

Segno di Zolezzi*: Diagnosi Clinica Precoce dell'Osteoporosi ad iniziare dal suo Reale Rischio Congenito.

di Sergio Stagnaro

E' sorprendente la scarsissima creatività scientifica degli attuali laureati in Medicina di tutto il mondo, specialmente se rivolta alla diagnostica clinica, fatta al letto del malato col semplice fonendoscopio. A mio parere, questo desolante periodo della Storia della Medicina è la conseguenza della loro inconfutabile dipendenza dal Laboratorio e dal Dipartimento delle Immagini.

In realtà, la presente Medicina è notoriamente sacrificata sull'altare del Laboratorio e del Dipartimento delle Immagini, secondo un comportamento economicamente, non scientificamente, corretto ma anche costoso.

Il "pensiero debole" domina ormai nei più reconditi meandri della mente umana. Le conseguenze di un simile *occasum* del pensiero, ma anche della ragione, sono sotto gli occhi di tutti, compreso lo scolareto di G. Bateson: CVD, DMT2, Cancro, Osteoporosi sono costosissime epidemie in aumento, anche se con la Semeiotica Biofisica Quantistica sarebbero eliminate senza spesa per il SSN (1-12).

Precedenti tentativi per identificare l'origine del G-CSF (Fattore Stimolante la Colonizzazione Granulocitaria) nel midollo osseo umano non hanno avuto successo, nonostante il fatto che il midollo osseo normale provvede in vivo ad una intensa mielopoiesi (13).

La vicinanza delle cellule dell'osso con le cellule ematopoietiche facilita l'interazione degli osteoblasti con le cellule staminali ematopoietiche, producendo G-CSF e rivelando il ruolo centrale degli osteoblasti nell'emopoiesi.(14)

Il Segno di Zolezzi, è la versione clinica di quanto sopra affermato e da tempo sospettato, purtroppo senza una positiva ricaduta sul piano pratico della professione medica, a causa della debolezza diagnostica della semeiotica fisica accademica e tradizionale che rifiuta l'allargamento dei confini del suo dominio operati dalla Semeiotica Biofisica Quantistica.

Al contrario, questo segno, di rapida e facile applicazione, rappresenta l'ennesima corroborazione della coerenza interna ed esterna della efficace Semeiotica Biofisica Quantistica, che per la prima volta ha portato a livello clinico eventi biologico-molecolari.

Nel SANO, la stimolazione intensa - Realtà Non-Locale - di un punto qualsiasi di un osso, simultaneamente provoca l'attivazione intensa della microcircolazione ossea, di tipo I, associato, per esempio, nel midollo sternale, come dimostra l'aumento di tre volte del Tempo di Latenza del Riflesso Sterno-Gastrico aspecifico, di facile valutazione (di base, nel sano =10 sec.) .

Al contrario, a partire dalla nascita, cioè dal Reale Rischio Congenito Osteoporotico, nelle condizioni sperimentali sopra illustrate, la stimolazione midollare è significativamente meno intensa a causa delle

alterazioni strutturali-funzionali osteoblastiche, geneticamente provocate. Ne consegue che il Tempo di Latenza del Riflesso Sterno-Gastrico aspecifico non raggiunge nemmeno il valore doppio di quello basale.

Come ormai noto ai Medici esperti in SBQ, la compromissione dei valori parametrici è in relazione - in questo caso inversa - con la gravità della sottostante patologia osteoporotica.

* In Memoria del Dottor Omero Zolezzi, Dentista, mio carissimo amico e compagno di studio dal Ginnasio all'Università.

Bibliografia

- 1) **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.**, Diagnosi Clinica Precoce dell'Osteoporosi con la Percussione Ascoltata. Clin.Ter. 137, 21-27, 1991 [**Medline**]
- 2) **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.**, Il Co Q₁₀ nella prevenzione e nella terapia dell'osteoporosi primitiva. Clin.Terap.146, 215-219,1995 [**Medline**]
- 3) **Stagnaro Sergio.** Bedside diagnosis of osteoporotic constitution, real risk of inheriting osteoporosis, and finally osteoporosis. *Theoretical Biology and Medical Modelling* 21 June 2007. <http://www.tbiomed.com/content/4/1/23/comments#285569>
- 4) **Stagnaro Sergio.** Osteoporosis occurs exclusively in presence of Osteoporosis Inherited Real Risk. Canadian Medical Association Journal, 20 June 2008. <http://www.cmaj.ca/cgi/eletters/178/13/1660>
- 5) **Sergio Stagnaro.** Quantum Biophysical Semeiotics: Recognizing and Treating Osteoporosis, starting from Osteoporosis Inherited Real Risk. *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*. 25 July, 2011. http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/qbs_osteoporosis.pdf
- 6) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012).** "The Role of Mediterranean Diet, CoQ10 and Conjugated-Melatonin in Osteoporosis Primary Prevention and Therapy" "**Current Nutrition & Food Science**" Vol. 8, No.1, 2012.
- 7) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012).** Quantum Therapy: A New Way in Osteoporosis Primary Prevention and Treatment. *Journal of Pharmacy and Nutrition Sciences*, (27 June 2012) | doi:10.1038/ejcn.2012.76, <http://www.nature.com/doifinder/10.1038/ejcn.2012.76>. PMID:22739250 [**MEDLINE**]
- 8) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** Quantum Therapy: A New Way in Osteoporosis Primary Prevention and Treatment. *Journal of Pharmacy and Nutrition Sciences*, February 2012.
- 9) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** The Role of Mediterranean Diet, CoQ10 and Conjugated-Melatonin in Osteoporosis Primary Prevention and Therapy. *Current Nutrition & Food Science* Volume 8, Number 1, February 2012 Pp.55-62.

- 10) **Sergio Stagnaro.** Riflesso Muscolo Scheletrico-Gastrico Aspecifico: Strumento Clinico affidabile nella Diagnosi di Diabete Mellito tipo 2 e Osteoporosi. www.sisbq.org, Libri e Articoli, <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/riflessomuscoloscheletrico.pdf>
- 11) **Sergio Stagnaro.** Prevenzione Clinica Semeiotico-Biofisico-Quantistica Pre-Primaria e Primaria dell'Osteoporosi. Lectio Magistralis, XIX Congresso Internazionale Medico-Scientifico Eurodream . Domenica 7 Giugno 2015, Chervò Golf Resort San Vigilio, Pozzolengo (Brescia). http://www.eurodream.net/video.asp?video_sel=9&id_lingue=1&sez=video
- 12) **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.** Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004. http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm
- 13) Taichman RS, Emerson SG. Human osteoblasts support hematopoiesis through the production of granulocyte colony-stimulating factor. J Exp Med. 1994 May 1;179(5):1677-82. [**MEDLINE**].
- 14) L. M. Calvi , G. B. Adams , K. W. Weibrecht, et al. Osteoblastic cells regulate the haematopoietic stem cell niche. Nature 425, 841-846 (23 October 2003) | doi:10.1038/nature02040; Received 30 May 2003.