

## **Ruolo diagnostico centrale della Manovra di Burigana nella Connettologia Clinica SBQ, neuromale e non-neuronale.**

*By Sergio Stagnaro*

La Connettologia, neuronale e non-neuronale, è una disciplina medica scoperta nel dicembre del 2018 ed illustrata dettagliatamente in alcuni lavori (1-6).

In due commenti, accettati dopo lunga moderazione durata una settimana e messi in rete nel sito di *Science*, ho descritto alcuni aspetti dello studio clinic del Connettoma, interessanti la diagnosi clinica, il monitoraggio terapeutico di numerose patologie:

<http://science.sciencemag.org/content/362/6420/eaat4311/tab-e-letters>

### Research Article

Neuron-specific signatures in the chromosomal connectome associated with schizophrenia risk. Prashanth Rajarajan, Tyler Borrman<sup>5</sup>, Will Liao, et al. 21 Authors. *Science* 14 Dec 2018:Vol. 362, Issue 6420, eaat4311. DOI: 10.1126/science.aat4311

## **RE: The reduced activity of Corpus Callosum is typical of degenerative Brain disorders, as Schizophrenia and Alzheimer Disease.**

[Sergio Stagnaro](#), Director, Quantum Biophysical Semeiotic Research Laboratory

Other Contributors:

Simone Caramel, President, Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica

Marco Marchionni, Segretario, Quantum Biophysical Semeiotic International Society

(15 December 2018)

The interesting data of this fascinating article are corroborated, from the clinical view-point, by Quantum Biophysical Semeiotic. As a matter of facts, in CVD, T2DM, and Cancer relative Constitution-Dependent, Inherited Real Risks (1-3), both the microcirculatory and neuronal activity of Corpus Callosum is high, starting from birth. Maximum parameter value is bedside observed in T2DM. Technically speaking, in the Corpus Callosum the diastole of peripheral heart, according to C. Allegra, i.e., the duration of dilation of small arteries and arterioles, according to Hammersen, lasts 5 sec. at rest (NN = 6 sec.). On the contrary, in schizophrenia, AD, and all other degenerative brain disorders, such a activity is reduced: diastole Duration of small arteries and arterioles = 5 sec. (4,5)

References.

1) Sergio Stagnaro and Simone Caramel. The Inherited Real Risk of Coronary Artery Disease, Nature PG., EJCN, European Journal Clinical Nutrition, Nature PG., <http://www.nature.com/ejcn/journal/v67/n6/full/ejcn201337a.html> [Medline]

- 2) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013). Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. *Frontiers in Endocrinology*. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2013; 4: 17. Published online 2013 Feb 26. doi: [10.3389/fendo.2013.00017] [MEDLINE]
- 3) Sergio Stagnaro and Simone Caramel. BRCA-1 a...

Competing Interests: None declared.

---

**RE: Bedside Assessing Corpus Callosum Activity plays a central Role in the fight against growing epidemics, as CVD, T2DM, Brain degenerative Disorders, and Cancer.**

[Sergio Stagnaro](#), Director, Quantum Biophysical Semeiotic Research Laboratory

(15 December 2018)

CVD, T2DM, Brain degenerative disorders, and Cancer are today's growing epidemics, especially due to the late diagnosis. As T2DM is concerned, first problem still open is to recognize diabetics so far without proper diagnosis, in order to avoid the series of complications that arise decades before the clinical diabetic symptomatology decades before the clinical diabetic symptomatology. FDA Commissioner Scott Gottlieb, MD, said: "Diabetes affects nearly 30 million Americans. Access to affordable insulin is literally a matter of life and death". Aurobindo would say this is a true and false statement. Why do we all, including FDA, not radically solve the real problem underlying the diabetic growing epidemic? Let's start talking about Pre-Primary and Primary Prevention of T2DM, based on Diabetic and Dislipidemic-Dependent, Inherited Real Risk, bedside diagnosed from birth with a stethoscope, and removed by inexpensive Reconstructing Mitochondrial Quantum Therapy. The till now open problem in the traditional Accademic Medicine is the early clinical diagnosis of T2DM from the First of its Five Stages., as well as of CVD and Cancer, strting from birth, namely from the related Inherited Real Risks.

Recently, a new and original reliable clinical method for diagnosing the above mentioned disorders has been added to a flurry of quantum biophysical semeiotic methods that have existed for twenty years.

The Corpus Callosum is the part of the brain that allows communication between its two hemispheres. It is responsible for transmitting neural messages between both the right and left hemispheres. According to Angiobiopathy Theory, microvessel dynamic parallels the related parenchima cell activity. As a consequence, thanks to Quantum Biophysical Semeiotic, physicians are able to bedside recognize in both qualitative and quantitative way, Corpus Callosum microcirculatory wall dynamics. Notoriously, Diabetic and Dislipidemic Constitution-Dependent, Inherited Real Risk can be recognized with a stethoscope starting from birth (1, 2). Regardless of blood glucose, this predisposition to T2DM is characterized also by an increased synthesis of GH-RH, and especially high activity nucleus of the vagus nerve. Therefore, a significant increase in the Corpus Callosum activity, ascertained at the beside, as illustrated in my article (3), indicates any disorder in the body.

Interestingly, at rest, the normal activity of Corpus Callosum, easily and quickly assessed on vary large scale, e.g., during any medical examination, allows to exclude the presence of CVD, T2DM, Brain degenerative Disorders, and Cancer starting from birth, namely from its Inherited Real Risk.

References.

- 1) Sergio Stagnaro and Simone Caramel. Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2013; 4: 17. Published online 2013 Feb 26.

doi:[10.3389/fendo.2013.00017]<http://www.frontiersin.org/Review/ReviewForum.aspx> [MEDLINE]

2) 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]

3) Sergio Stagnaro (2018) La Valutazione della Microcircolazione nel Corpo Calloso recita un Ruolo importante nella Diagnostica Clinica Semeiotico-Biofisico- Quantistica.  
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/corpocalloso.pdf>

4) 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>

La **Manovra di Burigana** (6) svolge un ruolo diagnostico centrale nella Connettomologia, come dimostra il suo impiego, per esempio, nella Leucemia Linfatica Cronica

In precedent articoli, ai quail invio il Lettore, ho descritto in dettaglio la diagnosi clinica del Reale Rischio Congenito di Leucemia mieloide e Infatica (7-9).

Nel Sano, la pressione digitale media (700 dyne/cm<sup>2</sup>), sopra un punto di un sistema biologico, provoca uno stimolo che, dopo un tempo di latenza di 3-5 sec., raggiunge tutto il parenchima attivandone la microcircolazione.

Al contrario, nella malattia non-neoplastica, per es. nel nodo benigno, il tempo di latenza sale a 6-10 sec.

Nel Tumore maligno manca la trasmissione dello stimolo:

**Manovra di Burigana** positiva.

Ne consegue che, nella diagnosi di Leucemia Linfatica Cronica a partire dal suo Reale Rischio Congenito, cioè dalla nascita, la **Manovra di Burigana** è positiva: il segnale insorto nel polo splenico posteriore a causa della pressione digitale media pari a 700 dyne/cm<sup>2</sup>, non arriva al polo anteriore, dove pertanto non si osserva attivazione microcircolatoria associata tipo I, che mostra la durata della diastole del cuore periferico raddoppiata, come nel Precondizionamento (10-12).

Di estremo interesse il fatto che l'eliminazione graduale del RRC di leucemia provoca la negativizzazione della **Manovra di Burigana**, che, se positiva, corrobora gli altri segni semeiotico biofisico quantistici di malattia.

La **Manovra di Burigana** è utile ed affidabile al letto del malato nella diagnosi differenziale tra lesioni tumorali benigne e maligne.

Nella Leucemia Linfatica Cronica Atipica Indolore CD 200+, di Spacek (13) la trasmissione del segnale è lenta (9 sec.) ma presente, a dimostrazione della natura scarsamente maligna di una variante di leucemia che nella quasi totalità dei casi non necessita di alcuna terapia.

Altro esempio di pratica utilità nell'impiego della **Manovra di Burigana**, accanto alla **Manovra di Moncada** (14, 15), è la diagnosi della reale natura di una lesione sospetta, come il nodo prostatico, pancreatico, mammario.

In modo caratteristico, nella malattia benigna è presente la trasmissione dello stimolo, sebbene ritardata a 6-10 sec. (NN = 3-5 sec.).

## Bibliografia

1. **Sergio Stagnaro (2018)**. [Corpo Caloso, Questo Sconosciuto! In un commento nel Sito di Medscape, annunciata la nascita di una originale Diagnostica Clinica.](https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/16/corpo-caloso-questo-sconosciuto-in-un-commento-nel-sito-di-medscape-annunciata-la-nascita-di-una-originale-diagnostica-clinica/)  
<https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/16/corpo-caloso-questo-sconosciuto-in-un-commento-nel-sito-di-medscape-annunciata-la-nascita-di-una-originale-diagnostica-clinica/>
2. **Sergio Stagnaro (2018)**. Il Ruolo diagnostico del Corpo Caloso. Definito Dorfrottet chi l'ha scoperto. Appunti di uno studente di Medicina, Anno Accademico 2050/2051. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/17/il-ruolo-diagnostico-del-corpo-caloso-definito-dorfrottet-chi-lha-scoperto-appunti-di-uno-studente-di-medicina-anno-accademico-2050-2051-universita-di-sunauli-nepal/>
3. **Sergio Stagnaro (2018)**. Il Connettoma non-neuronale nella Diagnostica clinica e nel Monitoraggio terapeutico. La Connettologia Semeiotico-biofisica-quantistica.  
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/connettoma.pdf> e  
<https://dabpensiero.wordpress.com/2018/12/19/il-connettoma-non-neuronale-nella-diagnostica-clinica-e-nel-monitoraggio-terapeutico-la-connettologia-semeiotico-biofisica-quantistica/>
4. **Sergio Stagnaro (2018)**. La Creatività misurata con un Fonendoscopio mediante la Valutazione clinica del Connettoma neuronale.  
<https://dabpensiero.wordpress.com/2018/12/21/la-creativita-misurata-con-un-fonendoscopio-mediante-la-valutazione-clinica-del-connettoma-neuronale/>
5. **Sergio Stagnaro (2018)**. [Aneurisma Aortico Addominale: Microangiologia Clinica e Connettologia SBQ nella Diagnosi e nel Monitoraggio Terapeutico.](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/aaaconnettologia.pdf)  
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/aaaconnettologia.pdf>

6. **Sergio Stagnaro (2018)**. Compendio di Microangiologia Clinica, Connettomologia Neuronale e Non-Neuronale, Reali Rischi Congeniti, base della Prevenzione Pre-Primaria e Primaria, secondo la Semeiotica Biofisica Quantistica. [scaricalo qui in pdf](#)  
[http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/compendio\\_mc.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/compendio_mc.pdf)
7. **Sergio Stagnaro**. [Il Reale Rischio Congenito di Leucemia: diagnosi e terapia quantistica.](#)  
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrcleucemia.pdf>
8. **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>
9. **Sergio Stagnaro (2018)**. Diagnosi Clinica, Rapida e Affidabile di Leucemia, a iniziare dal suo Reale Rischio Congenito, e di Patologia Linfoghiandolare Circoscritta, Benigna o Maligna.  
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/leucemia.pdf>
10. **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.**, Deterministic Chaos, Preconditioning and Myocardial Oxygenation evaluated clinically with the aid of Biophysical Semeiotics in the Diagnosis of ischaemic Heart Disease even silent. Acta Med. Medit. 13, 109, 1997.
11. **Stagnaro Sergio**. Role of Coronary Endoarterial Blocking Devices in Myocardial Preconditioning, 2007 - c007i. *Lecture*, V Virtual International Congress of Cardiology. <http://www.fac.org.ar/qcvc/llave/c007i/stagnaros.php>
12. **Stagnaro Sergio**. CAD Inherited Real Risk, Based on Newborn-Pathological, Type I, Subtype B, Aspecific, Coronary Endoarteriolar Blocking Devices. Diagnostic Role of Myocardial Oxygenation and Biophysical-Semeiotic Preconditioning. [www.athero.org](http://www.athero.org), 29 April, 2009  
<http://www.athero.org/commentaries/comm907.asp>
13. Martin Spacek, Josef Karban, Martin Radek, et al. CD200 Expression Improves Differential Diagnosis Between Chronic Lymphocytic Leukemia and Mantle Cell Lymphoma. Blood 2014 124:5637;
14. **Sergio Stagnaro (2018)**. [Manovra di Moncada\\*: Diagnosi Differenziale tra Lesione Benigna e Maligna in 15 secondi.](#) in pdf  
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradimoncada.pdf>
15. **Sergio Stagnaro**. Manovra di Moncada. Ruolo Fisiopatologico Centrale dell'Acidosi Istangica.

<https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/11/05/manovra-di-moncada-ruolo-fisiopatologico-centrale-dellacidosi-istangica/> ;  
[http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/moncada\\_fisiopatologia.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/moncada_fisiopatologia.pdf);  
<https://dabpensiero.wordpress.com/2018/11/05/manovra-di-moncada-ruolo-fisiopatologico-centrale-dellacidosi-istangica/>