

**1° Convegno Nazionale
"La Semeiotica Biofisica Quantistica.
Il nuovo Rinascimento della Medicina"
Riva Trigoso - GE - 19-20 dicembre 2010
Hotel 4 Venti**

Dott. Sergio Stagnaro

**Nuovo Rinascimento della Medicina
Prevenzione Primaria del
Diabete Mellito tipo 2**

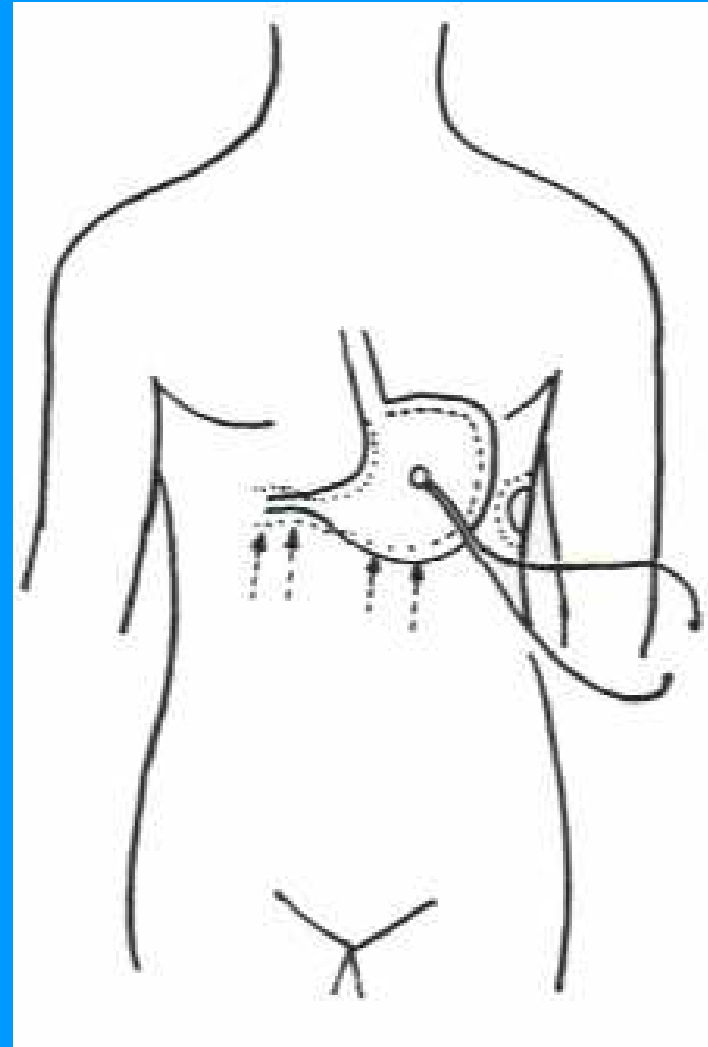
<http://www.semeioticabiofisica.it>

Medio Evo della Medicina e Nuovo Rinascimento

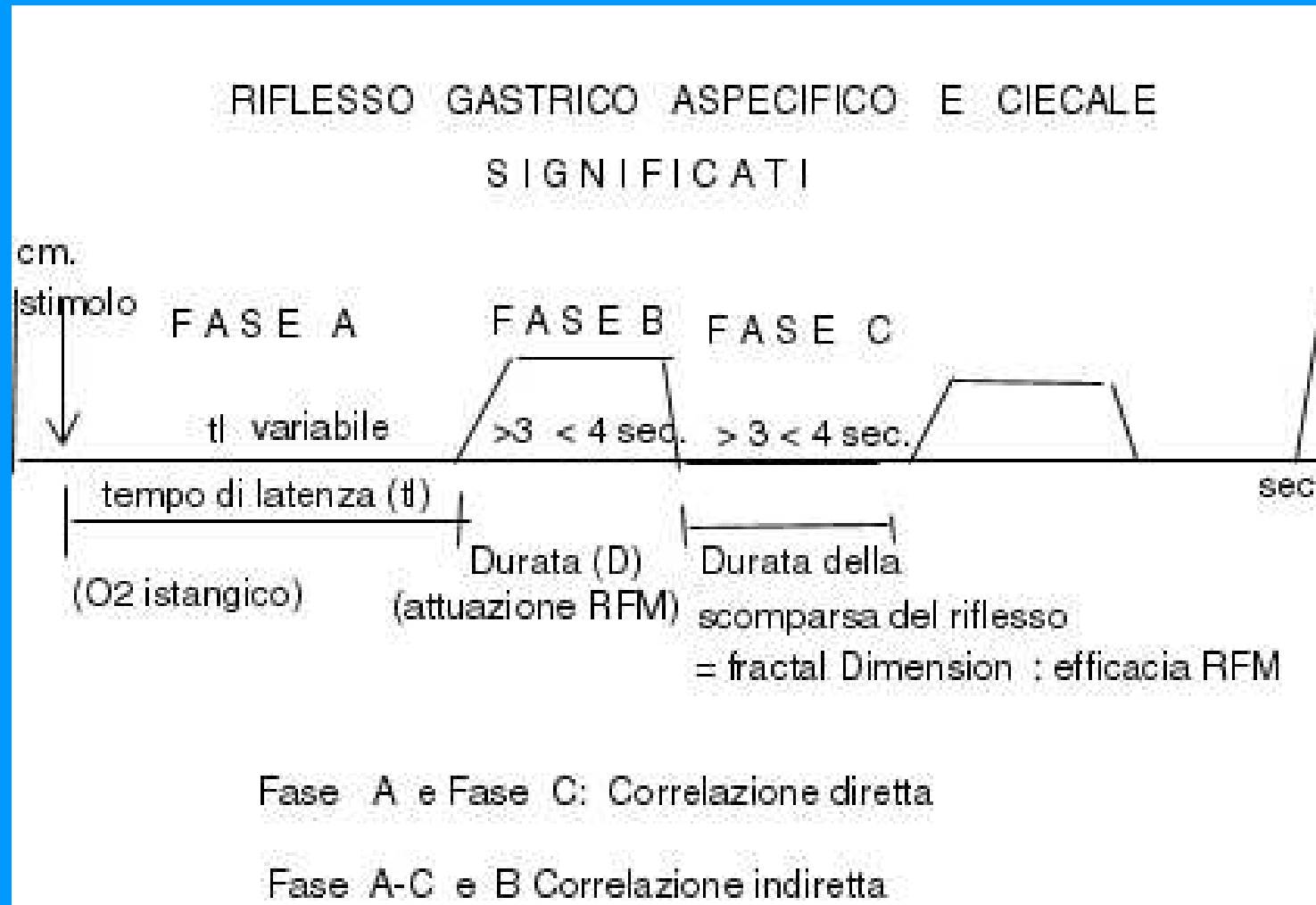
**Stagnaro Sergio. Middle Ages of today's
Medicine, Overlooking Quantum-Biophysical-
Semeiotic Constitutions and Related Inherited
Real Risk. <http://sciphu.com> November 4, 2008.
[http://sciphu.com/2008/11/meadle-ages-of-todays-
medicine.html](http://sciphu.com/2008/11/meadle-ages-of-todays-
medicine.html)**

Percussione ascoltata
dello Stomaco

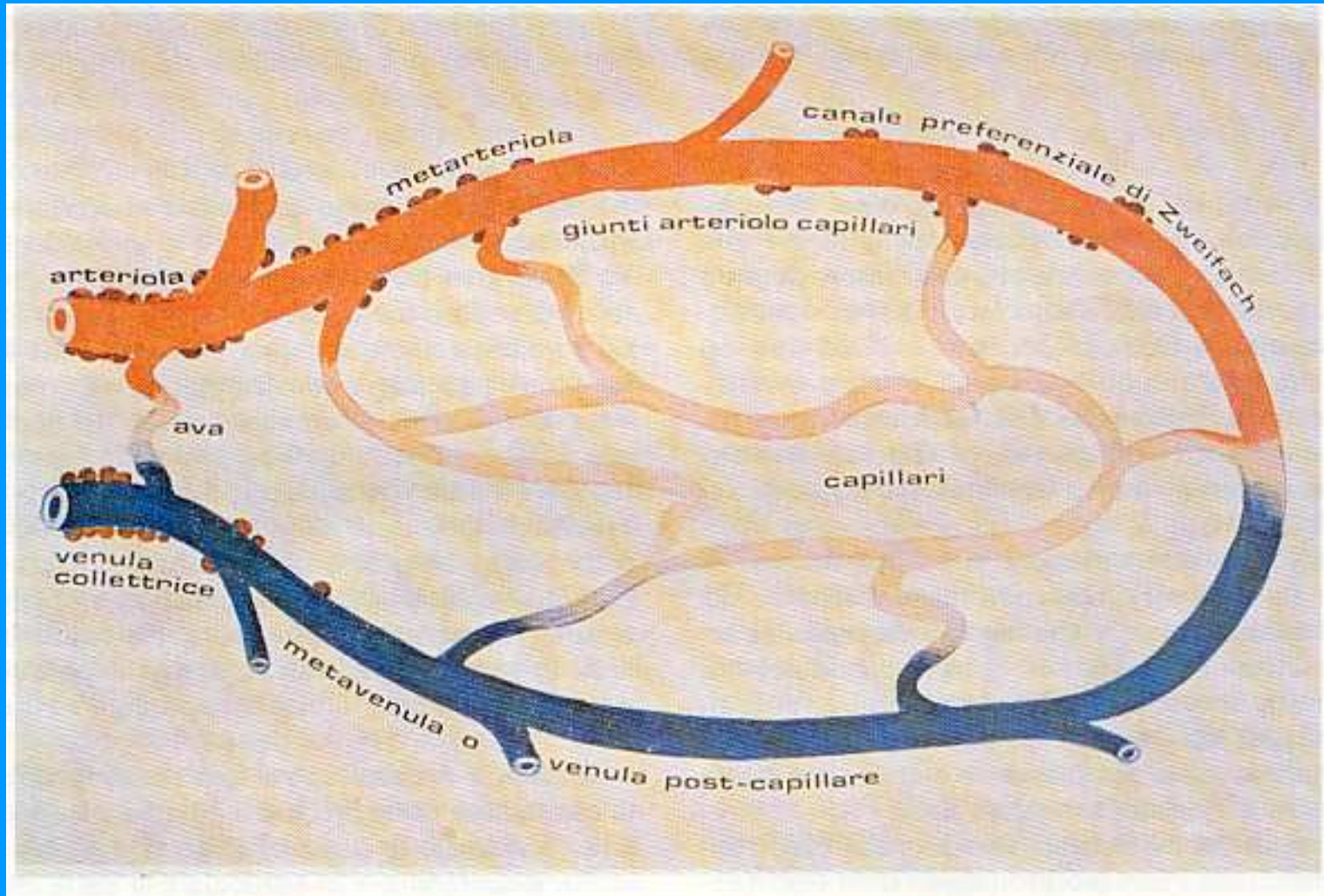
“Riflesso” gastrico
aspecifico



Valori Parametrici Significativi del Riflesso Gastrico aspecifico



Microcircolo



Connettivo Interstiziale e Periangio

A) Cellule

B) Matrice Interstiziale Connettivale

1°) Sostanza Fondamentale Amorfa

2°) Fibre di Natura Proteica

a) Fibre collagene

b) Fibre elastiche

c) Fibre reticolari: nelle pareti vascolari e nel Periangio

GAGs della Sostanza F.A.

i proteoglicani sono molecole di dimensioni gigantesche, formate dall'unione di lunghe catene di glicosaminoglicani e polipeptidi

proteoglicano

sono paragonabili a "spugne" in grado di trattenere quantità variabili di acqua

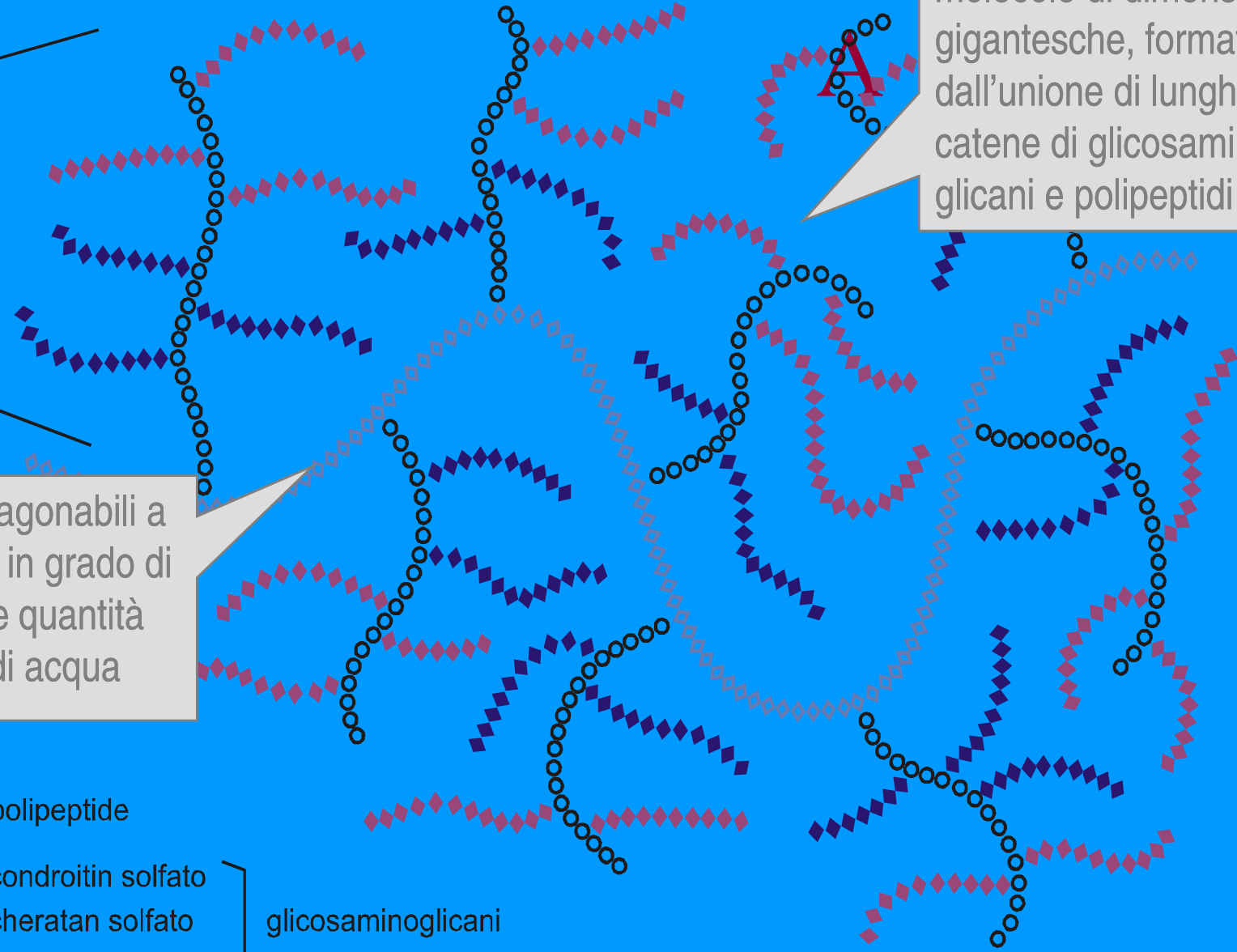
ooo polipeptide

◆◆◆ condroitin solfato

◆◆◆ cheratan solfato

◇◇◇ acido ialuronico

glicosaminoglicani



Sostanza fondamentale amorfa

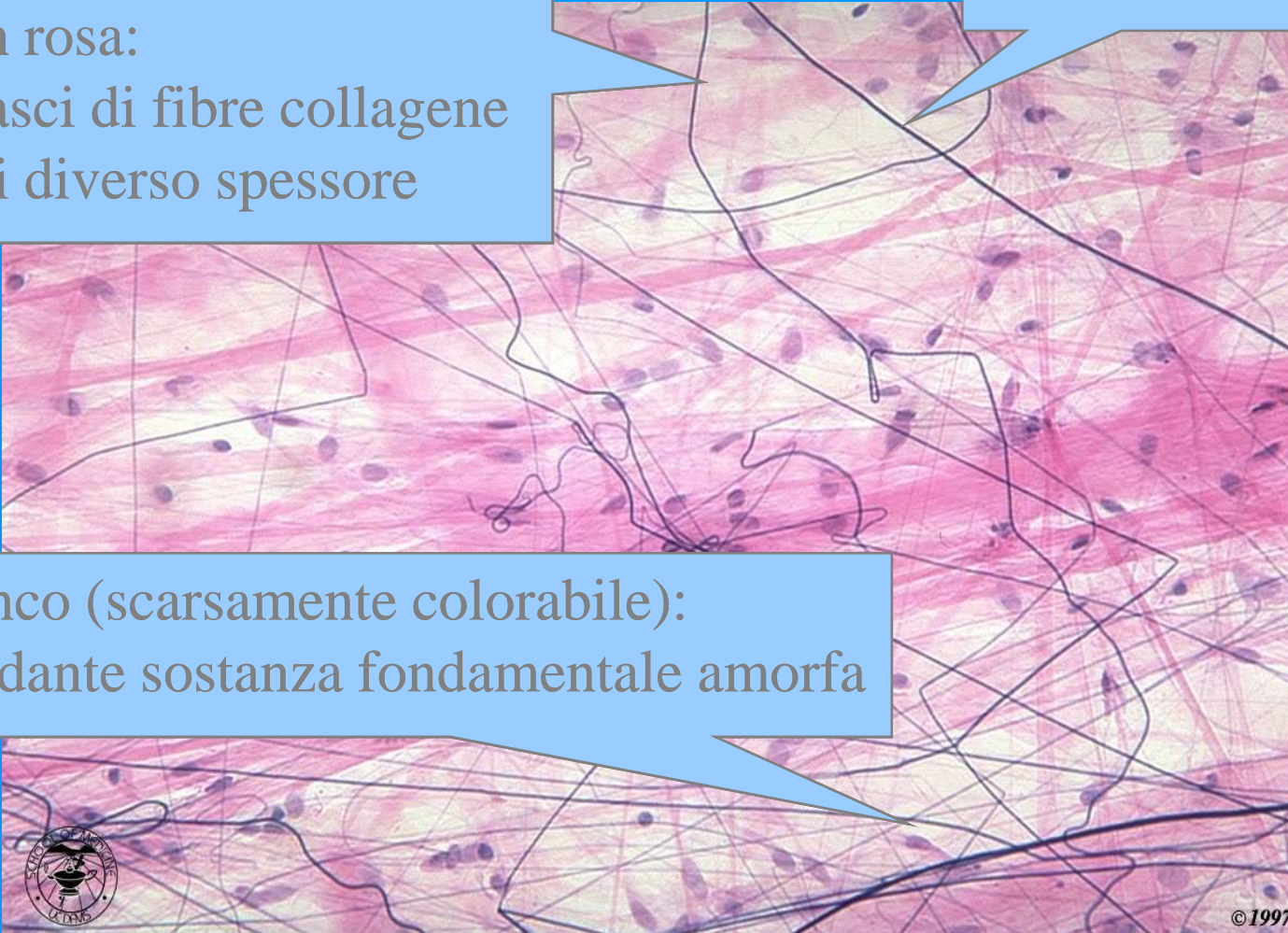
- composta da macromolecole proteiche e GAGs, (**glicocalice cellulare**). Sostanza viscosa-elastica, interviene nella vasomozione e permeabilità
- Facilita la diffusione di metaboliti, la migrazione di cellule, incluse le immunitarie, il transito di sostanze varie: joni, prodotti della secrezione parenchimale, ormoni (Insulina); svolge una importante azione antinfiammatoria, antidolorifica, etc.
- le sue molteplici funzioni, dipendono dalla lunghezza dei **GAGs**: p.es., l'idratazione (*free water/ bound water*) dipende da qualità / quantità di ac. Jaluronico

TESSUTO CONNETTIVO

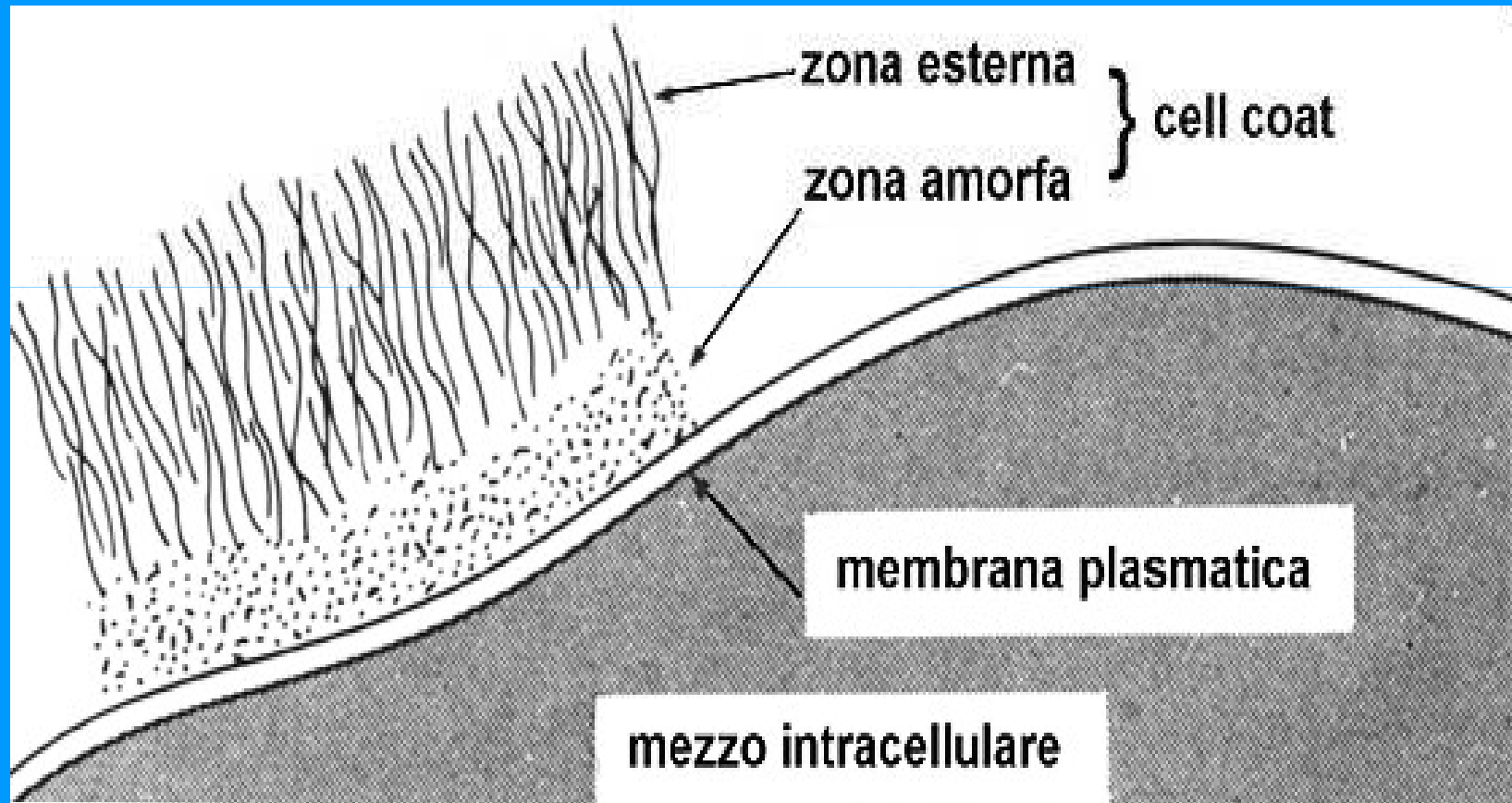
in rosa:
fasci di fibre collagene
di diverso spessore

in nero:
fibre elastiche

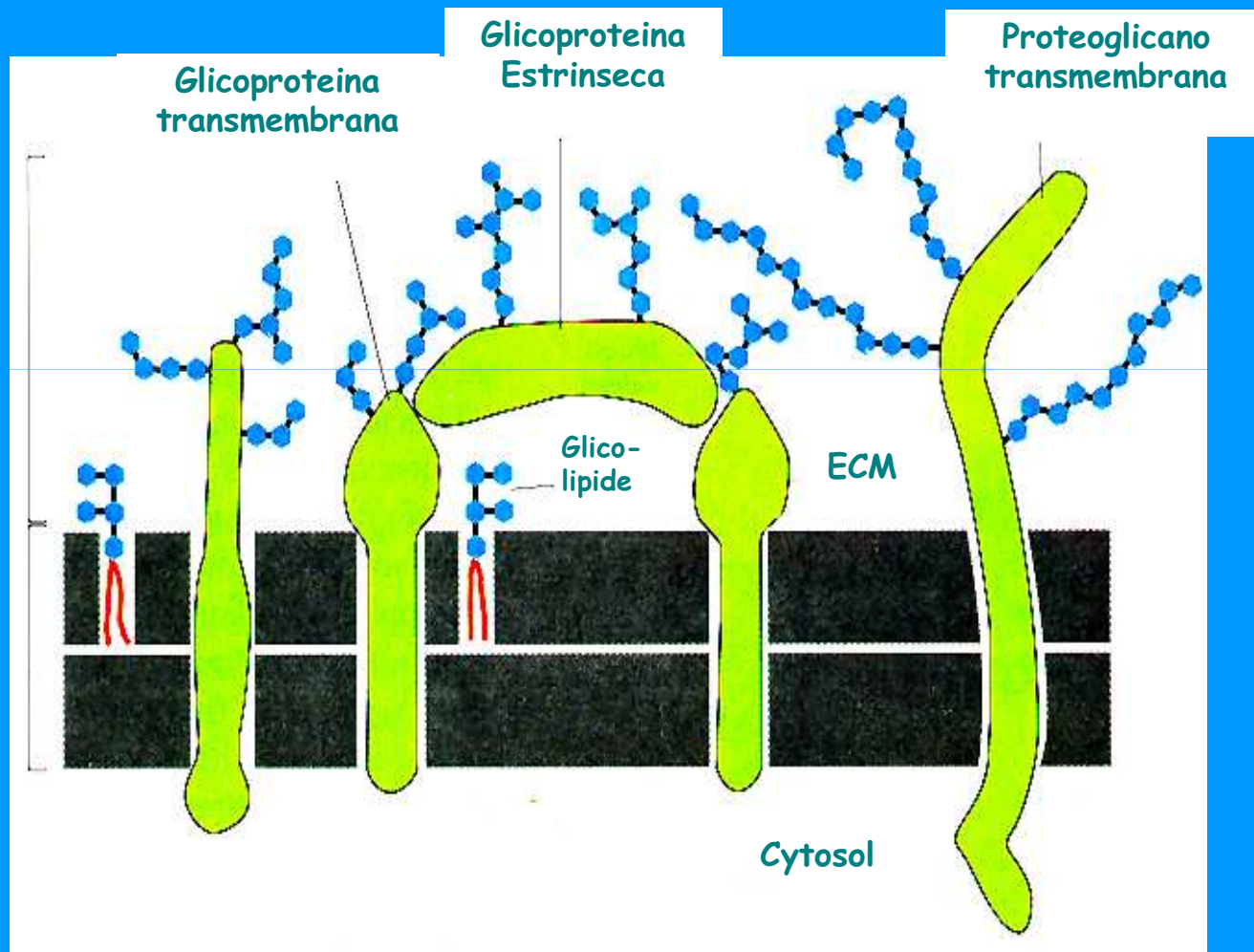
in bianco (scarsamente colorabile):
abbondante sostanza fondamentale amorfa



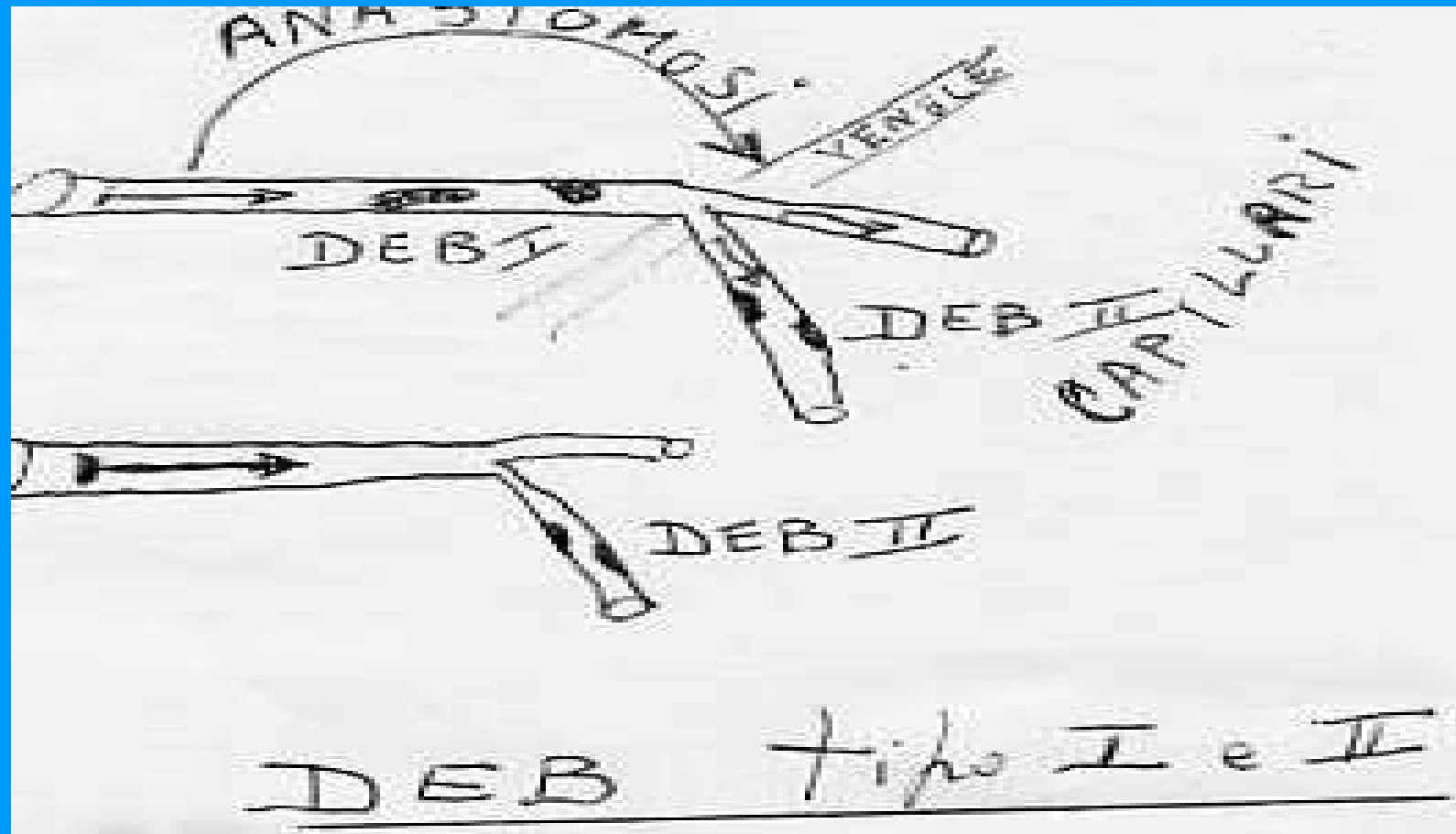
GLICOCALE NEL DM



Struttura del Glicocalice

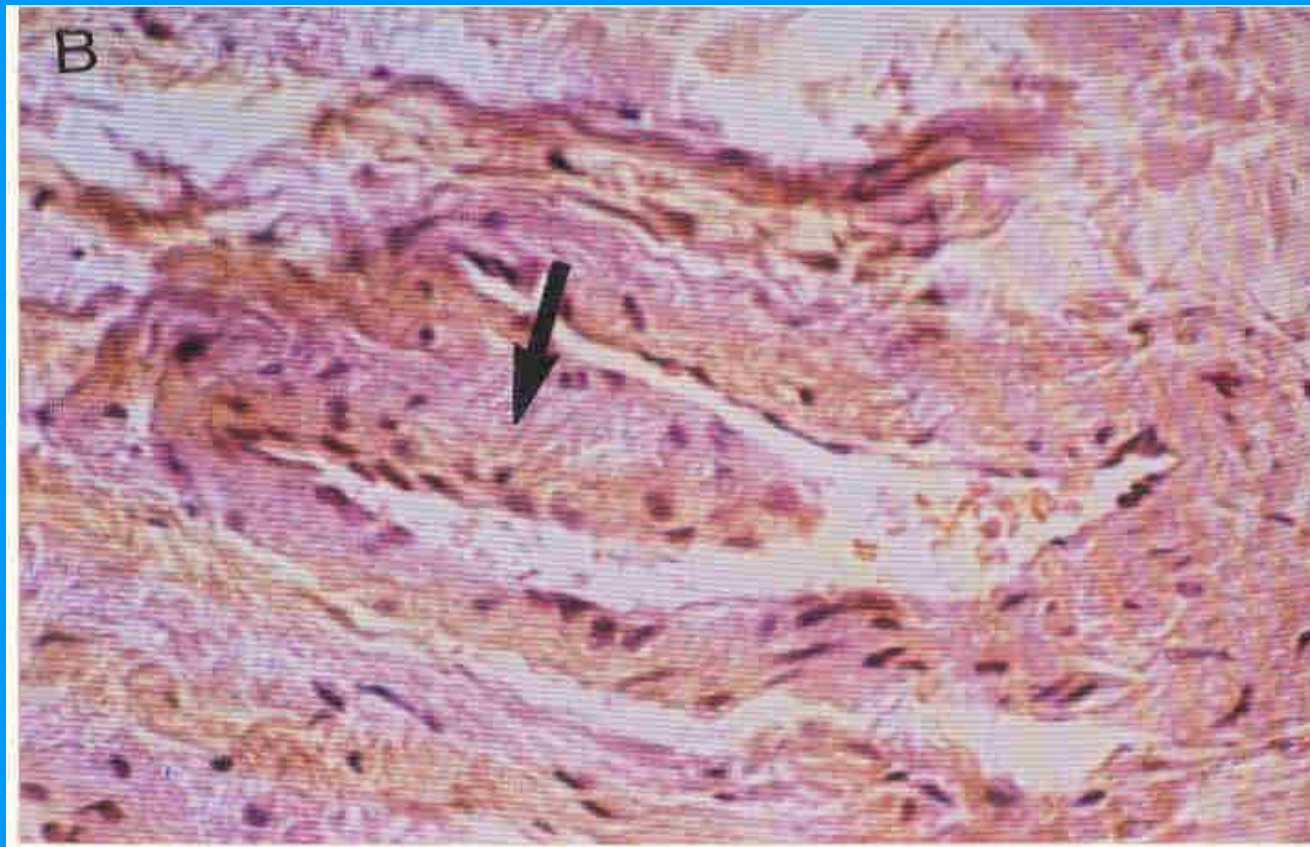


DISPOSITIVI ENDOARTERIORI DI BLOCCO



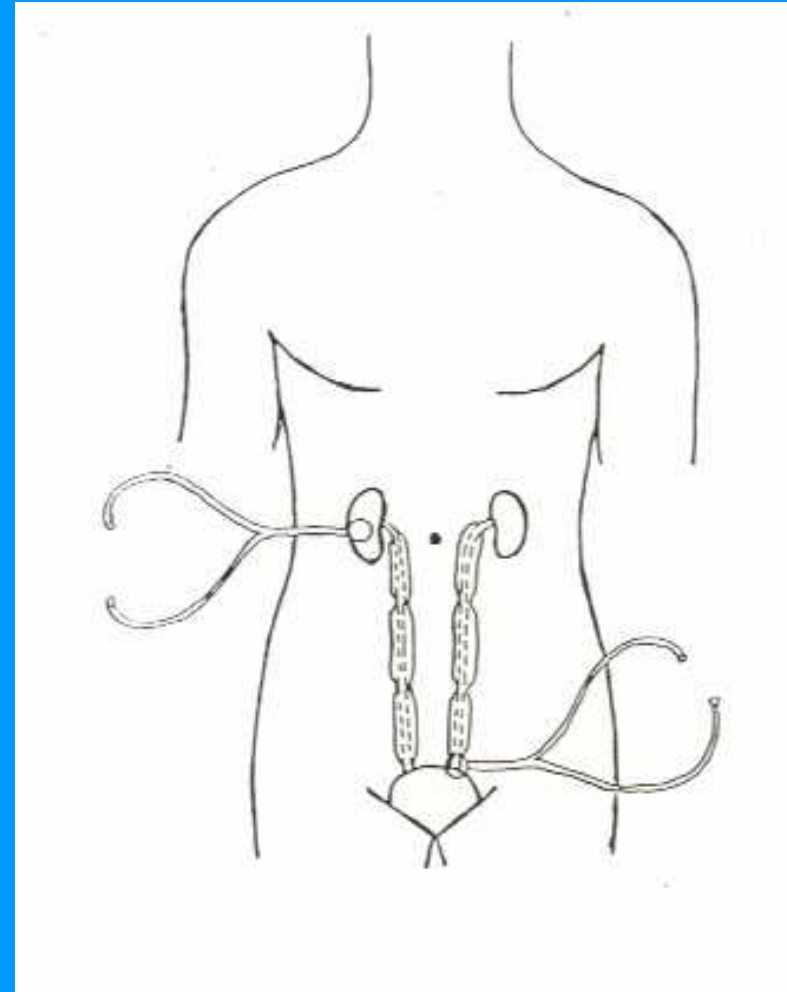
DEB a Proboscide d'Elefante

(per gentile concessione del Prof. Curri)



Riflessi Ureterali

I Riflessi Ureterali
informano su anatomia e
funzione delle singole
strutture microcircolatorie



Significato dei Riflessi Ureterali

RIFLESSO URETERALE SUPERIORE

	AVA tipo II, alfa	gruppo B Tipo Cutaneo beta	Tipo Connettivale
Tempo di comparsa	2 sec.	2 sec.	2 sec.
Oscillazione	+	+	++
Intensità	2 cm.	2,5 cm.	3 cm.
Durata	20 sec.	25 sec.	30 sec.

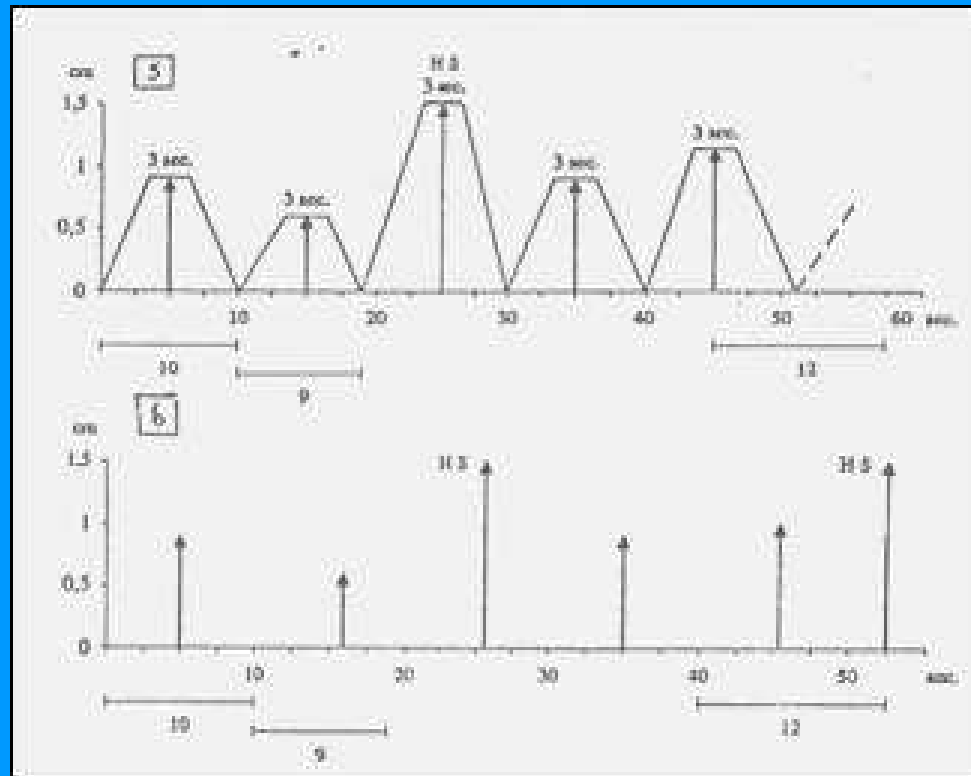
RIFLESSO URETERALE MEDIO

	AVA I.	AVA II.	DEB.
Tempo di comparsa	2 sec.	2 sec.	3 sec.
Oscillazione	+	+	-
Intensità	2 cm.	3 cm.	1,5 cm.
Durata	10 sec.	15 sec.	20 sec.

RIFLESSO URETERALE INFERIORE

Tempo di comparsa	6 sec.
Oscillazione	!
Intensità	1 cm.
Durata	6 sec.

Fluttuazioni microvascolari caotico- deterministiche fisiologiche



Fluttuazioni caotico-deterministiche dei sistemi biologici in Fisiologia e Patologia

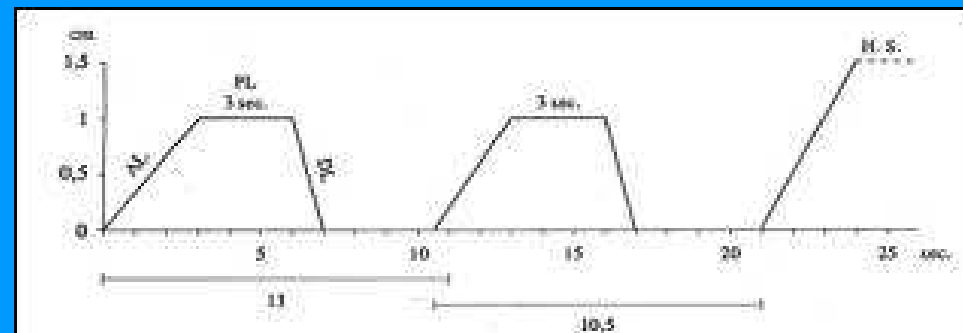


Fig. 9.—Healthy subject (contraction of biceps muscle microcirculatory units).

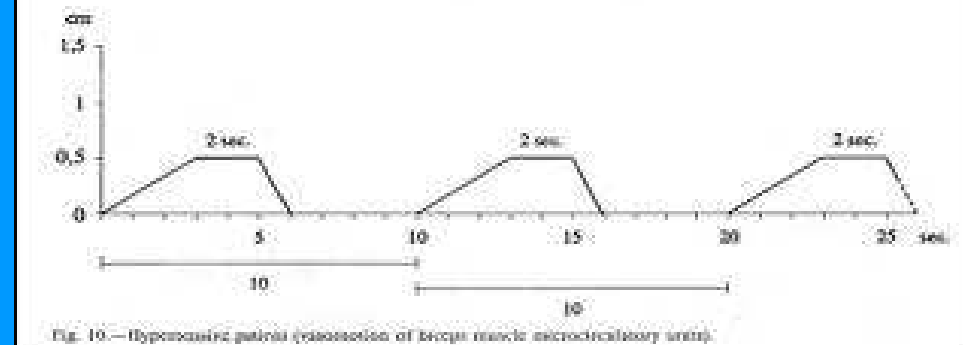
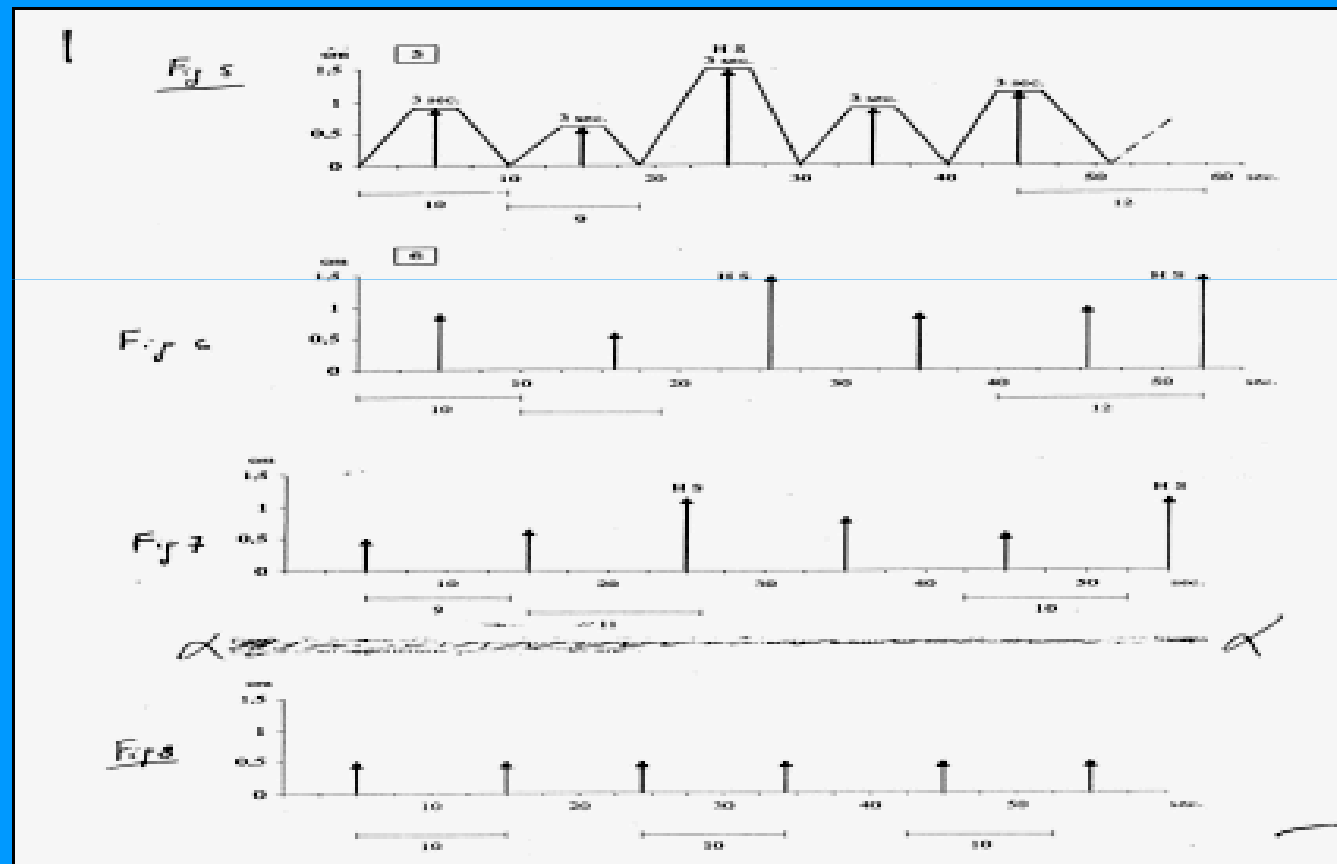


Fig. 10.—Hypertensive patient (contraction of biceps muscle microcirculatory units).

Fluttuazioni Micro-Vascolari Fisiologiche e Patologiche



Storia naturale del Diabete M. tipo 2

Stadio I (Alla nascita; individuo ICAEM-positivo)

Costituzione Diabetica “e” Dislipidemica

Reale Rischio Congenito Diabetico (LATENTE 10% dei casi)

Stadio II (entro i DIECI anni di VITA)

Struttura patologica del Glicocalice e POI dei GAGs della SFA; fibroblasti, fibrociti, istiociti, megacariociti, periciti, mioblasti, endoteli ICAEM positivi!

Stadio III (II Decennio di VITA)

IIR; ↑Amilina nella SFA delle isole pancreatiche. ↑Volume Interstiziale.

Glomerulopatia con o senza Microalbuminuria; Iniziali Placche ATS: Valutazione Compliance Arteriosa; ↓ Ossigenazione Istangica; ecc.

Stadio IV (in genere, III Decennio di VITA)

Prediabete (IGT; IFG); complicazioni vascolari ormai manifeste (OGTT; Clamping Iper-Insulinemico-Normo-Glicemico; Insulinemia)

Stadio V

Diabete Manifesto

Definizione Semeiotica Biofisica Quantistica del Diabete Mellito tipo2

Patologia eredo-costituzionale, ICAEM-dipendente, trasmessa dalla madre, con precoce fenomenologia clinica **SBO** mesenchimopatica, microangiopatica e insulinorecettoriale, e *successivamente* dismetabolica-ormonale, in individui positivi per le Costituzioni Diabetica e Dislipidemica.

Diagramma UMVT del Polpastrello Digitale nel Sano

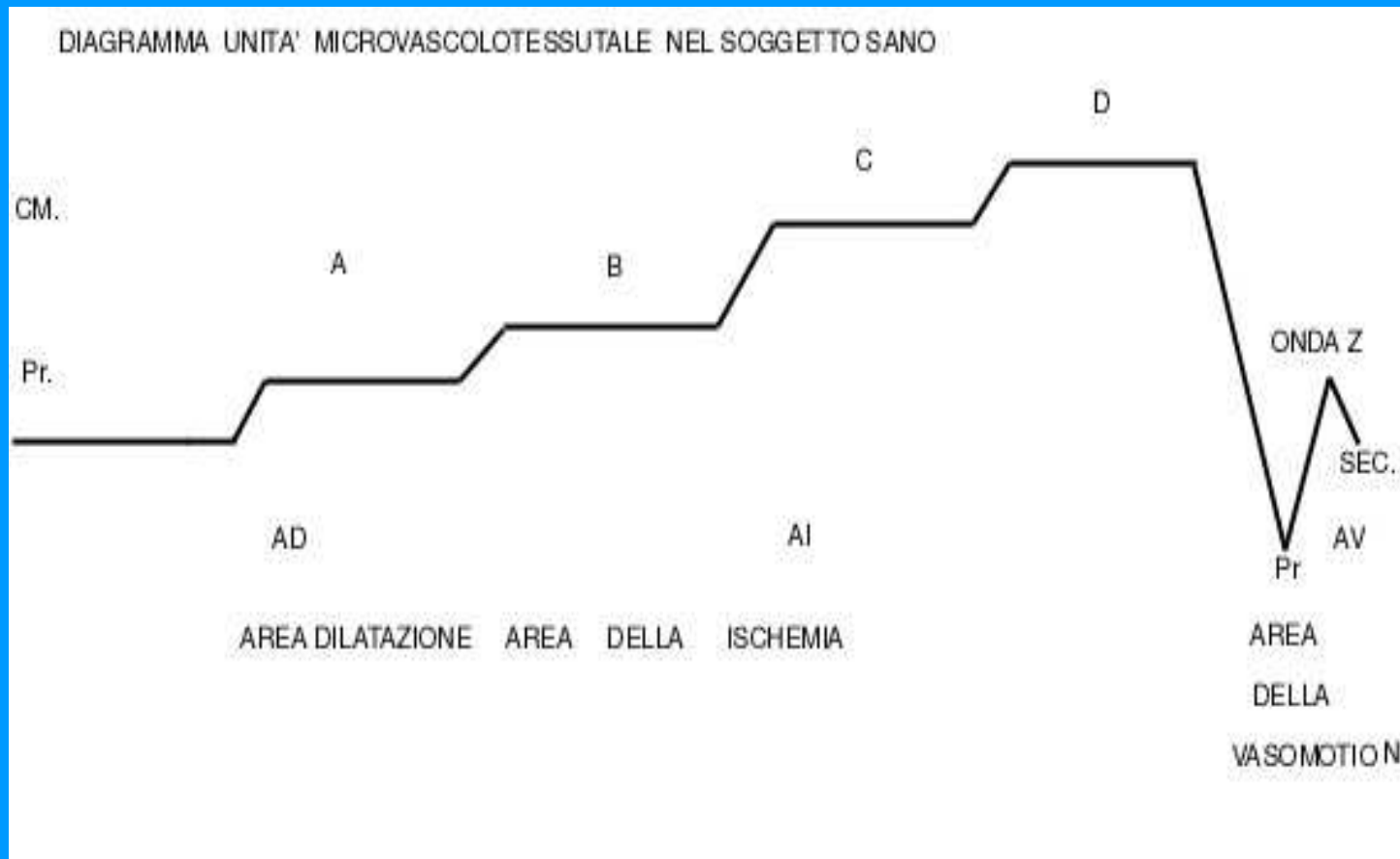
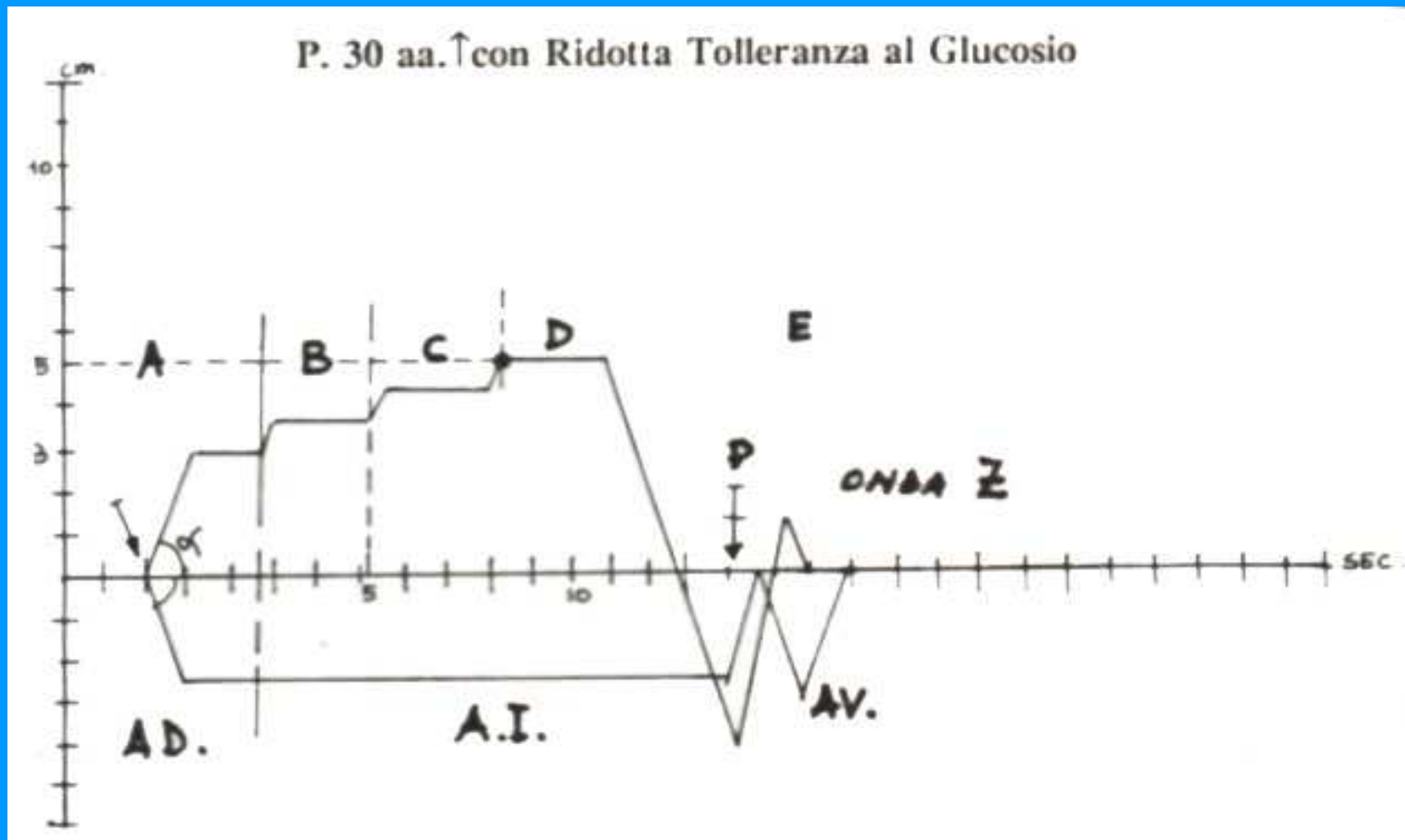


Diagramma diabetico UMVT Polpastrello Digitale



PREVENZIONE PRIMARIA del DIABETE MELLITO TIPO 2

CHI?

Individui con Costituzione Diabetica,
con o senza Reale Rischio Congenito
Diabetico

PREVENZIONE PRIMARIA del DIABETE MELLITO TIPO 2

QUANDO?

**Secondo la *Manuel's Story*,
auspicabilmente PRIMA del
Concepimento del Soggetto:
Prevenzione Pre-Primaria, vera!
Quanto Prima Possibile, a partire
dalla Nascita**

PREVENZIONE PRIMARIA del DIABETE MELLITO TIPO 2 COME?

Dieta, etimologicamente intesa (BMI 24, evitare di fumare, movimento fisico, vivere possibilmente in ambiente sano, razionalizzare i problemi di ogni giorno, ecc.)

Melatonina: Melatonina-Coniugata, sec. Di Bella-Ferrari, o altre preparazioni efficaci (es. Clavis)

Istangioprotettori (CELLFOOD, Carnetina, Bioflavonoidi, Antocianosidi di Mirtillo, ecc)

LLLT, inclusi NIR-LED e Dispositivi metallici emittenti energia biocompatibile

Valutazione Semeiotica-Biofisica degli effetti della

MELATONINA-ADENOSINA

- A) MICRO- E MACRO-CIRCOLAZIONE
- B) ISTANGIOPATIA CONGENITA ACIDOSICA ENZIMO-METABOLICA-alfa
- C) TERRENO ONCOLOGICO E "REALE RISCHIO" ONCOLOGICO
- D) SISTEMA NEURO-VEGETATIVO
- E) COSTITUZIONE DISLIPIDEMICA E DIABETICA...
- F) SINDROME PRE-METABOLICA E SINDROME METABOLICA (PPAR_s...)
- G) ALTRE (ARITMIE CARDIACHE, "REALE RISCHIO" CORONARICO, RENALE, ATS, ...)

SERGIO STAGNARO

Semeiotica Biofisica

**Teoria
Patogenetica
Unificata**

 travel factory

Conclusioni

**La Semeiotica Biofisica Quantistica
permette di realizzare la
Prevenzione Primaria del DM tipo 2
in modo tempestivo, razionale, su
vasta scala, monitorando i soggetti
arruolati secondo necessità,
senza spesa alcuna a carico del SSN!**

Rinascimento della Medicina

Istangiopatia Congenita Acidosica Enzimo- Metabolica
(= citopatia mitocondriale)

Costituzioni Semeiotico-Biofisico-Quantistiche

Reali Rischi Congeniti

Single Patient Based Medicine

Iter diagnostico razionale e personalizzato

(→ Assenza di Terrorismo Psicologico Jatrogenico)

Prevenzione Primaria: la migliore Terapia!

Risparmio della Spesa Sanitaria



DIAGNOSTICA

PSICOCINETICA

Si dirà forse un giorno di noi che, volgendo la
prua ad occidente, anche noi speravamo di
raggiungere le Indie, ma che il nostro destino
fu quello di naufragare nell'infinito?
Oppure fratelli miei? Oppure?

(Nietzsche: Aurora, Frammento 575)