

STAMINALI

È stato accettato il mio lavoro sull'interazione della medicina rigenerativa e la fisica quantistica nel congresso mondiale di medicina rigenerativa a Lipsia a cui hanno partecipato più di mille scienziati da quasi 50 stati diversi.

Certo non era né facile né credibile apprendere in un quarto d'ora dalle labbra di un veterinario pratico che l'approccio al processo rigenerativo doveva essere radicalmente cambiato. Ma l'accettazione della presentazione e l'interesse di alcuni interlocutori sono i primi segni che questo uragano di "innovatività rigenerativa" stà prendendo piede.

Togliere il ruolo di mattoni alle cellule staminali e farle diventare organizzatori con libero arbitrio di ogni organismo cambia la strategia di ricerca e l'evoluzione economica.

Finora lo sviluppo in medicina rigenerativa doveva essere appannaggio di laboratori a fianco di ospedali e cliniche per produrre colture di cellule staminali, staminali pluripotenti indotte, nanotecnologia, scaffolds di ogni genere e differenziare staminali in altre tipologie cellulari; mentre con la mia teoria la produzione e l'inoculazione diventano semplici e la competenza va alle case farmaceutiche o a una "superfondazione" che volesse, per il bene dell'umanità, comprare una casa farmaceutica e proporre le staminali come "il farmaco" da usare in cura o prevenzione, semplice da somministrare e con meno controindicazioni in assoluto.

Per la teoria quantistica non c'è bisogno di un numero elevato di cellule per ottenere una dose efficace, infatti lavori con staminali da midollo dimostrano che il numero di cellule somministrato non influenza il risultato. Si può quindi evitare l'espansione in coltura dove le staminali si indirizzano verso tipologie cellulari diverse e perdono capacità informative organizzative. A comprova si è visto che funzionano meglio le staminali da grasso o midollo ottenute attraverso concentrazione che con espansione colturale anche se nel primo caso il numero è molto inferiore.

Altro punto è l'abolizione della differenziazione che presuppone dispendiose preparazioni. Secondo la teoria quantistica più le staminali si differenziano più perdono energia, con inferiore capacità informativa limitata a poche tipologie cellulari. Se in un'articolazione mettiamo condrociti ottenuti da differenziazione di cellule staminali informeranno le cellule della cartilagine, ma non quelle dell'osso, della capsula sinoviale etc.. se invece inoculiamo cellule staminali indifferenziate con soli recettori di staminalità avremo dato un input informativo a tutta la compagine della struttura che desideriamo interessare. Sia essa articolazione o cuore etc..

Il significato degli scaffolds, cioè strutture che supportino le cellule come mattoncini, è molto ridimensionato dalla mia teoria dove le staminali informano il tessuto malato che è già provvisto delle strutture necessarie per autosupportarsi. L'inoculazione locale in patologie gravi, presuppone solo vicinanza delle staminali alla lesione per svolgere attività energetico informativa; forse gli scaffolds possono essere utili in lesioni catastrofiche. Questa teoria permette di non inserire le staminali direttamente all'interno di lesioni tendinee e legamentose evitando ematomi e scollamenti che complicano la guarigione e di usarle come collirio nelle ulcere corneali.

L'inoculazione sistemica, la perfusione locale e l'inoculazione perilesionale delle staminali fa parte del protocollo terapeutico e la loro somministrazione I.V o I.A. non presuppone effetti collaterali perché provengono dal sangue dove vengono re-inoculate. Il concetto di non invasività è sempre presente per rendere il mio protocollo sicuro.

I veterinari pratici hanno giudicato del loro operato il proprietario dell'animale ed hanno dovuto abbandonare l'uso costoso e poco risolutivo delle staminali da midollo e da grasso, rifugiandosi nella scelta di fattori di accrescimento ottenuti da sangue con varie tecnologie. Ma i fattori di accrescimento somministrati senza rispettare una consequenzialità naturale possono produrre pseudo guarigioni privilegiando la cicatrizzazione e forse stimolare mutazioni epigenetiche. È come se per costruire una casa disponessimo un numero infinito di operai senza avvalersi della guida di ingegneri e architetti!

Vediamo allora gli effetti positivi di questa terapia quantistica con staminali derivate da sangue.

- Facilità di prelievo, bastano pochi ml. di sangue.
- Tempo breve di preparazione (72 ore)
- Emoderivato che facilita l'applicazione in umana e che rende compatibili e sicure iniezioni I.V e I.A.
- Le staminali ottenute mostrano solo recettori di staminalità
- Possono essere qualificate e quantificate quindi idonee ad un trial sperimentale umano.
- Sono pure e allo stesso grado di maturazione
- Una frazione di queste ha caratteristiche di pluripotenza
- Ne serve un quantitativo minimo per garantire risultato
- C'è un miglioramento in molte patologie (oculistiche, cardiache, ortopediche, neurologiche, etc.. e l'invecchiamento, la patologia più complessa da curare.)
- Possono essere usate in prevenzione
- L'effetto terapeutico è lungo nel tempo
- La mancanza di fattori di istocompatibilità rende l'inoculazione allogenica sicura per cui possono diventare il miglior farmaco ed il miglior vaccino di tutti i tempi
- Per la preparazione di migliaia di dosi basta mezzo litro di sangue
- La terapia è supportata da un protocollo sicuro dedotto da 20.000 inoculazioni in patologie non provocate in animali vicini all'uomo.
- Le pubblicazioni scientifiche sono confermate dagli unici filmati significativi con un prima e un dopo su YOUTUBE ("POLETTINI STAMINALI")

Quindi tutti gli indirizzi presi finora dalla ricerca sono superati da una teoria semplice, ma straordinaria.

Per aiutare le persone cerco una fondazione umanitaria come partner, ma anche una farmaceutica spinta dal valore economico di questo "farmaco staminale quantistico" potrebbe essere utile.

Se si riuscisse a mettere la medicina energetica dentro delle pastiglie, state sicuri che l'industria farmaceutica ci si getterebbe a corpo morto: Noi ci siamo riusciti!