

Connettomologica e Microangiologia Clinica nella Diagnosi del Terreno Oncologico.

Di Sergio Stagnaro

Scoperto all'inizio del 2.000, il Terreno Oncologico ed il suo Reale Rischio Congenito sono illustrati in una vasta Letteratura (1-24). Il Terreno Oncologico rappresenta la conditio sine qua non del cancro, solido e liquido.

L'unica eccezione è il Glioblastoma, che può insorgere anche in soggetti negativi al Terreno Oncologico (TO), come ho dimostrato purtroppo dopo la morte di mio figlio Paolo (25-27). I meccanismi d'azione della resistenza del Glioblastoma di fronte alle difese dell'organismo sono oggi sufficientemente chiariti (28,29)

Numerosi metodi semeiotico-biofisico-quantistici permettono al Medico di diagnosticare il TO a partire dalla nascita, escludendo i Falsi Negativi (10%) con prove da sforzo.

La Microangiologia Clinica (30, 31) e la Connettomologia (32-35) consentono di diagnosticare il TO in modo raffinato e altamente affidabile, senza dover ricorrere a tests particolari (Manovra di Bardi, di Titti, di Restano, etc.) per escludere i falsi negativi.

La vasta casistica comprende anche i casi di cancro da me diagnosticati durante 44 anni di attività professionale, ri-visitati con la Diagnostica Psicocinetica regressa (36-43).

La Microangiologia Clinica offre al Medico dati estremamente interessanti per riconoscere in pochi secondi il TO.

Nel sano, la pressione digitale lieve (300 dyne /cm. 2), applicata sopra i trigger-points del centro neuronale del SST-RH, provoca due successivi piccoli Riflessi Gastrico Aspecifici, la cui durata è di 3 sec. ciascuno, subito seguiti dalle oscillazioni del terzo superiore ureterale, correlate con la vasomotilità delle piccole arterie ed arteriole, sec. Hammersen, del tessuto oggetto di indagine. I due riflessi sono verosimilmente l'espressione della compressione microvasale e del ritorno del diametro di questi microvasi ai valori di base.

Subito dopo, si osserva una rapida dilazione ureterale (1 sec. circa), correlata con la normale viscoelasticità dell'istangio (44, 45), che informa sui movimenti della locale parete microvasale. La durata della distole è 6 sec., identica alla successiva diastole dei correlati capillari nutrizionali: attivazione Microcircolatoria Associata, tipo I, fisiologica, a riposo.

Al contrario, nel Terreno Oncologico, la diastole del cuore periferico (piccole arterie ed arteriole) nel centro neuronale del SST-RH avviene lentamente in circa. 3 sec., a causa delle modificazioni patologiche delle componenti interstiziali. La durata della diastole è allungata a 7 sec. (NN = 6 sec.), finalizzata a mantenere nella norma il rifornimento di materia-informazione-energia ai capillari nutrizionali distali e al relativo parenchima, ostacolato dal locale rimodellamento microvascolare: Attivazione Microcircolatoria Dissociata, tipo II, iniziale ma che si accentua con l'evolvere della compromissione del PNEI.

La Connettomologia fornisce al Medico interessanti dati per riconoscere il Terreno Oncologico in modo affidabile, senza dover ricorrere a prove da sforzo per accertare i falsi negativi.

Nel sano, la pressione digitale intensa (1.000 dyne/cm.2), applicata sopra il centro neuronale del SST-RH, come insegna la Diagnostica Psicocinetica (36-43), simultaneamente non provoca la locale Attivazione Microcircolatoria Associata, tipo I.

Al contrario, nelle stesse condizioni sperimentali, in presenza di Terreno Oncologico, si osserva Attivazione Microcircolatoria Associata, tipo I, con incremento della locale flow-motion, che causa a sua volta il raddoppiamento del Tempo di Latenza del Riflesso Corpo Calloso-Gastrico Aspecifico, che sale da 8 sec. a 16 sec.

Il Medico non esperto in Microangiologia Clinica valuta più agevolmente il Riflesso-Gastrico Aspecifico, ottenendo utili ed affidabili dati ai fini della diagnosi.

Nella sede del Reale Rischio Congenito di Cancro, se si procede nell'indagine come sopra descritto per il diagnosticare Terreno Oncologico si ottengono gli identici dati microangiologici e connettivologici, espressione della coerenza interna ed esterna della Semeiotica Biofisica Quantistica.

Infatti, sono identiche le modificazioni strutturali dei rispettivi microvasi – rimodellamento microcircolatorio - dipendenti dalle mutazioni nel n-DNA e mit-DNA, le seconde ereditate dalla madre. Questi eventi rappresentano l'Implicate Order dei dati osservati dal Medico attraverso i suoi sensi, Explicate Order (11).

Stupisce il comportamento di chi gestisce la sanità e l'informazione dei Medici – Ministri della Salute e del MIUR – che cpersistono in un globale e vergognoso silenzio di fronte ai progressi della Semeiotica Fisica degli ultimi sei decenni.

Oggi è il 12 maggio 2019. Con la vendita di azalee le autorità sanitarie e gli oncologi pensano di fermare l'epidemia di cancro in continuo aumento. E' assai preoccupante il fatto, che posso dimostrare, che molti oncologi di fama ignoravano le Spade di Damocle pendenti sulla loro testa prima che confidenzialmente suggerissi loro come salvarsi la vita con la Terapia Quantistica Mitocondriale Ristrutturante.

Ancora più desolante, infine, è il comportamento di chi si cura con la Prevenzione Primaria Semeiotico-Biofisico-Quantistica senza diffonderlo perché altri possano trarne lo stesso beneficio.

Mi auguro che questo articolo possa risvegliare le coscienze in letargo a collaborare responsabilmente per il bene dell'umanità.

Bibliografia.

- 1) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S. Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004. http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm
- 2) Stagnaro S., Stagnaro-Neri M., La Melatonina nella Terapia del Terreno Oncologico e del "Reale Rischio" Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004. http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica_2.htm
- 3) Stagnaro Sergio. Terreno Oncologico, Linea di Demarcazione Dell'oncogenesi. Prevenzione Primaria Oncologica. <http://piazzezza.sfera.net/>, 12 dicembre 2008, <http://xoomer.alice.it/piazzezza/professione/professione.htm>

- 4) Stagnaro Sergio. Valutazione sensibilizzata del Terreno Oncologico, ancorché "latente" o "residuo". Ruolo del duplice test melatoninico. www.melatonina.it, 25 febbraio 2009.
<http://www.melatonina.it/articoli/107-2009-02-25.html>
- 5) Stagnaro Sergio. Lettera Aperta all'On. Fabio Mussi, Ministro dell'Università e della Ricerca, su Cellule Staminali e Terreno Oncologico. 13 marzo 2009, <http://www.fceonline.it/>,
<http://www.fcenews.it/docs/staminali.pdf>
- 6) Sergio Stagnaro. Primo neonato negativo per il Terreno Oncologico nato da genitori positivi per la Variante RESIDUA in trattamento con Melatonina-Coniugata, secondo Di Bella-Ferrari.
<http://www.fcenews.it>, 13 aprile 2010, <http://www.fceonline.it/images/docs/neonato.pdf>; nel sito
http://junior.cybermed.it/index.php?option=com_frontpage&Itemid=36, alle URLs
http://junior.cybermed.it/index.php?option=com_content&task=view&id=1073&Itemid=51
http://www.cybermed.it/index.php?option=com_content&task=view&id=24687&Itemid=134
- 7) Sergio Stagnaro. La terapia del terreno oncologico e del "reale rischio" oncologico. Ruolo centrale della melatonina. 29 settembre 2010, www.aerrepici.org
http://www.aerrepici.org/forum/topic.asp?TOPIC_ID=1144
- 8) 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.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>
- 9) Sergio Stagnaro. Il Glicocalice nella Diagnosi Semeiotico-Biofisico-Quantistica di Terreno Oncologico di Di Bella. 15 febbraio 2011, www.melatonina.it,
<http://www.melatonina.it/farma/approfondimenti.php> ;
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/glicocaliceoncologico.pdf>; <http://www.fcenews.it>,
http://www.fceonline.it/images/docs/glicocalice_oncologico_valutazione.pdf
- 10) 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. Versione italiana: <http://www.sisbq.org/atti-del-secondo-convegno.html>,
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rinaldisign_it.pdf ; english version:
<http://www.sisbq.org/proceedings-2.html>
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rinaldisign_eng.pdf
- 11) Sergio Stagnaro. Ordine Implicato e Ordine Esplicito nel Segno di Rinaldi, simultaneo ed istantaneo: dal Terreno Oncologico all'Oncogenesi - www.sisbq.org,
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rinaldi_simultaneo_2014.pdf
- 12) Sergio Stagnaro. Segno di Perazzo: Il Terreno Oncologico riconosciuto attraverso la Valutazione del Pannicolo Adiposo Mammario. www.sergiostagnaro.wordpress.com.
<http://stagnaro.wordpress.com/2014/11/22/segno-di-perazzo-il-terreno-oncologico-riconosciuto-attraverso-la-valutazione-del-pannicolo-adiposo-mammario/>; Journal of SISBQ,
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segno_di_perazzo_2014.pdf
- 13) Sergio Stagnaro. Iter Diagnostico del Cancro Pancreatico ad iniziare dal suo Reale Rischio Congenito, dipendente dal Terreno Oncologico.
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/iterdiagnosticocancropancreas.pdf>;
<https://dabpensiero.wordpress.com/2018/06/22/iter-diagnostico-del-cancro-pancreatico-ad-iniziare->

[dal-suo-reale-rischio-congenito-dipendente-dal-terreno-oncologico/](#)

14) 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/>;

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

15) Sergio Stagnaro. Manovra di Moncada*: Diagnosi Differenziale tra Lesione Benigna e Maligna in 15 secondi. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradimoncada.pdf>

16) Stagnaro S., Stagnaro-Neri M., Oncological Terrain, conditio sine qua non of Oncogenesis:

http://www.gutjnl.com/cgi/eletters?lookup=by_date&days=60

17) Stagnaro Sergio. Oncological Terrain and Oncological Terrain-Dependent Inherited Real Risk in Malignancy Primary Prevention. April 15, 2009, at URL <http://sciphu.com>, and at URL

<http://wwwshiphusemeioticscom-stagnaro.blogspot.com/>

18) Sergio Stagnaro. Insomnia is a Sign of Di Bella's Oncological Terrain. www.sisbq.org, 1,

February, 2011. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/insomniacancer.pdf> ;

<http://www.sci-vox.com>. <http://www.sci-vox.com/stories/story/2011-02-04di+bella>

<http://www.sci-vox.com/stories/story/2011-02-04di+bella>

<http://stagnaro.wordpress.com/2011/02/04/insomnia-as-sign-of-di-bellas-oncological-terrain/> ;

<http://sciphu.com/2011/02/di-bellas-oncological-terrain-and.html>

19) 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

20) Sergio Stagnaro. Bedside Evaluating Colorectal Cancer Oncological Terrain-Dependent, Inherited Real Risk, plays a central Role in Primary Prevention. 8 March, 2012. <http://stagnaro-wwwsemeioticabiofisicait.blogspot.com/2012/03/bedside-evaluating-colorectal-cancer.html>

21) Sergio Stagnaro and Simone Caramel. Oncological Terrain-Dependent, Inherited Real Risk of Cervical Cancer: patophysiology, diagnosis and primary prevention – 2013.

http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/cervicalcancerirr_2013.pdf

22) Sergio Stagnaro. Early bedside Diagnosis of Pancreas Cancer, starting from its Oncological Terrain-Dependent, Inherited Real Risk

http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/norimbergasign_pancreascancer.pdf ; Slide

Presentation at URL http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/cancropancreas_2015.pdf

23) Sergio Stagnaro. 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/>

<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>

24) Sergio Stagnaro. 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/>

25) Sergio Stagnaro. Glioblastoma: Diagnosi Semeiotico-Biofisico-Quantistica a iniziare dal suo Reale Rischio Congenito. Giugno 14, 2017,
<https://dabpensiero.wordpress.com/2017/06/14/glioblastoma-diagnosi-semeiotico-biofisico-quantistica-a-iniziare-dal-suo-reale-rischio-congenito/>

26) Marco Marchionni, Simone Caramel, Sergio Stagnaro Glioblastoma: Prevenzione Pre-Primaria e Primaria con la Semeiotica Biofisica Quantistica.
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rccglioblastoma.pdf>

27) Sergio Stagnaro. Segno di Paolo nella diagnosi semeiotico-biofisico-quantistica di Glioblastoma a partire dal Reale Rischio Congenito.
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/segnodipaolo_aggiornato.pdf

28) Treppe L., Edmond S., Harford-Wright, et al. Extracellular vesicle-transported Semaphorin3A promotes vascular permeability in glioblastoma. *Oncogene* volume 35, pages 2615–2623 (19 May 2016)

29) Abir Mondal, Divya Kumari Singh, Suchismita Panda and Anjali Shiras. Extracellular Vesicles As Modulators of Tumor Microenvironment and Disease Progression in Glioma. *Front Oncol.* 2017; 7: 144.

Published online 2017 Jul 5. doi: 10.3389/fonc.2017.00144

30) Sergio Stagnaro. Introduzione alla Microangiologia Clinica 10 dicembre 2011. www.sisbq.org,
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/mc_intro.pdf

31) Sergio Stagnaro - Marina Neri Stagnaro. Microangiologia Clinica. A cura di Simone Caramel. e-book, <http://www.sisbq.org>,

<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/microangiologiaclinicاسبq2016.pdf>

32) Sergio Stagnaro (2019) Il Connettoma non-neuronale nella Diagnostica clinica e nel Monitoraggio terapeutico. La Connettomologia 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-connettomologia-semeiotico-biofisica-quantistica/>

33) Sergio Stagnaro (2019) Aneurisma Aortico Addominale: Microangiologia Clinica e Connettomologia SBQ nella Diagnosi e nel Monitoraggio Terapeutico.
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/aaaconnettomologia.pdf> ;

<https://dabpensiero.wordpress.com/2018/12/29/aneurisma-aortico-addominale-microangiologia-clinica-e-connettomologia-sbq-nella-diagnosi-e-nel-monitoraggio-terapeutico/>

34) 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

- 35) Sergio Stagnaro (2019. Ruolo diagnostico centrale della Manovra di Burigana nella Connettomologia Clinica SBQ, neuromale e non-neuronale.
<https://sergiostagnaro.wordpress.com/2018/12/28/ruolo-diagnostico-centrale-della-manovra-di-burigana-nella-connettomologia-clinica-sbq-neuromale-e-non-neuronale/>
- 36) 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://fai.informazione.it/search.aspx?whclau=quantistica+>; <http://ilfattorec.forumfree.net/?t=40120464&view=getlastpost#lastpost>
- 37) 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/news.php?extend.4889>; <http://www.nonapritequellportale.com/?q=la-psicocinesi-esiste-funziona>; <http://unlocktor.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_psicocinesi.pdf
- 38) 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>
- 39) 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/2010/07/diagnostica-psicocinetica-l%E2%80%99evidenza-sperimentale-dimostra-che-la-mente-modifica-sia-la-materia-sia-la-energia-informazione/>
- 40) Sergio Stagnaro. Psycokinetic Diagnostics, Original Bedside Diagnostic Method. <http://www.sci-vox.com>, 1 August, 2010. <http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-08-01psycokinetic+diagnostics%2C+original+bedside+diagnostic+method..html>
- 41) Sergio Stagnaro. Semeiotica Biofisica Quantistica. Nuovi Orizzonti della Diagnostica Fisica. www.sisbq.org, 5 Dicembre 2011.
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/sbqnuoviorizzontidiagnosimedica.pdf>
- 42) www.spaziamente.com.
http://www.spaziamente.com/articoli/La_semeiotica_biofisica_quantistica_corroborala_psicocinesi.pdf
- 43) 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/2010/07/diagnostica-psicocinetica-l%E2%80%99evidenza-sperimentale-dimostra-che-la-mente-modifica-sia-la-materia-sia-la-energia-informazione/>
- 44) Sergio Stagnaro. LA VALUTAZIONE SEMEIOTICO-BIOFISICA-QUANTISTICA DELL'INTERSTIZIO. L'AMILOIDE INSULARE NELLA DIAGNOSI DEL DIABETE MELLITO TIPO I. www.sisbq.org,

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

45) Sergio Stagnaro (2019). L' Interstizio di Comel svolge un Ruolo centrale in Biologia. La Melatonina endogena partecipa alla Regolazione interstiziale.

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