

## **La Manovra di Reali\*: Valutazione Clinica della Sensibilità dei Recettori Epatici per il GH nella Diagnosi precoce di Epatopatia.**

*By Sergio Stagnaro*

In precedenti lavori ho posto le basi dell'originale disciplina definita **Diagnosi Clinica SBQ Endocrinologica**, applicata nella valutazione funzionale di tutti i sistemi biologici, a partire dalle loro iniziali alterazioni patologiche (1-7).

Di seguito è illustrato il ruolo diagnostico della ridotta sensibilità dei recettori epatici per il GH e IGF-I a partire dal primo stadio delle epatopatie, infettive e dismetaboliche.

Notoriamente, il GHRH, ormone di rilascio del GH, peptide ipotalamico di 37-44 AA, è prodotto nei nuclei ipotalamici (arcuato, ventro-mediale) in modo pulsato, come dimostra la Semeiotica Biofisica Quantistica. Stimola la sintesi e la secrezione ipofisaria di GH. La risposta del GH al GHRH cala con l'età ed è influenzata dalle condizioni nutrizionali, ciclo sonno-veglia, livelli circolanti di IGF-I, che svolge attività inibente, come la somatostatina SST), prodotta sotto lo stimolo della SST-RH nell'area periventricolare anteriore dell'ipotalamo. GHRH e SST regolano la secrezione di GH, con picchi più elevati nelle ore notturne.

Il GH, ormone somatotropo, è una proteina prodotta dalle cellule somatotrope dell'ipofisi. La sua secrezione è pulsatile con picchi più frequenti ed ampi nelle prime ore del sonno. Il GH presiede alla produzione di somatomedine (IGF-1) da parte dei tessuti periferici, soprattutto a livello epatico. Tramite feed-back negativo riduce la secrezione di GHRH.

IGF-1, insulin-like growth factor, un tempo nota come somatomedina è sintetizzata sotto il controllo del GH, del quale è il principale mediatore periferico. Tramite feed-back negativo riduce la secrezione di GHRH e di GH.

Dopo questa breve ma necessaria rassegna sul GH, esamino la reazione del fegato in condizioni sperimentali con picco acuto di secrezione di GH-RH, nella fisiologia e nella più frequente patologia del fegato.

**Nel sano**, il picco di secrezione acuta di GH-RH, provocato da pressione digitale intensa ( $1.000 \text{ dyne/cm.}^2$ ), simultaneamente prolunga del doppio la durata della diastole del "cuore periferico" epatico, secondo C. Allegra (8-10): la durata della diastole, lontano dal pasto, sale da 7 sec. ca. a 14 sec. ca.

Al contrario, in caso di patologia epatica - **Steatosi, Epatite, DM tipo 2, etc.** - la durata della diastole arteriolare non raggiunge i 10 sec. ed è sempre preceduta da un Tempo di Latenza, variabile da 2 a 10 sec. Interessante il fatto che la riduzione della durata diastolica e il Tempo di Latenza sono inversamente correlati con lo stadio, o gravità, della sottostante patologia.

Se si pensa che la diagnosi di epatosteatosi richiede l'ecografia, che l'epatite spesso è diagnosticata tardivamente in presenza di ittero o intensa astenia, e che la maggior parte dei diabetici non ha ricevuto ancora la diagnosi perché i Medici e i diabetologi non sanno ancora riconoscere i primi tre dei Cinque Stadi Diabetici (11-26), la diagnosi clinica SBQ endocrinologica delle epatopatie, anche iniziali, realizzata con la **Manovra di Reali** evidenzia tutto il suo valore scientifico, dimostrando la coerenza interna ed esterna della teoria semeiotico-biofisico-quantistica.

**\*In Memoria del Vice-Brigadiere dei Carabinieri Emanuele Reali, morto a 34 anni perché credeva nella sacralità del lavoro scelto.**

## Bibliografia

1. **Sergio Stagnaro (2018)**. Manovra di Moncada\*: Diagnosi Differenziale tra Lesione Benigna e Maligna in 15 secondi. [fhttp://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradimoncada.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradimoncada.pdf)
2. **Sergio Stagnaro (2018)**. Manovra di Cris. ottobre 18, 2018 di [dabpensiero](http://dabpensiero.wordpress.com/2018/10/18/manovra-di-cris/). <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/10/18/manovra-di-cris/> e <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradicris.pdf>
3. **Sergio Stagnaro**. Il Segno di Di Perri. Diagnosi clinica SBQ endocrinologica di appendicite: attivazione microcircolatoria nel centro neuronale del GH-RH. [sisbq.org](http://www.sisbq.org); <http://www.sisbq.org/ultimissime.html>
4. **Sergio Stagnaro (2018)**. Diagnosi Clinica Semeiotico-Biofisico-Quantistica Endocrinologica del Cancro Ovarico a partire dal suo Reale Rischio Congenito. <http://www.sisbq.org/uoads/5/6/8/7/5687930/dcsbqcancroovario.pdf> e <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/08/24/diagnosi-clinica-semeiotico-biofisico-quantistica-endocrinologica-del-cancro-ovarico-a-partire-dal-suo-reale-rischio-congenito/>
5. **Sergio Stagnaro**. Prevenzione Primaria Semeiotico-Biofisico-Quantistica del Cancro della Tiroide ad iniziare dal suo Primo Stadio di Reale Rischio Congenito <https://dabpensiero.wordpress.com/2016/11/01/prevenzione-primaria-semeiotico-biofisico-quantistica-del-cancro-della-tiroide-ad-iniziare-dal-suo-primi-stadio-di-reale-rischio-congenito>
6. **Sergio Stagnaro (2018)**. Endocrinological Quantum Biophysical Clinical Diagnostic of Thyroid Cancer, starting from its Oncological Terrain-Dependent Inherited Real Risk. <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/10/30/endocrinological-quantum-biophysical-clinical-diagnostic-of-thyroid-cancer-starting-from-its-oncological-terrain-dependent-inherited-real-risk/> <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/10/30/endocrinological-quantum-biophysical-clinical-diagnostic-of-thyroid-cancer-starting-from-its-oncological-terrain-dependent-inherited-real-risk/>, <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/thyroidcancer.pdf>
7. **Sergio Stagnaro (2018)**. Traversaro's Manoeuvre plays a central Role in bedside Diagnosing Adrenal Gland Cancer, starting from its Oncological Terrain-Dependent, Inherited Real Risk. <https://dabpensiero.wordpress.com/2018/10/26/traversaros-manoeuvre-plays-a-central-role-in-bedside-diagnosing-adrenal-gland-cancer-starting-from-its-oncological-terrain-dependent-inherited-real-risk/>
8. **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012)**. Allegra's\* Syndrome plays a central Role in bedside clinical Diagnostics. [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org), *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*, <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/allegrassyndrome.pdf>
9. **Sergio Stagnaro - Marina Neri Stagnaro**. Microangiologia Clinica. A cura di Simone Caramel. e-book, [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org), <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/microangiologiaclinciasbq2016.pdf>
10. **Sergio Stagnaro**. Introduzione alla Microangiologia Clinica 10 dicembre 2011. [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org), [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/mc\\_intro.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/mc_intro.pdf)
11. **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]

12. **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](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](http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/report_stagnaro.pdf)
13. **Sergio Stagnaro.** Il Segno di Luigino: diagnosi clinica di patologie parotidiche e pancreatiche in un secondo (9/10 T2DM). <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2016/04/11/il-segno-di-luigino-diagnosi-clinica-di-patologie-parotidiche-e-pancreatiche-in-un-secondo-910-t2dm/>
14. **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>
15. **Sergio Stagnaro, Simone Caramel.** Bardi's Manoeuvre: GH-RH on bedside Diagnosing Insulin-Secretion and Arterial Hypertension with the Aid of Quantum Biophysical Semeiotics. – <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bardimanoeuvre.pdf>
16. **Sergio Stagnaro.** Manovra di Ferrero-Marigo e Vasomotilità a Riposo e Dopo Il Test Di Secrezione Del Picco Acuto Insulinemico nella Valutazione Clinica della Insulina Resistenza 23 novembre 2010. <http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradiferrero.pdf>
17. **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>
18. **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>(8)
19. **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>; [sciphu.com](http://sciphu.com); <http://www.shiphusemeiotics.com-stagnaro.blogspot.com/> Italian version: <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnodisiniscalchi.pdf>
20. **Sergio Stagnaro.** Il Segno di Adezati-Giordano: I Cinque Stadi del Diabete Mellito tipo 2 riconosciuti in Dieci Secondi. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnodiadezatigiordano.pdf>
21. **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>
22. **Sergio Stagnaro.** Diabete Mellito tipo 2 Stagnaro. Libri e Articoli [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org), [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/dmt2\\_stagnaro2017.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/dmt2_stagnaro2017.pdf)
23. **Sergio Stagnaro.** Il Reale Rischio Congenito di Infarto Miocardico: Fisiopatologia, Diagnosi e Terapia. Il Ruolo centrale svolto dal Diabete Mellito Tipo 2 Stagnaro <https://sergiostagnaro.wordpress.com/2017/08/12/il-reale-rischio-congenito-di-infarto-miocardico-fisiopatologia-diagnosi-e-terapia-il-ruolo-centrale-svolto-dal-diabete-mellito-tipo-2-stagnaro/> e [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrcima\\_t2dmstagnaro2017.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrcima_t2dmstagnaro2017.pdf)
24. **Sergio Stagnaro.** Diabete ed epatopatia: nuovi approcci in diagnosi clinica secondo la Semeiotica Biofisica Quantistica. Taileverina. Scienza&Conoscenza

25. [http://www.scienzaeconoscenza.it/blog/medicina-non\\_convenzionale/diabete-ed-epatopatia-nuovi-approcci-in-diagnosi-clinica](http://www.scienzaeconoscenza.it/blog/medicina-non_convenzionale/diabete-ed-epatopatia-nuovi-approcci-in-diagnosi-clinica)
26. **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. *Frontiers in Endocrinology* (Lausanne). 2013; 4: 17. <http://www.frontiersin.org/Review/ReviewForum.aspx> [**Medline**].