

Diagnosi Clinica, Rapida e Affidabile di Leucemia, a iniziare dal suo Reale Rischio Congenito, e di Patologia Linfoghiandolare Circoscritta, Benigna o Maligna.

By Sergio Stagnaro

Senza la conoscenza della Semeiotica Biofisica Quantistica, durante la visita medica il Medico non può riconoscere, a partire dalla nascita, il Reale Rischio Congenito di leucemia, mieloide e linfatica, per non parlare della presenza di un ingrossamento linfoghiandolare a sede profonda, nell'addome, nel torace, nel mediastino, precisandone la natura benigna o maligna (1-5).

Come per tutti gli altri numerosi Reali Rischi Congeniti, RRC (6-11), anche il RRC di leucemia, mieloide e linfatica, è diagnosticato dalla nascita con un fonendoscopio ed eliminato con Terapia Quantistica Mitocondriale Ristrutturante (12, 13).

All'inizio del processo diagnostico, il Medico ricerca la presenza di valori patologici dei parametri del Riflesso Midollo Osseo-Gastrico Aspecifico (14) e, ripettivamente, del Riflesso Milza- Gastrico Aspecifico (15): nel sano, il Tempo di Latenza del riflesso è 8 sec. e la sua Durata è < 3 sec. – 4 sec.<.

A questo punto, la pressione digitale intensa (1.000 dyne/cm.²), applicata sopra la proiezione cutanea del midollo osseo sternale (Leucemia Mieloide) o della milza (Leucemia Linfatica) provoca simultaneamente il riflesso gastrico aspecifico, assente nel sano, subito dopo seguito dalla Contrazione Gastrica Tonica, espressione di acidosi istangica grave nel tessuto esaminato: Segno positivo.

L'iter diagnostico del linfoma è il seguente.

Il Medico valuta i parametrico del Riflesso Milza-Gastrico Aspecifico usando una pressione digitale moderata-media (500-700 dyne/cm.²), esercitata sui *trigger-points* splenici per accertare la normalità della strutturae funzione della milza. NN: Tempo di Latenza del riflesso 8 sec. e Durata <3 sec.- 4 sec. <).

Nel sano, la pressione intensa applicata sopra la proiezione cutanea della milza, non causa simultaneamente il riflesso gastrico aspecifico.

Al contrario, in caso di linfoma, nelle identiche condizioni sperimentali riferite sopra, appare simultaneamente il riflesso gastrico aspecifico, subito seguito da contrazione gastrica tonica.

A questo punto il Medico ricerca la sede della lesione con l'aiuto dei numerosi segni della Semeiotica Biofisica Quantistica (1-4, 16).

Bibliografia

- 1) **Sergio Stagnaro. Il Reale Rischio Congenito di Leucemia: diagnosi e terapia quantistica.** <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrcleucemia.pdf>
- 2) **Sergio Stagnaro.** Semeiotica Biofisica Quantistica del Reale Rischio Congenito Oncologico di Mielopatia. Ruolo Diagnostico del Glicocalice. www.sisbq.org, 22, febbraio 2011,

- <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/rrmielopatiaglicocalice.pdf>
- 3) **Sergio Stagnaro.** Lettera Aperta agli Emo-oncologi sulla necessità di associare la Terapia Quantistica ai Trapianti di midollo e staminali. http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/44020-a-volte-bisognerebbe-avere-il-coraggio-di-intraprendere-eo-aprire-nuove-strade.php
 - 4) **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>
 - 5) **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, Roma, 2009.
 - 6) **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
[MEDLINE]
 - 7) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** The Key Role of Vasa Vasorum Inherited Remodeling in QBS Microcirculatory Theory of Atherosclerosis. *Frontiers in Epigenomics and Epigenetics.* http://www.frontiersin.org/Epigenomics_and_Epigenetics/10.3389/fgene.2013.00055/full [MEDLINE]
 - 8) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. *Frontiers in Endocrinology*, 26 February 2013. <http://www.frontiersin.org/Review/ReviewForum.aspx> [Medline]
 - 9) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** The Inherited Real Risk of Coronary Artery Disease, *Nature PG., EJCN, European Journal of Clinical Nutrition* **volume 67**, page 683 (2013) [Medline]
 - 10) **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/doi/10.1038/ejcn.2012.76>. [Medline]
 - 11) **Marco Marchionni, Simone Caramel, Sergio Stagnaro.** The Role of 'Modified Mediterranean Diet' and Quantum Therapy In Alzheimer's Disease Primary Prevention. *Letter to the Editor, The Journal of Nutrition, Health & Aging*, Volume 18, Number 1, 2014, Springer Ed. <http://link.springer.com/article/10.1007/s12603-013-0435-7> [Medline]
 - 12) **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.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25743850) 2015;16(4):1675. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25743850> [Medline]
 - 13) **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>

- 14) **Stagnaro S.**, Sindrome percusso-ascoltatoria di Iperfunzione del Sistema Reticolo-Istiocitario. Min. Med. 74, 479, 1983 [**Medline**]
- 15) **Stagnaro S.**, Aritmia splenica, segno attendibile di patologia bilio-duodenale. Min. Med. 76, 1426, 1985 [**Medline**]
- 16) **Stagnaro-Neri M., Stagnaro S.** Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004.
http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm