

Lettera Aperta Ai Genetisti Molecolari e agli Oncologi.

Sergio Stagnaro e Simone Caramel

I fatti, secondo i vari Registri dei tumori, sono questi: il prolungamento della vita è il primo responsabile della maggiore incidenza dei tumori. Nel sesso femminile, i tumori diagnosticati ogni anno colpiscono nel 30% dei casi la mammella; attualmente anche il tumore del polmone compare tra i primi 5 tumori più frequenti nel sesso femminile.

Nel sesso maschile, il tumore della prostata è il più frequentemente diagnosticato a partire dai 45 anni in su. Questa neoplasia ha ormai superato il tumore del polmone.

Al contrario, il tumore maligno, per esempio, del cuore e del muscolo scheletrico è raro!

Di fronte a questi dati, condivisi da epidemiologi e da studiosi di statistica, nasce spontanea la domanda: "Perché, in condizioni ambientali identiche, alcuni sistemi biologici sono colpiti molto frequentemente dal cancro ed altri no?"

Infatti, il fenotipo è la risultante delle influenze dell'ambiente sul genotipo, come dimostra l'oncogenesi alla luce della Semeiotica Biofisica Quantistica (1-14).

Ne consegue che la spiegazione della diversa incidenza del cancro nei vari tessuti deve necessariamente risiedere all'interno della cellula dei sistemi biologici più frequentemente colpiti dal tumore maligno, cioè nella struttura e funzione del mit-DNA e n-DNA, oggi analizzati in modo rapido ed affidabile con un fonendoscopio (15).

Una volta riconosciute le alterazioni genetiche alla base delle differenze sopra riferite, mediante la valutazione SBQ dei glicocalici delle diverse cellule, potremo intervenire efficacemente come già ampiamente dimostrato con la Manuel's Story <http://www.sisbq.org/qbs-magazine.html>, corroborando il Principio della Funzione Ricorsiva del Genoma Frattalico di Andras Pellionisz (15, 16, 17).

Bibliografia.

- 1) Stagnaro S., Stagnaro-Neri M. Istangiopatia Congenita Acidotica Enzima Metabolica. Gazz. Med. It.- Arch. Sci. Med. 144, 423, 1985.
- 2) Stagnaro S., Stagnaro-Neri M. Una patologia mitocondriale ignorata: la Istangiopatia Congenita Acidotica Enzima-Metabolica. Gazz. Med. It. - Arch. Sci. Med. 149, 67 1990.
- 3) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2011). The genetic Reversibility in Oncology, *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*, http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/reverse_oncology.pdf
- 4) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012) [New ways in physical Diagnostics: Brain Sensor Bedside Evaluation. The Gandolfo's Sign](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bsbe.pdf). January, 2012. *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bsbe.pdf>
- 5) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S. Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Ed. Travel Factory, Roma, 2004. http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm
- 6) Stagnaro S., Stagnaro-Neri M., Oncological Terrain, conditio sine qua non of Oncogenesis, 2004: http://www.gutjnl.com/cgi/eletters?lookup=by_date&days=60
- 7) Stagnaro Sergio. "Genes, Oncological Terrain, and Breast Cancer" World Journal of Surgical Oncology., 2005, <http://www.wjso.com/content/3/1/45/comments#205475>
- 8) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012)** [New ways in physical Diagnostics: Brain Sensor Bedside Evaluation. The Gandolfo's Sign](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bsbe.pdf). January, 2012. *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bsbe.pdf>

- 9) Sergio Stagnaro. Il Segno di Rinaldi nella Diagnosi del Terreno Oncologico di Di Bella e del Cancro, solido e liquido, in atto. II Convegno Nazionale della SISBQ, Chiusi (Siena), 28-29 maggio 2011. <http://www.sisbq.org/proceedings-2.html>
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rinaldisign_eng.pdf
- 10) Sergio Stagnaro. Mitochondrial Genome of the Mastodon highlights Human Constitutions. PLOS Biology, (01 August 2007) <http://biology.plosjournals.org/perlserv/?request=read-response&doi=10.1371/journal.pbio.0050207#r1725>
- 11) Stagnaro Sergio. Reale Rischio Semeiotico Biofisico. I Dispositivi Endoarteriolar di Blocco neofornati, patologici, tipo I, sottotipo a) oncologico, e b) aspecifico. Ediz. Travel Factory, www.travelfactory.it, Roma, 2009.
- 12) Sergio Stagnaro. Quantum biophysical semeiotics. NeuroQuantology | September 2011 | Vol 9 | Issue 3 | Page 459 467.
<http://www.neuroquantology.com/index.php/journal/issue/current/showToc>
- 13) Sergio Stagnaro. Oncological Terrian's Paramount Role in Fighting Cancer . 2012 MENA Health World, January 2012, Vol. 1, Pg 16.
http://www.mhwmag.net/levelthree.aspx?magazine_subsection_id=3047&all_lk_id=252&magazine_section_id=1&magazine_id=4
- 14) Sergio Stagnaro. Oncological Terrian's Paramount Role in Fighting Cancer . 2012 MENA Health World, January 2012, Vol. 1, Pg 16.
http://www.mhwmag.net/levelthree.aspx?magazine_subsection_id=3047&all_lk_id=252&magazine_section_id=1&magazine_id=4
- 15) Simone Caramel and Sergio Stagnaro. The role of glycocalyx in QBS diagnosis of Di Bella's Oncological Terrain -
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/oncological_glycocalyx2011.pdf
- 16) Sergio Stagnaro and Simone Caramel **(2011)**. Skeletal Muscle Cell Glycocalix Evaluation during CFS Treatment corroborates Andras Pellionisz's Recursive Fractal Genome Function Principle. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/cfsglycocalyx.pdf>
- 17) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012). The genetic reversibilità in Oncology. JOQBS available at: http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/reverse_oncology.pdf