

Tre articoli sul Reale Rischio Congenito di Sindrome di Down: Diagnosi e Terapia. Prevenzione Pre-Primaria e Primaria.

By Sergio Stagnaro

Sindrome di Down: Reale Rischio Congenito Semeiotico-Biofisico-Quantistico. Articolo introduttivo. 07 11 13

<http://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/11/07/sindrome-di-down-reale-rischio-congenito-semeiotico-biofisico-quantistico-articolo-introduttivo/>

“La sindrome di Down si chiama così perché John Langdon Down, un medico inglese, nel 1862 ha descritto per la prima volta le caratteristiche delle persone con la sindrome di Down.

Nel 1959 lo scienziato Jerome Lejeune ha scoperto che le persone con sindrome di Down hanno un cromosoma in più nelle loro cellule. Per questo diciamo che la sindrome di Down è una “condizione genetica”...”(Dall’ottimo sito <http://www.aipd.it/cms/sindromedidown>, AIPD, Associazione Italiana Persone Down).

“Sindrome di Down, anche detta Trisomia 21: i casi in Italia sono circa 38.000 e attualmente un bambino su 1.200 ne nasce affetto. Le anomalie cromosomiche interessano circa il 9% di tutti i concepimenti, ma solo lo 0,6% ne presenta una alla nascita a causa dell’altissimo tasso di aborti spontanei” (Da http://www.asca.it/salute/interna-Salute-Salute_Sindrome_di_Down_in_Italia_38mila_casi_Colpito_1_bimbo_su_1200-1332589-0-1.html).

Se alle due essenziali notizie, riferite sopra, si aggiunge che questa sindrome è notoriamente una inguaribile malattia genetica, si comprende allora il motivo del mio interessamento per tentare di combattere questa sindrome dal punto di vista “clinico”, cioè con l’aiuto della Semeiotica Biofisica Quantistica (SBQ), che ha permesso di scoprire il Reale Rischio Congenito della Sindrome di Down, sempre presente nelle madri dei pazienti.

In precedenti articoli ho illustrato il Reale Rischio Congenito di numerose patologie neurodegenerative e dello sviluppo cerebrale (1-3). In rapida successione ho descritto i Reali Rischi Congeniti di singole patologie cerebrali (4-6).

Lo scopo di queste mie ricerche nel campo delle patologie cerebrali degenerative e dello sviluppo, condotte nella desolante assenza di collaborazione da parte sia delle competenti Autorità Sanitarie, sia dei numerosi studiosi universitari a cui mi sono inutilmente rivolto, è quello di tentare di ottenere la guarigione delle spose colpite dal *Brain Disorder*, per eliminarlo con la Terapia Quantistica prima dell’inizio della gravidanza, come insegna la *Manuel’s Story*, <http://www.sisbq.org/qbs-magazine.html>. (7).

Inoltre, ben fondata e motivata è la speranza di poter ottenere gli stessi benefici ottenuti nella lotta ad altri numerosi Reali Rischi Congeniti anche nei pazienti affetti da Sindrome di Down, se sottoposti tempestivamente a terapia quantistica, iniziata subito dopo la nascita (7-10).

- 1) **Stagnaro Sergio.** [Inherited Real Risk of Brain Disorders. www.plos.org](http://www.plos.org), 24 July 2009. <http://www.plosone.org/article/comments/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0006354;jsessionid=9AC82C42FA9F57C913844806BF96DDC1>
- 2) **Marco Marchionni, Simone Caramel, Sergio Stagnaro.** "Quantum Biophysical Semeiotics Bedside Diagnosing Inherited Real Risk of Brain Disorders: Boezio's Sign". Neurodegenerative Disease Primary Prevention. http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/boeziosign_2013.pdf
- 3) **Simone Caramel and Sergio Stagnaro.** [Clinical QBS Diagnosis and Primary Prevention of Brain Disorder 'Inherited Real Risk' and Alzheimer Disease.](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/alzheimer_primaryprevention.pdf) *Journal of Quantum Biophysical Semeiotics*. 5 August, 2011. http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/alzheimer_primaryprevention.pdf
- 4) **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>
- 5) **Sergio Stagnaro.** LA VOCE di SS: Tittico, Sindrome di Rett: Dagnosi Semeiotico-Biofisico-Quantistica e Prevenzione Pre-Primaria e Primaria. Tre articoli. <http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/sindromedirett.pdf>
- 6) Sergio Stagnaro. Semeiotica Biofisica Quantistica: Il Reale Rischio Congenito Schizofrenico. <http://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/10/29/semeiotica-biofisica-quantistica-il-reale-rischio-congenito-schizofrenico/>
- 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 **[PubMed - as supplied by publisher]**
- 8) Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013). Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. *Frontiers in Endocrinology* | doi: 10.3389/fendo.2013.00017, <http://www.frontiersin.org/Diabetes/10.3389/fendo.2013.00017/full>. [MEDLINE].
- 9) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013).** Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2013). The Inherited Real Risk of Coronary Artery Disease, *Nature PG.*, *EJCN*, *European Journal Clinical Nutrition*, *Nature PG.*, [MEDLINE]
- 10) 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]

<http://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/11/11/sindrome-di-down-motivi-della-ricerca-semeiotico-biofisico-quantistica-2-articolo/>

Sindrome di Down: Motivi della Ricerca Semeiotico-Biofisico-Quantistica. **2° Articolo.**

“Le più grandi difficoltà nel mondo non sono quelle di far accettare alle persone le nuove idee, ma di far loro dimenticare le vecchie.” (Tom Peters)

Nel lavoro introduttivo sul contributo che la Semeiotica Biofisica Quantistica è in grado di offrire per combattere finalmente la Sindrome di Down in modo efficace mediante la Prevenzione Pre-Primaria e Primaria, <http://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/11/07/sindrome-di-down-reale-rischio-congenito-semeiotico-biofisico-quantistico-articolo-introduttivo/>, ho sottolineato due fatti essenziali:

A) la mancata risposta alla mia richiesta di collaborazione da parte di numerosi studiosi italiani dell'argomento, tra cui quattro ricercatori di una Università del Nord-Est;

B) l'utilità di procedere come in altre numerose ricerche su patologie cerebrali neuro-degenerative e dello sviluppo, tutte fondate sulla esistenza del **Brain Disorders Inherited Real Risk**, sconosciuto ai professori (1-6).

E' assai significativo che sabato 9 Novembre 2013, una famosa *Publishing Group* europea abbia invitato la Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica ad inviare un articolo sulla Prevenzione Pre-Primaria e Primaria della Malattia di Alzheimer, da inserire in un numero speciale dedicato a questa patologia.

Quanto sopra dimostra che originali ricerche, condotte nell'ultimo decennio col metodo SBQ, volutamente ignorate in Italia, sono apprezzate all'estero.

Nella lotta alla SD., i miei Collaboratori ed io stiamo innanzitutto definendo il Reale Rischio Congenito di SD., in modo clinico, per poterlo riconoscere con certezza in giovani spose, apparentemente sane, secondo la Medicina Accademica, ma in realtà possibile trasmissione del danno cerebrale ai figli e figlie.

Come insegna la **Manuel's Story**, la via principale da seguire è la Prevenzione Pre-Primaria, cioè eliminare la predisposizione alla malattia nella madre, apparentemente sana, in cui il Reale Rischio Congenito, dipendente dalla relativa costituzione, è certamente poco intenso.

Naturalmente, come ormai una vasta sperimentazione mi consente di affermare, l'intervento di prevenzione PRIMARIA permette di ottenere ottimi risultati definitivi.

Ieri, per esempio, durante la seconda giornata di formazione dei Medici in SBQ. Ho visitato per controllo una cara amica di Roma, che tre anni or sono avevo trovato affetta

da danno ATS intenso alla coronaria discendente di destra, per cui consiglia una coronarografia “urgente”, indirizzandola al Cardarelli di Napoli, Reparto di Cardiologia, dove lavora il Vice-Presidente della SISBQ, massimo esperto in SBQ, il Dott. Mario Siniscalchi (Direttore, Prof. Ciro Mauro).

La signora, che intraprese immediatamente la Terapia Quantistica (www.sisbq.org), rifiutò la coronarografia, proposta anche dall’ottimo cardiologo napoletano con urgenza.

Dopo circa un anno di Terapia Quantistica, la giovane amica è stata controllata nel corso di un Congresso a Porretta Terme – Hotel Santoli – sede del prossimo Corso di Aggiornamento nel maggio del 2014: nonostante il miglioramento dei valori parametrici, persisteva la necessità della coronarografia!

Con mia grande soddisfazione e giustificata emozione, ieri il tempo di latenza del riflesso Cardio-Gastrico aspecifico della mia cara amica romana risultava normale. Persisteva un modestissimo allungamento della durata del riflesso, corrispondente ai reperti microangiologici clinici riscontrati, ancora lievissimamente alterati. Ho fatto la previsione che a maggio, a Porretta Terme, nemmeno io mi accorgerò che la coronaria discendente posteriore era un tempo colpita seriamente.

Non provo alcun imbarazzo ad affermare che, emozionato per una serie di piacevoli avvenimenti, solo con molta fatica sono riuscito a trattenere le lacrime.

Nel prossimo articolo definirò, nelle linee generali, Il Reale Rischio Congenito di Sindrome di Down.

- 1) **Stagnaro Sergio.** [Inherited Real Risk of Brain Disorders. www.plos.org](http://www.plos.org), 24 July 2009.
<http://www.plosone.org/article/comments/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0006354;jsessionid=9AC82C42FA9F57C913844806BF96DDC1>
- 2) **Marco Marchionni, Simone Caramel, Sergio Stagnaro.** “Quantum Biophysical Semeiotics Bedside Diagnosing Inherited Real Risk of Brain Disorders: Boezio’s Sign”. Neurodegenerative Disease Primary Prevention.
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/boeziosign_2013.pdf
- 3) **Simone Caramel and Sergio Stagnaro.** [Clinical QBS Diagnosis and Primary Prevention of Brain Disorder ‘Inherited Real Risk’ and Alzheimer Disease. Journal of Quantum Biophysical Semeiotics.](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/alzheimer_primaryprevention.pdf) 5 August, 2011.
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/alzheimer_primaryprevention.pdf
- 4) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel (2012)** [New ways in physical Diagnostics: Brain Sensor Bedside Evaluation. The Gandolfo’s Sign.](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bsbe.pdf) January, 2012.
Journal of Quantum Biophysical Semeiotics.
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/bsbe.pdf>
- 5) **Sergio Stagnaro.** LA VOCE di SS: Tittico, Sindrome di Rett: Dagnosi Semeiotico-Biofisico-Quantistica e Prevenzione Pre-Primaria e Primaria. Tre articoli.
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/sindromedirett.pdf>

- 6) **Sergio Stagnaro.**Semeiotica Biofisica Quantistica: Il Reale Rischio Congenito Schizofrenico. <http://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/10/29/semeiotica-biofisica-quantistica-il-reale-rischio-congenito-schizofrenico/>

<http://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/11/15/reale-rischio-congenito-di-sindrome-di-down-diagnosi-e-prevenzione-pre-primaria-e-primaria-3-articolo-conclusivo/>

Reale Rischio Congenito di Sindrome di Down: Diagnosi e Prevenzione Pre-Primaria e Primaria. 3° Articolo conclusivo.

In Italia i colpiti da Sindrome di Down (SD.) sono circa 38.000 e attualmente un bambino su 1.200 nasce con questa patologia. Le anomalie cromosomiche interessano circa il 9% di tutti i concepimenti, ma solo lo 0,6% ne presenta una alla nascita a causa dell'altissimo tasso di aborti spontanei” (Da

<http://www.asca.it/salute/interna-Salute>

Salute Sindrome di Down in Italia 38mila casi Colpito 1 bimbo su 1200-1332589-0-1.html.

Se le cosiddette autorità sanitarie italiane decideranno di collaborare con i Membri della SISBQ nella lotta a questa patologia, i bambini nasceranno sani, senza più la patologia in atto, come avvenuto finora, perché alle loro madri, solo apparentemente sane, sarà stato eliminato il Reale Rischio Congenito di Down sempre presente, ma ovviamente di lieve intensità.

A causa di una elevata intelligenza, sensibilità ed affettuosità, la grandissima maggioranza dei colpiti da SD. è inevitabilmente destinata a soffrire moltissimo. Si avvicina la fine di questa incurabile condizione patologica, che non trae oggi vantaggio sicuro da altro mezzo che la Prevenzione Pre-Primaria, illustrata di seguito.

Per comprendere il senso ed il significato del Reale Rischio Congenito di SD. osserviamo con attenzione la Tabella, tratta da un ottimo articolo apparso nel dicembre 2012 su una prestigiosa Rivista: Down syndrome: the brain in trisomic mode, di Mara Dierssen. Nature Reviews Neuroscience 13, 844-858 (December 2012) doi:10.1038/nrn3314, che trovate alla URL

http://www.nature.com/nrn/journal/v13/n12/fig_tab/nrn3314_T1.html

Brain region	Newborns	Adults (20–50 years of age)*	Elderly individuals (>50 years of age)*
Whole brain	Almost normal weight	Reduction in weight, brachycephalic	Smaller overall cerebral volumes
Prefrontal cortex	Reduction in volume	Reduction in volume	Reduction in volume
Parietal cortex	Normal or reduction in volume	Reduction in volume	Unknown
Temporal cortex	Narrow superior temporal gyrus	Reduction in volume of right middle or superior temporal gyrus	Decreased grey matter volume in posterior cingulate and entorhinal cortex
Hippocampus	Unknown	Reduction in volume	Unknown
Parahippocampal	Unknown	Increase in size of the	Reduction in volume

Brain region	Newborns	Adults (20–50 years of age)*	Elderly individuals (>50 years of age)*
region		parahippocampal gyrus	
Amygdala	Reduction in volume	Reduction in volume	Reduction in volume
Cerebellum	Reduction in volume	Reduction in volume	Reduction in volume
Brain stem	Reduction in volume	Increase in grey matter volume	Degeneration of locus coeruleus
Basal prosencephalon	Almost normal size	Normal	Degeneration of basal prosencephalon cholinergic nuclei (nucleus of Meynert)

* Adulthood begins later in people with trisomy 21 than in individuals without intellectual disability, although people with Down syndrome are considered to be elderly once they have reached 50 years of age.

Il Reale Rischio Congenito di SD., come sopra riferito, è presente in “tutte” le madri dei soggetti colpiti da Down. Invito gli Esperti del mondo, inclusi quanti non hanno risposto alle mie mail, a tentare la falsificazione di questa affermazione ricca di informazione. Infatti, le affermazioni “tutti” si possono facilmente falsificare, ovviamente se prive di verità *scientifica*!

In precedenti articoli ho illustrato il Reale Rischio Congenito di numerose patologie neurodegenerative e dello sviluppo cerebrale (1-3). In rapida successione, infatti, ho descritto i Reali Rischi Congeniti di singole patologie cerebrali (4-6).

Nella sua relazione al IV Congr. SISBQ, Porretta Terme, 2012, un mio validissimo Collaboratore, il neurochirurgo Marco Marchionni, ha illustrato in modo efficace le diverse sedi cerebrali del RRC delle più comuni patologie neurodegenerative (7).

Reale Rischio Congenito di Sindrome di Down.

Scrivo Nicole Creau: “Down syndrome is a complex disease that has challenged molecular and cellular research for more than 50 years. Understanding the molecular bases of morphological, cellular, and functional alterations resulting from the presence of an additional complete chromosome 21 would aid in targeting specific genes and pathways for rescuing some phenotypes. Recently, progress has been made by characterization of brain alterations in mouse models of Down syndrome” (8).

In realtà, le mutazioni genetiche, per essere significative, necessariamente devono provocare la compromissione di attività funzionali nei relativi sistemi biologici (9). Con l’aiuto della SBQ il medico può pertanto riconoscere e quantizzare, sebbene indirettamente, le mutazioni nel mit-DNA e nel n-DNA.

Per comprendere e diagnosticare con un fonendoscopio il RRC delle più comuni malattie cerebrali dello sviluppo e neurodegenerative bisogna avvalersi delle informazioni offerte dal Segno di Boezio (10).

Infatti, nella diagnosi di cerebropatie neurodegenerative e dello sviluppo, il Riflesso Cerebro Gastrico Aspecifico, Cerebro.-G.A.R., evocato mediante pressione digitale medio-intensa applicata sopra la proiezione cutanea della corteccia parietale colpita (“*trigger point*” cerebrali ben localizzati), svolge un ruolo centrale. Tuttavia, il procedimento più raffinato è la simultanea intensificazione della locale vasomotilità da pizzicotto cutaneo “intenso” di un punto qualsiasi della superficie cutanea controlaterale dell’arto inferiore: Segno di Boezio (10).

Il Segno di Marchionni è il primo segno ricercato dal Medico: nella SD. la sua intensità è caratteristicamente elevata: la pressione intensa sopra un qualsiasi punto del cranio provoca un Riflesso gastrico aspecifico di 3 cm. o più.

Il riflesso Cerebro-gastrico aspecifico, ricercato nei *trigger-points* di tutte le circonvoluzioni cerebrali, incluse le aree cerebellari, risparmiate queste ultime dalla maggior parte delle patologie neurodegenerative e dello sviluppo, compreso l’Autismo), mostra alterati valori parametrici, tipicamente più intensi nelle circonvoluzioni superiori. Dal punto di vista diagnostico SBQ si tratta di una patologica alterazione, geneticamente diretta, caratteristica della SD.

Tralascio di illustrare l’aumento caratteristico dei ventricoli, l’atrofia delle circonvoluzioni cerebrali e l’attivazione microcircolatoria dissociata, tipo II, nelle sedi cerebrali colpite, la cui valutazione richiede una sicura conoscenza della SBQ

Le giovani spose, solo apparentemente sane, ma in realtà colpite dal Reale Rischio Congenito, devono sottoporsi a Terapia Quantistica, che elimina i RRC di tutte le cerebropatie neurodegenerative e dello sviluppo, prima di iniziare la gravidanza: Prevenzione Pre-Primaria (11-15) .

Parliamo di Prevenzione Primaria quando la Terapia Quantistica è riservata ai pazienti o adulti di entrambi i sessi, solo apparentemente sani.

- 1) **Stagnaro Sergio.** [Inherited Real Risk of Brain Disorders. www.plos.org](http://www.plos.org), 24 July 2009.
<http://www.plosone.org/article/comments/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0006354;jsessionid=9AC82C42FA9F57C913844806BF96DDC1>
- 2) **Marco Marchionni, Simone Caramel, Sergio Stagnaro.** “Quantum Biophysical Semeiotics Bedside Diagnosing Inherited Real Risk of Brain Disorders: Boezio’s Sign”. Neurodegenerative Disease Primary Prevention.
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/boeziosign_2013.pdf
- 3) **Simone Caramel and Sergio Stagnaro.** [Clinical QBS Diagnosis and Primary Prevention of Brain Disorder ‘Inherited Real Risk’ and Alzheimer Disease. Journal of Quantum Biophysical Semeiotics.](http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/alzheimer_primaryprevention.pdf) 5 August, 2011.
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/alzheimer_primaryprevention.pdf

4) **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>

5) **Sergio Stagnaro.** LA VOCE di SS: Tittico, Sindrome di Rett: Dagnosi Semeiotico-Biofisico-Quantistica e Prevenzione Pre-Primaria e Primaria. Tre articoli.
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/sindromedirett.pdf>

6) **Sergio Stagnaro.** [Semeiotica Biofisica Quantistica: Il Reale Rischio Congenito Schizofrenico.](#) <http://sergiostagnaro.wordpress.com/2013/10/29/semeiotica-biofisica-quantistica-il-reale-rischio-congenito-schizofrenico/>

7) **Marco Marchionni.** RealeRischio Congenito di patologie neurodegenerative: Diagnosi Clinica SBQ. Prevenzione Pre-Primaria e Primaria. IV Congr. SISBQ, Porretta Terme, 2012, www.sisbq.org,
<http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/marchionnippt.pdf>

8) **Nicole Créau.** Molecular and Cellular Alterations in Down Syndrome: Toward the Identification of Targets for Therapeutics
Neural Plasticity. Volume 2012 (2012), Article ID 171639, 14 pages
<http://dx.doi.org/10.1155/2012/171639>,
<http://www.hindawi.com/journals/np/2012/171639/>

9) **Stagnaro Sergio.** Biological System Functional Modification parallels Gene Mutation. www.Nature.com, March 13, 2008,
http://blogs.nature.com/nm/spoonful/2008/03/gout_gene.html

10) **Marco Marchionni, Simone Caramel, Sergio Stagnaro.** "Quantum Biophysical Semeiotics Bedside Diagnosing Inherited Real Risk of Brain Disorders: Boezio's Sign". Neurodegenerative Disease Primary Prevention.
http://www.sisbq.org/uploads/5/6/8/7/5687930/boeziosign_2013.pdf

11) **Sergio Stagnaro, Simone Caramel.** Inherited Real Risk of Coronary Artery Disease: pathophysiology, diagnosis and primary prevention. Epidemiology and Cardiovascular Prevention. Brief Communication. 8th International Congress of Cardiology in the internet. Published: 28 October 2013. FAC Federación Argentina de Cardiología http://fac.org.ar/8cvc/llave/tl054_stagnaro/tl054_stagnaro.php - PDF

12) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** The Inherited Real Risk of Coronary Artery Disease, *Nature PG., EJCN, European Journal Clinical Nutrition*, Nature PG.,
<http://www.nature.com/ejcn/journal/v67/n6/full/ejcn201337a.html> [MEDLINE]

13) **Sergio Stagnaro and Simone Caramel.** Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus: bedside diagnosis, pathophysiology and primary prevention. *Frontiers in Endocrinology*. 4:17. doi: 10.3389/fendo.2013.00017 *Front. Endocrinol.* 4:17. doi:10.3389/fendo.2013.00017
<http://www.frontiersin.org/Review/ReviewForum.aspx> [MEDLINE]

14)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]

15)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>

