contrazione Gastrica tonica, assente nel RRC di gastropatia non neoplastica. Il Tempo di Latenza della comparsa del Riflesso GA. è di 5 sec. o meno, in rapporto alla gravità dello stadio oncologico, nella lesione neoplastica, mente supera i 5 sec. nella gastropatia non neoplastica, mai seguito dalla CGt..

La Terapia Quantistica Mitocondrale Ristrutturante, auspicabilmente personalizzata, fa scomparire il RRC di cancro allo stomaco (18-21).

**Terapia Quantistica Mitocondriale e Ristrutturante and English Version**

[http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/tqmr\\_updated2021.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/tqmr_updated2021.pdf)

**La TQMR in pratica:**

**Bere tre volte al dì ai pasti un bicchiere di acqua contenente una punta di cucchiaino di bicarbonato di sodio, circa 12 gocce di succo di limone, 1/4 di cucchiaino di soluzione acquosa di succo di NONI (da acquistare in erboristeria; in pratica, si tiene la bottiglia di Noni ben chiusa in frigo, che energizza-informa il contenuto del frigo, in particolare l'acqua**

naturale di una bottiglia postale a fianco; l'acqua da bere tre volte al dì dopo averla energizzata è presa dalla bottiglia d'acqua informata con il succo di noni, non dalla bottiglia di noni che non si apre mai e rimane sempre dunque colma fino all'orlo) e 8 gocce di Cell-Food (In farmacia, Cell-Food gocce da 30ml). Inoltre, ogni volta prima di bere un poco di questa acqua, agitarla col cucchiaino per formare i domini di coerenza, che rendono il liquido più energizzante. Aggiungere alla terapia descritta sopra l'efficace Scheda del Neolitico, dall'emissione di radiazioni E-M biocompatibili, reperibile oggi via internet: Masci Marcello [info@quantmed.it](mailto:info@quantmed.it) oppure Giorgio Terziani [goterzi@tin.it](mailto:goterzi@tin.it)