

Semeiotica Biofisica Quantistica. Nuovi Orizzonti della Diagnostica Fisica.

Sergio Stagnaro*

Introduzione	1
Informazione nella Realtà non locale in Biologia.....	1
Nuovi Paradigmi diagnostici clinici.....	2
Conclusioni	3
Bibliografia	5

Introduzione

La Semeiotica Biofisica Quantistica, nata a Novembre del 2007, deve la sua denominazione all'amico Paolo Manzelli che mi ha fornito le necessarie conoscenze di Quanto-Biofisica precisandomi le relazioni esistenti, da me solo intuite, tra le tre forme di energia: EM, EV, EI (1-30) (V. www.semeioticabiofisica.it e www.sisbq.org).

In numerosi articoli ho illustrato nei particolari i fondamenti teorici di questo originale strumento clinico e la pratica applicazione di questo metodo clinico affidabile nella diagnosi e nella ricerca, sottolineandone gli aspetti pratici rivoluzionari (1-9, 13-16,). Gli articoli pubblicati dimostrano che sono state tracciate le basi sicure di una nuova disciplina medica, utile nella ricerca, nella quotidiana attività dei Medici di Medicina Generale e nel monitoraggio terapeutico.

Lo scopo di questo articolo è quello di evidenziare i nuovi orizzonti diagnostici tracciati dalla Semeiotica Biofisica Quantistica, e dalla recente Diagnostica Psicocinetica (31-40).

Informazione nella Realtà non locale in Biologia.

Nella realtà locale, caratterizzata dalla matrice spazio/temporale quadrimensionale (3 D/S e 1 D/T), l'EI (energia-informazione) è notoriamente "trasmessa" con consumo di tempo e dispendio energetico.

Al contrario, la realtà non locale, presente nei sistemi biologici accanto alla precedente (1-20), è caratterizzata invece dalla "simultaneità" di informazione, conseguenza del fatto che solo la materia (particella) è localizzata, ma non l'onda, che ne rappresenta il vettore e può dare origine, magari transitoriamente, all' *entanglement* o groviglio, con altre onde.

Nel libro "La realtà quantistica", Nick Herbert afferma che la non-localizzazione delle particelle spiegherebbe questa loro "Simultanea" comunicazione non mediata né da campi né da nessun altro fenomeno sperimentato in riferimento alla struttura spazio temporale Euclidea, proprio perché in un mondo tri-dimensionale nello spazio e mono-dimensionale nel tempo, si ammette che la Informazione così come la Energia e la Materia debba essere trasferita tra due posizioni localizzabili in termini di coordinate Cartesiane. Pertanto la "Simultaneità" degli eventi è considerata del tutto fortuita e fenomeni di simultaneità di informazione quali la telepatia o l'empatia sono considerati privi di ogni possibile spiegazione scientifica. Ne consegue che i nostri concetti tradizionali di spazio e tempo vengono messi nuovamente in discussione, come d'altra parte era già accaduto rispettivamente con la teoria della relatività e la meccanica quantistica.

Il modello non-locale della realtà può addirittura condurre la fisica teorica ad includere molti eventi osservati in Biologia con la Semeiotica Biofisica, finora rimasti senza spiegazione alcuna. Nel 1964 il fisico irlandese John Stewart Bell, dimostrò l'effettiva esistenza di un mondo non localizzato. In realtà, il "Teorema di Bell" permette di confutare l'ipotesi secondo cui il mondo è intrinsecamente localizzato, una teoria, quella esclusivamente "locale", che risulta fortemente limitativa e riduttiva della possibilità umana di conoscenza.

Fin dai tempi antichi, se non antichissimi, la teoria della NON Località è considerata complementare a quella Locale, per lo meno in ambito esoterico, ai giorni nostri i fenomeni osservabili che necessitano la ammissione di una teoria dello spazio tempo non locale, sono veramente tanti, e aumentano a vista d'occhio. Infatti, dalle teorie del Fisico Quantistiche di David Bohm, si evince che le energie elettromagnetiche e l'intera realtà fisica, sono create dalla prodigiosa e "magica" natura delle particelle subatomiche, le quali, incredibilmente, si presentano sotto il duplice aspetto di particelle e di onde.

In sostanza, secondo Bohm, contro ogni apparenza legata al "tradizionale" modo di conoscere la realtà, riduttivamente considerata solo materia (Energia-Materia) ed energia (Energia Vibratoria, cioè l'onda vettoriale), e non anche informazione (Energia-Informazione, pura, catalitica), come insegna Paolo Manzelli con esemplare chiarezza ermeneutica, le particelle non sono entità individuali, ma estensioni di uno stesso organismo, e il fatto che appaiano separate, deriva dalla nostra incapacità di vedere la realtà nella sua interezza. L'Esperimento di Lory (21) ha "dimostrato - per la prima volta - il rapporto esistente tra il mondo macroscopico e la realtà locale, e il mondo microscopico e la realtà non locale in Biologia, dal punto di vista della fisica quantistica. Tale primo (e non ultimo) esperimento dimostra gli stretti legami tra l'IMPLICITO e l'ESPLICITO di D. Bohm (22). I nuovi orizzonti diagnostici della Semeiotica Biofisica Quantistica sono stati realizzati sulla base teorica della realtà non locale in Biologia

Nuovi Paradigmi diagnostici clinici.

Il Segno di Pollio rappresenta, in ordine di tempo, il primo esempio paradigmatico del mutamento epocale introdotto nella diagnostica clinica dalla Semeiotica Biofisica Quantistica (22, 23). Esso, infatti, permette in un secondo di riconoscere come sani i reni, gli ureteri, la vescica urinaria, l'uretra e, nell'uomo, anche la prostata: il pizzicotto cutaneo "intenso" di un singolo *trigger point* dell'apparato urinario, provoca per risonanza la simultanea stimolazione (informazione) di tutta la trafila urinaria.

Ne consegue che, simultaneamente all'inizio della manovra, l'assenza di modificazioni della forma e del volume dello stomaco, cioè l'assenza del "riflesso" gastrico aspecifico, consente al medico di escludere una patologia di questo sistema biologico. Di conseguenza, in assenza del Segno di Pollio, l'esame obiettivo è indirizzato verso un altro percorso alla ricerca del sistema biologico colpito.

Al contrario, in presenza di una patologia urinaria non neoplastica, simultaneamente all'inizio della stimolazione, compare il "riflesso" gastrico aspecifico, mai seguito dopo pochi secondi dalla Contrazione Gastrica aspecifica. Questo comportamento è tipico del tumore in un segmento dell'apparato urinario, o del suo reale rischio congenito. Successivamente, sulla base dei numerosi segni, manovre e test semeiotico-biofisici, il medico è in grado di precisare prontamente la sede e la natura della lesione.

Analogamente si ottengono identici risultati nella patologia di una ghiandola, ad esempio, il pancreas esocrino. E' ben nota la difficoltà di diagnosticare clinicamente gli stadi I e II del diabete mellito; la stimolazione intensa di un *trigger-point* del pancreas (VI dermatomero toracico = la cute dell'epigastrio, circa 3 cm. sotto l'emiarcata costale di destra o sinistra) appare simultanea alla comparsa del "riflesso" gastrico aspecifico: Segno di Siniscalchi (44). Fig 1.

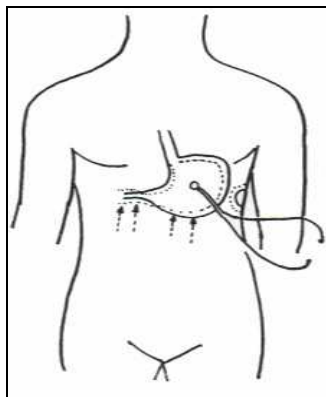


Fig.1

Riflesso gastrico aspecifico: nello stomaco, il fondo ed il corpo sono dilatati, mentre il giunto antro-pilorico è contratto.

In presenza di tumore pancreatico o del suo reale rischio congenito, la caratteristica Contrazione Gastrica tonica rapidamente sostituisce il riflesso descritto: al Segno di Siniscalchi segue la CGt.

Naturalmente la diagnosi differenziale tra reale rischio e neoplasia in atto è facilitata dai differenti valori parametrici (41-43).

Nel sano, la pressione digitale intensa, applicata sopra “uno” dei centri diencefalo-ipofisari per il *realising hormone* di SST, TSH, GH, oppure sulla proiezione cutanea dell’epifisi, non è associata ad alcuna modificazione gastrica.

Al contrario, nel soggetto con Terreno Oncologico, o altra patologia cerebrale, il riflesso gastrico aspecifico compare simultaneo all’inizio della stimolazione del *trigger-point* cerebrale. Come riferito sopra, si tratta di un segno diagnostico non specifico di una definita patologia, tuttavia affidabile nell’attirare l’attenzione del medico sulla presenza nel cervello – in questa condizione particolare – di una lesione la cui natura è poi rapidamente accertata.

Un intero articolo è stato dedicato alla esclusione clinica del melanoma in un secondo. In breve, l’assenza del riflesso gastrico aspecifico, quando il medico applica un pizzicotto cutaneo intenso ad un arto dell’esaminando, consente di diagnosticare come sana la cute in modo affidabile (ibidem).

Per quanto riguarda l’apparato digerente è interessante sottolineare a modo di esempio, che fisiologicamente la stimolazione esofagea intensa di “un” relativo *trigger-point* cutaneo, non è simultanea al riflesso gastrico aspecifico, presente invece in caso di esofagite da reflusso o altra patologia esofagea.

Il lettore comprende che gli esempi potrebbero continuare, secondo un comportamento fondamentalmente identico: l’intensa stimolazione dei *trigger-point*, aumentando l’energia libera istantanea locale ed attivando la microcircolazione secondo il tipo I, associato, incrementa la produzione di Energia-Vibratoria (ATP) e quindi accentua la componente vettoriale della coppia particella-onda (EI), per cui la realtà nel sistema biologico è intensamente non locale (15-42).

Conclusioni

Per concludere, oggi, all’inizio del terzo millennio, nessuna semeiotica per quanto sofisticata, inclusa quella per immagini, può reggere il confronto con la Semeiotica Biofisica Quantistica per quanto riguarda affidabilità, rapidità diagnostica ed efficacia.

Finalmente, grazie alla Semeiotica Biofisica Quantistica è possibile parlare oggi di Prevenzione Primaria di comuni e gravi patologie, oggi vere epidemie, come diabete mellito tipo 2, CAD e Cancro (31-34).

Fatto di estrema importanza, l’applicazione della Semeiotica Biofisica Quantistica può avvenire senza spesa alcuna per il singolo e per il SSN, su vastissima scala, permettendo di arruolare nella prevenzione i soggetti a Reale Rischio Congenito, dipendente dalla relativa Costituzione, riconosciuti tali con un semplice fonendoscopio.

Come afferma Karl R. Popper, noi spieghiamo il noto mediante l’ignoto (45). Gli eventi paradigmatici riportati nel testo corroborano chiaramente l’affermazione dell’epistemologo fallibilista. Non si tratta affatto di privilegiare la fisica non-lineare, trascurando quella classica, oppure la realtà non-locale in confronto della locale. E’ opportuno, in realtà, **sottolineare l’importanza della NON LOCALITA’ in BIOLOGIA al fine di spiegare ciò che fino ad oggi è rimasto un problema senza soddisfacente soluzione.**

Questo, dunque, è il messaggio che desidero trasmettere ai medici di oggi e domani, dimostrando la validità sperimentabile e la facile riproducibilità delle affermazioni empiriche presenti nell’articolo, nell’interesse del malato e della Medicina. Solo se associamo la meccanica quantistica a quella classica anche nella dimensione macroscopica, propria della seconda, numerosi eventi biologici ed in particolare endocrinologici sono compresi in modo ottimale, ripercuotendosi positivamente sulla comprensione e quindi sul controllo di eventi biologici e patologici

* **Sergio Stagnaro MD**

Via Erasmo Piaggio 23/8,

16039 Riva Trigoso (Genoa) Italy

Founder of Quantum Biophysical Semeiotics,

Honorary President of International Society of

Quantum Biophysical Semeiotics (SISBQ)

Who's Who in the World (and America)

since 1996 to 2010

Ph 0039-0185-42315

Cell. 3338631439

www.semeioticabiofisica.it ;

dottsergio@semeioticabiofisica.it

Bibliografia

- 1) Stagnaro Sergio. Bedside Biophysical-Semeiotic Osteocalcin Test in Diagnosing and Monitoring Diabetes. www.fce.it,
http://www.fceonline.it/index.php?option=com_content&task=view&id=3736&Itemid=47
- 2) Stagnaro Sergio. Il test Semeiotico-Biofisico della Osteocalcina nella prevenzione primaria del diabete mellito. www.fce.it,
http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=909&Itemid=47;
<http://www.clicmedicina.it/pagine-n-32/diabete-semeiotica.htm>
- 3) Stagnaro Sergio. Bedside Biophysical-Semeiotic Osteocalcin Test in Diagnosing and Monitoring Diabetes. www.sciphu.com, 2008
<http://sciphu.com/2009/04/osteocalcin-quantum-biophysical.html>
- 4) Stagnaro Sergio. Semeiotica Biofisica Quantistica: test della Osteocalcina nella Prevenzione Primaria del Diabete Mellito. <http://www.piazzettamedici.it/>, Ottobre 2008
<http://www.piazzettamedici.it/professione/professione.htm>
- 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) Stagnaro. Il I Stadio Semeiotico-Biofisico-Quantistico del Diabete Mellito: Nosografia e Patogenesi. www.fce.it 17 novembre 2010.
<http://www.fceonline.it/images/docs/diagnosi%20diabete.pdf>
- 7) Sergio Stagnaro. Ruolo del DNA Antenna nella Diagnosi Semeiotica Biofisica Quantistica dei Primi due Stadi del Diabete Mellito tipo 2. www.fce.it, 19 novembre 2010.
http://www.fceonline.it/images/docs/dna_diabete.pdf ;
http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/dna_t2dm.pdf
- 8) Sergio Stagnaro. New Renaissance in Medicina. Prevenzione Primaria del Diabete Mellito tipo 2. Sito del Convegno, <http://qbsemeiotics.weebly.com/atti-del-convegno.html>, 16 novembre 2010;
http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/newrenaissance_prevenzionet2dm.pdf;
english version http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/report_stagnaro.pdf
- 9) Sergio Stagnaro. Il I Stadio Semeiotico-Biofisico-Quantistico del Diabete Mellito: Nosografia e Patogenesi. www.fce.it 17 novembre 2010.
<http://www.fceonline.it/images/docs/diagnosi%20diabete.pdf>;
http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/newrenaissance_prevenzionet2dm.pdf
- 10) Sergio Stagnaro. Lettera Aperta al Ministro della Salute, On. Ferruccio Fazio. Epidemia Diabetica: originale Prevenzione Primaria e Nuovo Rinascimento della Medicina. 15 novembre 2010, www.masterviaggi.it, http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/40738-il_dr_sergio_stagnaro_invia_una_lettera_aperta_al_ministro_della_salute_on_ferruccio_fazio.php;
www.fce.it, 16 novembre 2010,
<http://www.fceonline.it/images/docs/lettera%20ministro%20salute%20diabete.pdf>
- 11) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S. Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno Oncologico. Ed. Travel Factory, Roma, 2004
- 12) Caramel Simone. Primary Prevention of T2DM and Inherited Real Risk of Type 2 Diabetes Mellitus <http://ilfattorec.altervista.org/T2DM.pdf>
- 13) Stagnaro S. e Manzelli P. Semeiotica Biofisica: Realtà non-locale in Biologia. Dicembre 2007
<http://www.ilpungolo.com/leggitutto.asp?IDS=13&NWS=NWS5217>
- 14) Stagnaro S. e Manzelli P. Semeiotica Biofisica Endocrinologica: Meccanica Quantistica e Meccanismi d'Azione Ormonali. Dicembre 2007,
http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=816&Itemid=45
- 15) Stagnaro S. e Manzelli P. Semeiotica Biofisica Quantistica: Bifasicità della Secrezione Ormonale. www.ilpungolo.com, Dicembre 2007
- 16) Stagnaro S. e Manzelli P. Natura Quantistica di una Originale Manovra Semeiotico-Biofisica di

Epatopatia . Dicembre 2007,

http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=862&Itemid=45

19) Stagnaro S. New bedside way in Reducing mortality in diabetic men and women. Ann. Int. Med. <http://www.annals.org/cgi/eletters/0000605-200708070-00167v1>

18) Stagnaro S. Il "Reale Rischio" Semeiotico-Biofisico 2006, <http://xoomer.virgilio.it/piazzetta/professione/professione.htm>

19) Stagnaro S. Bedside diagnosing diabetic and dyslipidaemic constitutions and diabetes real risk. 2 October 2006 <http://www.cmaj.ca/cgi/eletters/175/7/733>

20) Stagnaro S. Teoria Patogenetica Unificata, 2006, Ed. Travel Factory, Roma 2006

21) Stagnaro Sergio. Esperimento di Lory e Crisi dei Fondamenti della Medicina Occidentale. 17 Febbraio 2008, www.fce.it.

http://www.fcenews.it/index.php?option=com_content&task=view&id=1003&Itemid=47&limit=1&limitstart=3

22) Stagnaro Sergio e Paolo Manzelli. L'Esperimento di Lory. Scienza e Conoscenza, N° 23, 13 Marzo 2008. <http://www.scienzaeconoscenza.it/articolo.php?id=17775>

23) **Stagnaro Sergio**. Reale Rischio Congenito di Cancro Renale Diagnosticato con la Semeiotica Biofisica: il Segno di Pollio;

<http://www.piazzettamedici.it/professione/professione.htm> ;

<http://www.mednat.org/curriculum.htm>

24) Stagnaro Sergio. Pollio's Sign* in bedside Recognizing renal Cancer, since its initial Stage of Inherited, Oncological Real Risk. Sunday, March 22, 2009 <http://sciphu.com/>, <http://sciphu.com/2009/03/pollios-sign-in-bedside-recognizing.html>

25) Stagnaro Sergio. Single Patient Based Medicine: its paramount role in Future Medicine. Public Library of Science.

<http://medicine.plosjournals.org/perlserv/?request=read-response>

26) Stagnaro Sergio. Semeiotica Biofisica Quantistica: test della Osteocalcina nella Prevenzione Primaria del Diabete Mellito. <http://www.piazzettamedici.it/>, Ottobre 2008

<http://www.piazzettamedici.it/professione/professione.htm>

27) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S., Diagnosi Clinica Precoce dell'Osteoporosi con la Percussione Ascoltata. Clin.Ter. 137, 21-27, 1991 [**MEDLINE**]

28) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S., Semeiotica Biofisica: la manovra di Ferrero-Marigo nella diagnosi clinica della iperinsulinemia-insulino resistenza. Acta Med. Medit. 13, 125, 1997

29) Sergio Stagnaro. Manovra di Ferrero-Marigo e Vasomotilita' a Riposo e Dopo Il Test Di Secrezione Del Picco Acuto Insulinemico nella Valutazione Clinica della Insulino Resistenza 23 novembre 2010. <http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/manovradiferrero.pdf>

30) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S., Deterministic Chaos, Preconditioning and Myocardial Oxygenation evaluated clinically with the aid of Biophysical Semeiotics in the Diagnosis of ischaemic Heart Disease even silent. Acta Med. Medit. 13, 109, 1997

31) Sergio Stagnaro. New Renaissance in Medicina. Prevenzione Primaria del Diabete Mellito tipo 2. Sito del Convegno, <http://qbsemeiotics.weebly.com/atti-del-convegno.html>, 16 novembre 2010;

http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/newrenaissance_prevenzionet2dm.pdf; english version http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/report_stagnaro.pdf ;

<http://www.semeioticabiofisica.it/semeioticabiofisica/Documenti/Ita/Nuovo%20Rinascimento%20Medicina%20RELAZIONE%20I%20Congr.doc>; english version

<http://www.semeioticabiofisica.it/semeioticabiofisica/Documenti/Eng/Nuovo%20Rinascimento%20eng.doc>

32) 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.nonapritequelportale.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.spaziomente.com/articoli/La_semeiotica_biofisica_quantistica_corroborata_la_psicocinesi.pdf

33) Sergio Stagnaro. Il I Stadio Semeiotico-Biofisico-Quantistico del Diabete Mellito: Nosografia e Patogenesi. www.fce.it 17 novembre 2010.

<http://www.fceonline.it/images/docs/diagnosi%20diabete.pdf>;

http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/newrenaissance_prevenzionet2dm.pdf

34) Sergio Stagnaro. Ruolo del DNA Antenna nella Diagnosi Semeiotica Biofisica Quantistica dei Primi due Stadi del Diabete Mellito tipo 2. www.fce.it,

19 novembre 2010. http://www.fceonline.it/images/docs/dna_diabete.pdf;

http://qbsemeiotics.weebly.com/uploads/5/6/8/7/5687930/dna_t2dm.pdf

35) Sergio Stagnaro. Semeiotica Biofisica Quantistica: La Prevenzione tra Fenomenologia e Ontologia. 23 settembre 2010. <http://www.altrogiornale.org>,

<http://www.altrogiornale.org/news.php?extend.6378>; www.fce.it,

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

36) 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/news.php?extend.6275>

37) Sergio Stagnaro. Psychokinetic Diagnostics, Original Bedside Diagnostic Method. www.scivox.com, 1 August, 2010. [http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-08-](http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-08-01psychokinetic+diagnostics%2C+original+bedside+diagnostic+method.html)

[01psychokinetic+diagnostics%2C+original+bedside+diagnostic+method.html](http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-08-01psychokinetic+diagnostics%2C+original+bedside+diagnostic+method.html)

38) Sergio Stagnaro. Diagnostica Psicocinetica: l'Evidenza sperimentale dimostra che la Mente modifica sia la Materia sia la Energia Informazione alla Base dell'*entanglement* quantistico nella Dimensione spaziale. 28 Luglio 2010, www.liquidarea.com, [http://www.liquidarea.com/2010/07/diagnostica-](http://www.liquidarea.com/2010/07/diagnostica-psicocinetica-1%E2%80%99evidenza-sperimentale-dimostra-che-la-mente-modifica-sia-la-materia-sia-la-energia-informazione/)

[psicocinetica-1%E2%80%99evidenza-sperimentale-dimostra-che-la-mente-modifica-sia-la-materia-sia-la-energia-informazione/](http://www.liquidarea.com/2010/07/diagnostica-psicocinetica-1%E2%80%99evidenza-sperimentale-dimostra-che-la-mente-modifica-sia-la-materia-sia-la-energia-informazione/) ; 30 luglio 2010,

www.spaziomente.com[http://spaziomente.wordpress.com/2010/07/30/diagnostica-psicocinetica-di-sergio-](http://spaziomente.wordpress.com/2010/07/30/diagnostica-psicocinetica-di-sergio-stagnaro/)

[stagnaro/](http://spaziomente.wordpress.com/2010/07/30/diagnostica-psicocinetica-di-sergio-stagnaro/) ; 31 luglio 2010, www.fce.it, <http://www.fceonline.it/images/docs/psicocinetica.pdf>;

<http://quantico-appunti.blogspot.com/2010/08/diagnostica-psicocinetica-levidenza.html>

39) Sergio Stagnaro. La Semeiotica Biofisica Quantistica corrobora la Diagnostica Psicocinetica. Giugno 2009. www.spaziomente.com.

http://www.spaziomente.com/articoli/La_semeiotica_biofisica_quantistica_corroborata_la_psicocinesi.pdf

40) Sergio Stagnaro. Segno di Caotino, un dito premuto sul precordio previene l'infarto miocardico.

Aprile 2010. [http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/39222-](http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/39222-sergio_stagnaro_segno_di_caotino_un_dito_premuto_sul_precordio_previene_linfarto_miocardico.php)

[sergio_stagnaro_segno_di_caotino_un_dito_premuto_sul_precordio_previene_linfarto_miocardico.php](http://www.masterviaggi.it/news/categoria_news/39222-sergio_stagnaro_segno_di_caotino_un_dito_premuto_sul_precordio_previene_linfarto_miocardico.php)

41) Stagnaro S., Stagnaro-Neri M., Le Costituzioni Semeiotico-Biofisiche. Strumento clinico fondamentale per la prevenzione primaria e la definizione della Single Patient Based Medicine.

Travel Factory, Roma, 2004. <http://www.travelfactory.it/>

42) Stagnaro-Neri M., Stagnaro S. Introduzione alla Semeiotica Biofisica. Il Terreno

Oncologico. Travel Factory, Roma, 2004. http://www.travelfactory.it/semeiotica_biofisica.htm

43) Stagnaro S., Stagnaro-Neri M., Single Patient Based Medicine. La Medicina Basata sul Singolo Paziente: Nuove Indicazioni della Melatonina. Travel Factory, Roma, 2005.

<http://www.travelfactory.it/>

44) Sergio Stagnaro. Siniscalchi's Sign. Bedside Recognizing, in one Second, Diabetic Constitution, its Inherited Real Risk, and Type 2 Diabetes Mellitus.

24 December, 2010, www.scivox.com, [http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-12-](http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-12-25siniscalchi%27signi.bedside++diagnosing+type+2+dm.html)

[25siniscalchi%27signi.bedside++diagnosing+type+2+dm.html](http://www.sci-vox.com/stories/story/2010-12-25siniscalchi%27signi.bedside++diagnosing+type+2+dm.html); www.sciphu.com;

<http://www.shiphusemeiotics.com-stagnaro.blogspot.com/>

45) K.R. Popper, Conoscenza Oggettiva, Armando Ed., Roma, 1975

