

La Manovra di Massimo nella diagnosi clinica dei cinque stadi diabetici

Di Sergio Stagnaro

Coloro che eliminano dalla vita l'amicizia, eliminano il sole dal mondo.

Cicerone.

Nonostante le “meravigliose e progressive sorti della Medicina”, sono previsti tra vent'anni 360 milioni di diabetici e, dato di insopportabile fallimento per una disciplina che si auto-considera Scienza, la metà dei diabetici non è ancora diagnosticata.

Se aggiungiamo a questo il fatto che nel mondo i Medici ignorano i Cinque Stadi del T2DM e che la diagnosi di DM è posta sulla base della elevata glicemia, allora comprendiamo perfettamente la causa principale della epidemia diabetica.

Privi di fantasia creatrice, i laureati in Medicina, laboratorio-dipendenti, non hanno saputo utilizzare a scopo diagnostico di massa le note alterazioni biologiche, in particolare di natura endocrina, alla base del T2DM.

Da 38 anni, con strumenti clinici mi dedico a combattere il DM, mesenchimopatia degenerativa metabolico-endocrina, ereditata per via materna mediante i mitocondri alterati (1-50).

Ai numerosi segni e manovre semeiotico-biofisico-quantistiche finora illustrate, affidabili nel riconoscere il DM a partire dalla nascita, cioè dal suo Reale Rischio Congenito, dipendente dalle Costituzioni Diabetica e Dislipidemica (14, 15, 27-29), oggi la Letteratura si arricchisce della Manovra di Massimo, dal nome di un ragazzo di 13 anni, amico mio carissimo.

Il DM è caratterizzato tra l'altro da una permeabilità capillare aumentata (2-4) in diretta relazione con le alterazioni diabetiche di base, *in primis* ma non soltanto, i valori glicemici (2, 3). Ne consegue che nel sano, la pressione digitale di lieve intensità (300 dyne/cm.²), applicata sopra la parte interna e superiore del braccio, ostacola il solo deflusso linfatico, causando un progressivo aumento pressorio sulla parete dei locali vasi linfatici. Pertanto, dopo un Tempo di Latenza di 10 sec. esatti, appare il Riflesso Gastrico Aspecifico che si intensifica chiaramente dopo 5 sec. precisi.

Al contrario, nel diabetico, a partire dal I Stadio, questi due valori parametrici sono modificati in modo assai utile ai fini diagnostici (2-4). Infatti, il Tempo di Latenza del Riflesso Vaso Linfatico-Gastrico Aspecifico è ridotto in rapporto inverso alla gravità dello stadio diabetico.

Per es., nel Reale Rischio Congenito diabetico disattivato, I Stadio diabetico, si osserva un **Tempo di Latenza ancora nella norma ma l'intensificazione del riflesso** avviene più rapidamente che nel sano, cioè dopo 4 sec. (NN = 5 sec.).

Nella Manovra di Massimo, efficace nel riconoscere sia il DM insulino-dipendente sia il T2DM, si valutano i parametri del riflesso Vaso Linfatico-Gastrico aspecifico, riferiti sopra, prima di base e successivamente subito dopo aver eseguito per 10 sec. il Test del Picco Acuto Insulinemico (26, 40)

Nel sano, nelle identiche condizioni sperimentale descritte sopra, il Tempo di Latenza del Riflesso Gastrico Aspecifico sale da 10 sec. a 15 sec., con un aumento esatto del 50% del valore di base.

Al contrario, nei Cinque Stadi Diabetici il Tempo di Latenza aumenta meno intensamente senza raggiungere mai 15 sec. **Come facilmente si comprende, l'incremento del Tempo di Latenza è inversamente correlato con la gravità del T2DM: nei primi stadi, osserviamo un valore di 13-14 sec. mentre nel DM manifesto, V Stadio, questo parametro non supera i 10 sec.**

La Terapia Quantistica Mitocondriale Ristrutturante (28, 41), usta a lungo, almeno oltre un anno, sotto monitoraggio terapeutico, consente di ristrutturare sia le cellule beta delle isole di Langherans sia la struttura e la funzione dei recettori insulinici negli organi bersaglio **dell'ormone: muscolo scheletrico, tessuto adiposo, fegato.**

Dal punto di vista della diagnosi e del monitoraggio terapeutico, è interessante il fatto che nel DM, a partire dalla nascita del soggetto con Reale Rischio Congenito diabetico, esiste un **significativo aumento dell'attività del centro neuronale del GH-RH**, valutato clinicamente e quantitativamente col segno di Beatrice, di Gazzano, di Butturini, di Bocchiola e con la Manovra di Alice (49, 50-54).

Una volta raggiunta la guarigione, a seguito della ristrutturazione dei tessuti coinvolti nel DM, **l'attività microcircolatoria nel centro del GH-RH ritorna fisiologica, rivelando una normale attività dei locali neuroni, secondo la teoria dell'angiobiopatia (55, 56).**

Bibliografia

1. Stagnaro S., Stagnaro-Neri M. Valutazione percusso-ascoltatoria del Diabete Mellito. Aspetti teorici e pratici. Epat. 32, 131, 1986.
2. Stagnaro-Neri M., Stagnaro S., **Il diagramma linfatico dell'arto superiore nella diagnosi clinica percusso-ascoltatoria del diabete mellito.** III Congr. Intern. Di Flebolinfologia. Ferrara-San Marino, 18-21 Settembre. Atti 21-11, 1991.
3. Stagnaro-Neri M., Stagnaro S., Il Segno di Bilancini-Lucchi nella diagnosi clinica del diabete mellito. The Pract. Ed. It. 176, 30, 1993.
4. Stagnaro-Neri M., Stagnaro S. Indagine clinica percusso-ascoltatoria delle unità microvascolotessutali della plica ungueale. Acta Med. Medit. 4, 91, 1988.
5. Stagnaro-Neri M., Stagnaro S., Sindrome di Reaven, classica e variante, in evoluzione diabetica. Il ruolo della Carnitina nella prevenzione del diabete mellito. Il Cuore. 6, 617, 1993 [Medline]
6. 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]
7. Stagnaro Sergio. Microalbuminuria and Diabetes Mellitus: a primary predictor. CMAJ. 22 August, 2002. <http://www.cmaj.ca/cgi/eletters/163/5/561>
8. Stagnaro Sergio. Epidemiological evidence for the non-random clustering of the components of the metabolic syndrome: multicentre study of the Mediterranean Group for the Study of Diabetes. *Eur J Clin Nutr.* 2007 Feb 7; [Medline]
9. Stagnaro Sergio. Il test Semeiotico-Biofisico della Osteocalcina nella prevenzione primaria del diabete mellito. [fce.it](http://www.fcenews.it) Febbraio 2008. http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=909&Itemid=47

10. Stagnaro Sergio. Osteocalcin Quantum-Biophysical-Semeiotic Manoeuvre in bedside Recognizing Diabetes, even in initial stage of diabetic Constitution, April 16, 2009, at URL <http://sciphu.com>, and at URL <http://www.shiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/>
11. Stagnaro Sergio. Osteocalcin Quantum-Biophysical-Semeiotic Manoeuvre in bedside Recognizing Diabetes, even in initial stage of diabetic Constitution, April 16, 2009, at URL <http://sciphu.com>, and at URL <http://www.shiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/>
12. 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
13. Stagnaro Sergio. Type 2 Diabetes Mellitus begins as dyslipidemic and diabetic Quantum-Biophysical-Semeiotic Constitutions and related Inherited Real Risk. April 17, 2009, <http://sciphu.com/>, and also at <http://www.shiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/>
14. Sergio Stagnaro. Biophysical-Semeiotic Dyslipidaemic Constitution. Cyber Lecture, indmedica.com, 2006, http://cyberlectures.indmedica.com/show/50/1/Biophysical-Semeiotic_Dyslipidaemic_Constitution
15. Sergio Stagnaro. Biophysical-Semeiotic Diabetic Constitution. Cyber Lecture, indmedica.com, 2006, http://cyberlectures.indmedica.com/show/60/1/Diabetic_Constitution
16. Stagnaro Sergio. Pre-Metabolic Syndrome, Classic And Variant, Precedes For Decades The Metabolic Syndrome. April 20, 2009. <http://sciphu.com>, and at URL <http://www.shiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/>
17. 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.
18. Sergio Stagnaro. Semeiotica Biofisica Quantistica e Prevenzione Primaria delle Cosiddette Complicazioni Diabetiche. <http://www.fcenews.it>, 21 gennaio, 2010. http://www.fceonline.it/images/docs/complicazioni_diabetiche.pdf
19. Sergio Stagnaro. Diabetes Constitution-Dependent Inherited Real Risk. <http://www.sci-vox.com>. 25 July, 2010. <http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-07-25diabetes+constitution-dependent++inherited+real+risk.html>
20. Sergio Stagnaro. Diabetic Constitution-Dependent Inherited Real Risk plays a central Role in Diabetes Onset. [nature.com/news](http://www.nature.com/news), 2008-09-22 <http://www.nature.com/news/2008/080919/full/news.2008.1121.html>
21. 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
22. Sergio Stagnaro. Lettera Aperta al Ministro della Salute, On. Ferruccio Fazio. Epidemia Diabetica: originale Prevenzione Primaria e Nuovo Rinascimento della Medicina. 15 novembre 2010, [masterviaggi.it](http://www.masterviaggi.it), http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/40738-il-dr-sergio-stagnaro-invia-una-lettera-aperta-al-ministro-della-salute-on-ferruccio-fazio.php
23. 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_prevenzionet2dm.pdf; english

version http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/report_stagnaro.pdf

24. Sergio Stagnaro. Il I Stadio Semeiotico-Biofisico-Quantistico del Diabete Mellito: Nosografia e Patogenesi. <http://www.fcenews.it> 17 novembre 2010. <http://www.fceonline.it/images/docs/diagnosidiabete.pdf>; http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/newrenaissance_prevenzionet2dm.pdf
25. Sergio Stagnaro. Il I Stadio Semeiotico-Biofisico-Quantistico del Diabete Mellito: Nosografia e Patogenesi. <http://www.fcenews.it> 17 novembre 2010. <http://www.fceonline.it/images/docs/diagnosidiabete.pdf>; http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/newrenaissance_prevenzionet2dm.pdf
26. 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>
- 27) Sergio Stagnaro. Diabetic Constitution-Dependent Inherited Real Risk. <http://www.sci-vox.com>, 29, November, 2010.
<http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-11-29diabetic+constitution-dependent+inherited+real+risk..html>
- 28) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013). Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. [Front Endocrinol \(Lausanne\)](http://www.frontiersin.org). 2013; 4: 17. Published online 2013 Feb 26.
doi: [10.3389/fendo.2013.00017](https://doi.org/10.3389/fendo.2013.00017) [MEDLINE]
- 29) Sergio Stagnaro, Simone Caramel. **'Quantum Biophysical Semeiotics Dyslipidaemic and Diabetic Constitutions' "and" 'Inherited Real Risk of CAD'**. www.sisbq.org, http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/dyslipidaemia_caramel.pdf
- 30) 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.sci-phu.com; <http://www.shiphusemeiotics.com-stagnaro.blogspot.com/> Italian version: <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnodisiniscalchi.pdf>
- 31) Sergio Stagnaro. The New War against Five Stages of type 2 Diabetes Mellitus. <http://www.sci-vox.com>, 12 December, 2011, <http://www.sci-vox.com/stories/story/2011-01-12the+new+war+against+five+stages++of+type+2+diabetes+mellitus.html> ; <http://www.shiphusemeiotics.com-stagnaro.blogspot.com/2011/01/new-war-against-five-stages-of-type-2.html>
- 32) 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

33) Sergio Stagnaro. **Stagnaro's *Sign in detecting every gastrointestinal Disorder, even initial or symptomless.** *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*. 28 July, 2011. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/stagnarosign.pdf>

34) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013). The Role of Modified Mediterranean Diet and Quantum Therapy in Type 2 Diabetes Mellitus Primary Prevention. LifeScienceGlobal February 2013, *Journal of Pharmacy and Nutrition Sciences*, 2013, 3, <http://www.lifescienceglobal.com/home/cart?view=product&id=376>

35) Sergio Stagnaro. Insulin, Adipogenesis, Cancer: an intriguing relation! PLoS, 13 July 2009, <http://www.plosone.org/annotation/listThread.action;jsessionid=269333E6C38DAE33203F8590848855C0.ambra01?inReplyTo=info:doi/10.1371/annotation/1fc8961f-7e84-42d9-bcea-4443873cbf96&root=info:doi/10.1371/annotation/1fc8961f-7e84-42d9-bcea-4443873cbf96>

36) Sergio Stagnaro and Simone Caramel. The Role of Modified Mediterranean Diet and Quantum Therapy in Type 2 Diabetes Mellitus Primary Prevention. LifeScienceGlobal February 2013, *Journal of Pharmacy and Nutrition Sciences*, 2013, 3, <http://www.lifescienceglobal.com/home/cart?view=product&id=3762013550>

37) Sergio Stagnaro. My way in the War against Five Stages of type 2 Diabetes Mellitus. <http://doc2doc.bmj.com/forums/open-clinical-diabetes-way-war-against-five-stages-of-type-2-diabetes-mellitus>, 2013.

38) 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>

39) Sergio Stagnaro. **Lettera Aperta all'On Beatrice Lorenzin, Ministro della Salute: l'Epidemia Diabetica è Figlia della**

Glicemologia. http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/43309-lettera-aperta-allon-beatrice-lorenzin-ministro-della-salute-lepidemia-diabetica-%C3%A8-figlia-della-glicemologia.php

40) 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>

41) . 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*. 2015;16(4):1675. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25743850>[MEDLINE]

- 42) Sergio Stagnaro. Valutazione Clinica Semeiotico-Biofisico-Quantistica dei Prodotti Terminali della Glicosilazione Avanzata. www.sisbq.org, Libri e Articoli in italiano, <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/age.pdf>
- 43) Sergio Stagnaro. Riflesso Muscolo Scheletrico-Gastrico Aspecifico: Strumento Clinico affidabile nella Diagnosi di Diabete Mellito tipo 2 e Osteoporosi. www.sisbq.org, Libri e Articoli, <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/riflessomuscoloscheletrico.pdf>
- 44) 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/segnodiartemisia.pdf>
- 45) 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/valutazionebsbqresistina.pdf>
- 46) 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/>
- 47) . 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/>
- 48) 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
- 49) SERGIO STAGNARO. IL SEGNO DI BEATRICE, NUOVO SEGNO SEMEIOTICO-BIOFISICO-QUANTISTICO NELLA DIAGNOSI CLINICA DI DIABETE MELLITO TIPO 2 A PARTIRE DALLA NASCITA. LA VOCE DI SS.** [HTTPS://SERGIOSTAGNARO.WORDPRESS.COM/2017/09/08/IL-SEGNO-DI-BEATRICE-NUOVO-SEGNO-SEMEIOTICO-BIOFISICO-QUANTISTICO-NELLA-DIAGNOSI-CLINICA-DI-DIABETE-MELLITO-TIPO-2-A-PARTIRE-DALLA-NASCITA/](https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/09/08/il-segno-di-beatrice-nuovo-segno-semeiotico-biofisico-quantistico-nella-diagnosi-clinica-di-diabete-mellito-tipo-2-a-partire-dalla-nascita/)
-
- 50) 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.* 2015;16(4):1675. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25743850>[MEDLINE]
- 51) 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/>
- 52) 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) <http://www.sisbq.org/glossariosbq.html>
- 53) Sergio Stagnaro. Il Segno di Bocchiola*: Diagnosi Clinica del Diabete Mellito tipo 2 a partire dal suo Reale Rischio Congenito, mediante stimolazione del Pannicolo Adiposo Mammario

[.https://sergiostagnaro.wordpress.com/2014/10/22/il-segno-di-bocchiola-diagnosi-clinica-del-diabete-mellito-tipo-2-a-partire-dal-suo-reale-rischio-congenito-mediante-stimolazione-del-pannicolo-adiposo-mammario/](https://sergiostagnaro.wordpress.com/2014/10/22/il-segno-di-bocchiola-diagnosi-clinica-del-diabete-mellito-tipo-2-a-partire-dal-suo-reale-rischio-congenito-mediante-stimolazione-del-pannicolo-adiposo-mammario/)

54) Sergio Stagnaro. La Manovra di Alice nella Diagnosi clinica dei carcinomi da sede primitiva ignota. I reali Rischi Congeniti di Leucemia Mieloide e Linfatica. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/08/06/la-manovra-di-alice-nella-diagnosi-clinica-dei-carcinomi-da-sede-primitiva-ignota-i-reali-rischi-congeniti-di-leucemia-mieloide-e-linfatica>

55) Stagnaro Sergio. Teoria Patogenetica Unificata, 2006, Ed. Travel Factory, Roma.

56) Sergio Stagnaro. Angiobiopatia: Krogh Aveva Ragione ! <http://www.fcenews.it>, 21 gennaio, 2010. <http://www.fceonline.it/images/docs/krogh.pdf> e alla URL <http://www.mednat.org/krogh.pdf>

La Manovra di Massimo nella Diagnosi Clinica dei Cinque Stadi Diabetici. Postilla Scientifica Conclusiva.

Da quarant'anni circa considero il Diabete Mellito una "Patologia ICAEM-dipendente, eredo-costituzionale, trasmessa dalla madre, con precoce fenomenologia clinico-SBQ mesenchimopatica, microangiopatica e insulinorecettoriale, dismetabolica-ormonale, in individui con Reali Rischi Congeniti, Dipendenti dalle Costituzioni Diabetica "e" Dislipidemica".

La Manovra di Massimo (1) è l'ennesima corroborazione della mia definizione del T2DM.

A sottolineare la coerenza interna ed esterna della teoria semeiotico-biofisico-quantistica, la manovra, recentemente illustrata, è in perfetta sintonia con i numerosi segni e manovre della Semeiotica Biofisica Quantistica precedentemente scoperti ed illustrati in numerosi articoli.

In realtà, l'aumentata permeabilità capillare, osservata nel T2DM, è presente dalla nascita e quindi molti decenni prima della comparsa dell'iperglicemia, che fa aumentare la permeabilità capillare (2, 3). Inoltre, il Reale Rischio Congenito, per sua definizione circoscritto, localizzato, non può spiegare il globale interessamento delle unità microvascolotessutali, come dimostra il Diabete Mellito tipo 2 Stagnaro, caratterizzato dal prevalere dell'insulino-resistenza sul danno delle cellule Beta-insulari (4). A questo proposito, ricordo che non esiste una specifica microangiopatia diabetica, bensì la "microangiopatia nel diabetico", come diceva il grande clinico e diabetologo Butturini (5).

Pertanto, a partire dalla nascita, la presenza dell'aumentata produzione linfatica non si può altrimenti spiegare senza condividere la congenita mesenchimopatia generalizzata, secondaria all'ICAEM (6, 7).

Bibliografia

- 1) **Sergio Stagnaro.** La Manovra di Massimo nella Diagnosi Clinica dei Cinque Stadi diabetici. 07/10/2017. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/10/07/la-manovra-di-massimo-nella-diagnosi-clinica-dei-cinque-stadi-diabetici/>
- 2) **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.,** Il diagramma linfatico dell'arto superiore nella diagnosi clinica percusso-ascoltatoria del diabete mellito. III Congr. Intern. Di Flebolinfologia. Ferrara-San Marino, 18-21 Settembre. Atti 21-11, 1991.
- 3) **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.,** Il Segno di Bilancini-Lucchi nella diagnosi clinica del diabete mellito. The Pract. Ed. It. 176, 30, 1993.
- 4) **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
- 5) **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>
- 6) **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
- 7) **Stagnaro S.,** Istangiopatia Congenita Acidotica Enzimo-Metabolica. X Congr. Naz. Soc. It. di Microangiologia e Microcircolazione. Atti, 61. 6-7 Novembre, 1981, Siena.
- 8) **Stagnaro S.,** Istangiopatia Congenita Acidotica Enzimo-Metabolica. Gazz Med. It. - Asch. Sci, Med. 144, 423, 1985.