

## **L'Attivazione Microcircolatoria nel Centro Neuronale del SST-RH svolge un Ruolo centrale nella Stadiazione dell'Oncogenesi.**

Di Sergio Stagnaro

Premessa

Il Medico può disporre oggi di affidabili e sensibili sensori cerebrali nella diagnosi clinica delle più frequenti e gravi malattie degenerative (1-9), ad iniziare dal loro primo stadio di Reale Rischio Congenito (10).

La Diagnostica Psicocinetica (11-19) ha reso possibile questa originale valutazione che permette al Medico di accertare bed-side le malattie più comuni e mortali, a partire dalla nascita dell'esaminando, cioè da loro stadio di patologia potenziale ed eliminarle prima della loro evoluzione a patologie in atto.

Questa rivoluzione epocale nel processo diagnostico e nella terapia è evidenziata in modo paradigmatico da quanto accaduto nella lotta al cancro al seno (20-23). Diagnosticato rapidamente e precocemente, fin dal primo giorno di vita, il Reale Rischio Congenito (RRC) di tumore maligno alla mammella è definitivamente eliminato con la Terapia Quantistica Mitocondriale Ristrutturante (24, 25).

La microcircolazione nel centro neuronale del SST-RH dal Terreno Oncologico al cancro ormai in atto. Aspetti diagnostici.

La semplice valutazione dei valori parametrici del Riflesso SST-RH – Gastrico Aspecifico (Expicate Order, sec. D. Bohm) fornisce al Medico, che non conosce la Microangiologia Clinica (26,27), dati affidabili, ricchi di informazione, correlati con gli eventi microcircolatori (Implicate Order) di seguito illustrati.

Nel Terreno Oncologico (28-31), la microcircolazione nel SST-RH è lievemente attivata, secondo il tipo II, dissociato (Tabella 1). La dilatazione microvasale è caratteristicamente lenta, 3-6 sec. (NN = 1 -2< sec., in rapporto alla stadiazione dell'oncogenesi.

La durata della diastole delle piccole arterie ed arteriole, secondo Hammersen (cuore periferico di Claudio Allegra) è aumentata di soli 7 sec. (NN = 6sec.), incremento finalizzato a conservare fisiologica la durata della dilatazione dei correlati capillari nutrizionali = 6 sec.

### Tabella 1

La Tab.1 mostra i tre differenti tipi di attivazione microcircolatoria. Nel Terreno oncologico la microcircolazione nel centro neuronale della SST-RH è di tipo II lievemente attivata.

Ne consegue che la presenza di un simile tipo di microcircolazione attivata, presente alla nascita, fa porre di per sé diagnosi di Terreno Oncologico, comprendendo anche i Falsi Negativi (10%). In questa condizione il Riflesso SST-RH – Gastrico Aspecifico mostra un normale Tempo di Latenza (NN = 8 sec.) ma una durata patologica di 4 sec. – 5 < (NN < 3 sec. – 4 sec.<), in relazione alla gravità della sottostante patologia.

Si tratta del comportamento tipico del Reale Rischio Congenito (RRC) disattivato. Infatti, anche

nella esatta sede del RRC – polmone, mammella, prostata, pancreas, etc. – si osserva identico tipo di attivazione microcircolatoria dissociata, di tipo II, di lieve intensità, identica a quella del centro neuronale del SST-RH. In altre parole, esiste una perfetta correlazione di tipologia microcircolatoria tra attivazione funzionale patologica dell'unità microvascolotessutale sia nel centro neuronale del SST-RH sia nella sede del RRC.

Quando il RRC si attiva, iniziando la sua lenta – in genere – evoluzione verso il cancro manifesto, la diastole del cuore periferico sale progressivamente a 8 – 9 sec., mentre la durata della dilatazione dei nutritional capillaries è conservata normale: 6 sec.

Successivamente, se la diastole arteriolare supera i 10 sec., anche la dilatazione capillaro-venulare scende a 5 sec., espressione dello scompenso del cuore periferico. L'acidosi istamica diventa massima: inizia l'oncogenesi. La sintesi di putrescina, spermidina e spermina aumenta, favorendo la proliferazione cellulare a seguito dell'azione di queste poliamine sul n-DNA.

Nel cancro ormai manifesto, magari in presenza di metastasi, la lentezza della dilatazione arteriolare è massima (7 sec. in media versus 1 sec- 2 sec<) e la durata della diastole può raggiungere i 12 sec. I capillari nutrizionali rimangono dilatati per un tempo inferiore ai 5 sec. (NN = 6 sec.)

Da quanto precede appare evidente il ruolo centrale svolto dalla microcircolazione del centro neuronale del SST-RH nella stadiazione dell'oncogenesi.

## Bibliografia

- 1) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012) New ways in physical Diagnostics: Brain Sensor Bedside Evaluation. The Gandolfo's Sign. January, 2012. Journal of Quantum Biophysical Semeiotics. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bsbe.pdf>
- 2) Sergio Stagnaro (2018). Corpo Calloso, 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-calloso-questo-sconosciuto-in-un-commento-nel-sito-di-medscape-annunciata-la-nascita-di-una-originale-diagnostica-clinica/>
- 3) Sergio Stagnaro (2018). Il Ruolo diagnostico del Corpo Calloso. Definito Dorftrottel 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-calloso-definito-dorftrottel-chi-lha-scoperto-appunti-di-uno-studente-di-medicina-anno-accademico-2050-2051-universita-di-sunauli-nepal/>
- 4) Sergio Stagnaro (2019). Corpo Calloso, 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-calloso-questo-sconosciuto-in-un-commento-nel-sito-di-medscape-annunciata-la-nascita-di-una-originale-diagnostica-clinica/>
- 5) Sergio Stagnaro (2019). Compendio di Microangiologia Clinica, Connettomologia Neuronale e Non-Neuronale, Reali Rischi Congeniti, base della Prevenzione Pre-Primaria e Primaria, secondo la Semeiotica Biofisica Quantistica. [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)
- 6) Sergio Stagnaro (2019). Ordine Implicato e Ordine Esplicito nella Manovra di Burigana. La

Natura delle Oscillazioni fisiologiche del Tempo d Latenza tra 3 e 5 sec. evidenziano la Coerenza interna ed esterna della Semeiotica Biofisica Quantistica.

[https://sergiostagnaro.wordpress.com/2019/01/02/ordine-implicato-e-ordine-esplicato-nella-manovra-di-burigana-la-natura-delle-oscillazioni-fisiologiche-del-tempo-d-latenza-tra-3-e-5-sec-evidenziano-la-coerenza-interna-ed-esterna-della-semeioti/?fbclid=IwAR10LJY3nU9nHAYbkDQaOlf9vviD0K-BIjc\\_GrbVsz0O\\_Gbn310j-RC4LDs](https://sergiostagnaro.wordpress.com/2019/01/02/ordine-implicato-e-ordine-esplicato-nella-manovra-di-burigana-la-natura-delle-oscillazioni-fisiologiche-del-tempo-d-latenza-tra-3-e-5-sec-evidenziano-la-coerenza-interna-ed-esterna-della-semeioti/?fbclid=IwAR10LJY3nU9nHAYbkDQaOlf9vviD0K-BIjc_GrbVsz0O_Gbn310j-RC4LDs)

7) Sergio Stagnaro (2018). Corpo Calloso, 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-calloso-questo-sconosciuto-in-un-commento-nel-sito-di-medscape-annunciata-la-nascita-di-una-originale-diagnostica-clinica/>

8) Sergio Stagnaro (2019). Manovra e Segno di Traversaro: la Dimensionalità della Vasomozione nel Surrene è tipicamente ridotta nel Terreno Oncologico.

[https://sergiostagnaro.wordpress.com/2019/01/04/manovra-e-segno-di-traversaro-la-dimensionalita-della-vasomozione-nel-surrene-e-tipicamente-ridotta-nel-terreno-oncologico/;](https://sergiostagnaro.wordpress.com/2019/01/04/manovra-e-segno-di-traversaro-la-dimensionalita-della-vasomozione-nel-surrene-e-tipicamente-ridotta-nel-terreno-oncologico/)

<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovrasegnotraversaro2019.pdf>

<https://dabpensiero.wordpress.com/2019/01/05/manovra-e-segno-di-traversaro-la-dimensionalita-della-vasomozione-nel-surrene-e-tipicamente-ridotta-nel-terreno-oncologico/>

9) Sergio Stagnaro (2019). Connettomologia e Microangiologia Clinica nella Diagnosi del Terreno Oncologico. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/toconnettomologia.pdf>

10) Stagnaro Sergio. Reale Rischio Semeiotico Biofisico. I Dispositivi Endoarteriolar di Blocco neoformati, patologici, tipo I, sottotipo a) oncologico, e b) aspecifico. Ediz. Travel Factory, [www.travelfactory.it](http://www.travelfactory.it), Roma, 2009.

11) Sergio Stagnaro. Dall'Esperimento di Lory alla Diagnostica Psicocinetica. Ruolo fondamentale della Realtà Non Locale in Biologia. <http://www.fcenews.it>, gennaio 2010.

<http://www.fceonline.it/images/docs/lory.pdf>

12) Stagnaro Sergio e Manzelli Paolo. Semeiotica Biofisica Quantistica: Livello di Energia libera tessutale e Realtà non locale nei Sistemi biologici. [www.fce.it](http://www.fce.it), 29 maggio 2008,

[http://www.fcenews.it/index.php?option=com\\_content&task=view&id=1421&Itemid=47](http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=1421&Itemid=47)

13) Sergio Stagnaro. La Diagnostica Psicocinetica dimostra le due Dimensioni del Tempo, T1 e T2, nella Realtà non-locale dei Sistemi biologici. 6 luglio 2010, [www.altrogiornale.org](http://www.altrogiornale.org),

<http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.6275>

14) Sergio Stagnaro. Realtà Locale e Non-Locale nella Medicina del Nuovo Rinascimento.

<https://dabpensiero.wordpress.com/2016/06/03/realta-locale-e-non-locale-nella-medicina-del-nuovo-rinascimento/> Sergio Stagnaro. Semeiotica Biofisica Quantistica. Nuovi Orizzonti della Diagnostica Fisica. [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org), 5 Dicembre 2011.

<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/sbquoviorizzontidiagnosimedica.pdf>

15) Stagnaro Sergio. Diagnostica Psicocinetica, Evoluzione della Semeiotica Biofisica Quantistica. 30 maggio 2009, URLs: <http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.4823> ;

<http://www.semeioticabiofisica.it/semeioticabiofisica/Biografia.htm> ;

<http://xoomer.virgilio.it/piazzetta/professione/professione.htm>; [http://www.fcenews.it/index.php?option=com\\_content&task=view&id=11161&Itemid=47](http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=11161&Itemid=47); <http://fai.informazione.it/search.aspx?whclau=quantistica+>; <http://ilfattorec.forumfree.net/?t=40120464&view=getlastpost#lastpost>

- 16) Stagnaro Sergio. La Diagnostica Psicocinetica migliora l'Esame Obiettivo. <http://www.fcenews.it>, 15, giugno 2009. <http://www.fcenews.it/docs/diagnostica2.pdf> ; [www.altrogiornale.org](http://www.altrogiornale.org), <http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.4889>; <http://www.nonapritequelportale.com/?q=la-psicocinesi-esiste-funziona>; <http://unlocketor.altervista.org/forum/viewtopic.php?t=1192&start=0&postdays=0&postorder=asc&highlight=&sid=af35aa98b69d6f08d116f65d34b55827>; [http://www.spaziamente.com/articoli/La\\_semeiotica\\_biofisica\\_quantistica\\_corroborala\\_la\\_psicocinesi.pdf](http://www.spaziamente.com/articoli/La_semeiotica_biofisica_quantistica_corroborala_la_psicocinesi.pdf)
- 17) Sergio Stagnaro. Dall'Esperimento di Lory alla Diagnostica Psicocinetica. Ruolo fondamentale della Realtà Non Locale in Biologia. <http://www.fcenews.it>, gennaio 2010. <http://www.fceonline.it/images/docs/lory.pdf>
- 18) Sergio Stagnaro. La Semeiotica Biofisica Quantistica corrobora la Diagnostica Psicocinetica. Giugno 2009. [www.spaziamente.com](http://www.spaziamente.com). [http://www.spaziamente.com/articoli/La\\_semeiotica\\_biofisica\\_quantistica\\_corroborala\\_la\\_psicocinesi.pdf](http://www.spaziamente.com/articoli/La_semeiotica_biofisica_quantistica_corroborala_la_psicocinesi.pdf)
- 19) Sergio Stagnaro. Diagnostica Psicocinetica: l'Evidenza sperimentale dimostra che la Mente modifica sia la Materia sia la Energia Informazione. 28 Luglio 2010, [www.liquidarea.com](http://www.liquidarea.com), <http://www.liquidarea.com/2010/07/diagnostica-psicocinetica-l%E2%80%99evidenza-sperimentale-dimostra-che-la-mente-modifica-sia-la-materia-sia-la-energia-informazione/>
- 20) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S., Cancro della mammella: prevenzione primaria e diagnosi precoce con la percussione ascoltata. *Gazz. Med. It. – Arch. Sc. Med.* 152, 447, 1993.
- 21) Sergio Stagnaro. Articoli su Tessuto Adiposo della Mammella. Ruolo del Tessuto Adiposo della Mammella nell'Insorgenza del Cancro del Seno. 2016. [http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/tessuto\\_adiposo\\_cancro\\_mammella\\_agg9.pdf](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/tessuto_adiposo_cancro_mammella_agg9.pdf)
- 22) Sergio Stagnaro and Simone Caramel. BRCA-1 and BRCA-2 mutation bedside detection and breast cancer clinical primary prevention. *Front. Genet.* | doi: 10.3389/fgene.2013.00039. [http://www.frontiersin.org/Cancer\\_Genetics/10.3389/fgene.2013.00039/full](http://www.frontiersin.org/Cancer_Genetics/10.3389/fgene.2013.00039/full) [MEDLINE]
- 23) Sergio Stagnaro. Prevenzione Pre-Primaria e Primaria, Semeiotico-Biofisico-Quantistica, del Cancro del Seno. Conferenza, I Festival Nazionale dell'Acqua, Porretta Terme, 19 Settembre 2014, Auditorium Hotel Santoli. Video, [www.sisbq.org](http://www.sisbq.org). <http://www.youtube.com/watch?v=xYTnTQaSXr0>
- 24) 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]
- 25) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013). The Role of Modified Mediterranean Diet and Quantum Therapy in Oncological Primary Prevention. *Bentham PG., Current Nutrition & Food Science* ISSN (Print): 1573-4013; ISSN (Online): 2212-3881. VOLUME: 9, ISSUE: 1; DOI:

10.2174/1573401311309010011; <http://www.benthamscience.com/contents-JCode-CNF-Vol-00000009-Iss-00000001.htm>

26) 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/microangiologiaclinicاسبq2016.pdf>

27) 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)

28) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S. Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004. [http://www.travelfactory.it/semeiotica\\_biofisica.htm](http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm)

29) Stagnaro Sergio. Terreno Oncologico, Linea di Demarcazione Dell'oncogenesi. Prevenzione Primaria Oncologica. <http://piazzetta.sfera.net/>, 12 dicembre 2008, <http://xoomer.alice.it/piazzetta/professione/professione.htm>

30) Stagnaro Sergio. Valutazione sensibilizzata del Terreno Oncologico, ancorché "latente" o "residuo". Ruolo del duplice test melatoninico. [www.melatonina.it](http://www.melatonina.it), 25 febbraio 2009. <http://www.melatonina.it/articoli/107-2009-02-25.html>

31) Sergio Stagnaro. Il Terreno Oncologico di Di Bella. <http://www.fcenews.it>, 11 ottobre 2010, [http://www.fceonline.it/images/docs/terreno\\_oncologico.pdf](http://www.fceonline.it/images/docs/terreno_oncologico.pdf); [http://www.luigidibella.it/cms-web/upl/doc/Documenti-inseriti-dal-2-11-2007/Il\\_Terreno\\_Oncologico\\_di\\_Di\\_Bella.pdf](http://www.luigidibella.it/cms-web/upl/doc/Documenti-inseriti-dal-2-11-2007/Il_Terreno_Oncologico_di_Di_Bella.pdf); <http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.6420>