

Gabriele Ruscelli



RIVOLUZIONE ANOMALISTICA LUNARE E CARCINOMA MAMMARIO

In questo articolo descrivo i risultati di una mia ricerca statistica, basata su 483 casi di decessi causati da tumori al seno, che dimostra l'esistenza di correlazioni statisticamente significative fra questo tipo di decessi ed il periodo della rivoluzione anomalistica della Luna.

Principi teorici

Lo studio che ho realizzato si basa sui principi teorici di una tecnica che ho ideato: **l'Astrologia Cronobiologica.**

Per chi non ha letto i miei articoli precedenti espongo, in maniera estremamente sintetica, le basi teoriche fondamentali di questa mia tecnica.

Il Sole, la Luna e in misura molto minore alcuni pianeti, esercitano sull'atmosfera terrestre, e di conseguenza anche sugli esseri umani, principalmente due tipi di interazioni fisiche, che obbediscono alle leggi della meccanica quantistica e della relatività generale: l'interazione elettromagnetica e l'interazione gravitazionale.

Ovviamente queste interazioni sono molto deboli, però intervengono dei meccanismi di risonanza molto complessi che le amplificano in modo tale da renderle efficaci.

Queste due forze si manifestano con alcuni flussi magnetici periodici che influenzano le caratteristiche fisiche e geometriche del campo magnetico terrestre.

Alcune variazioni periodiche circadiane, circamensili e circannuali del campo geomagnetico esercitano un'influenza sui corrispondenti ritmi cronobiologici umani e di conseguenza questi condizionano lo stato fisico, psicologico ed i comportamenti delle persone.

Molti dei fenomeni di cui si occupa l'Astrologia Cronobiologica dipendono in modo significativo dalle variazioni di andamento periodico subite dal campo geomagnetico, generate dalle variazioni magnetiche circamensili prodotte dalle rivoluzioni lunari.

Infatti esistono molti parametri fisiologici umani che cambiano ciclicamente i loro valori secondo ritmi biologici circamensili.

Alcuni esempi molto importanti sono i tassi sanguigni degli ormoni della riproduzione, cioè: l'ormone follicolo-stimolante, l'ormone luteinizzante, la prolattina, l'ossitocina, l'estradiolo, l'estriolo, l'estrone, il progesterone, l'androsterone ed il testosterone.

Un'altra biomolecola che segue una ritmicità circamensile è il neurotrasmettitore serotonina, che svolge un ruolo estremamente importante nella regolazione dell'umore, del sonno, della sessualità, dell'appetito e della temperatura; inoltre è coinvolta in numerosi disturbi neuro-psichiatrici, come la depressione, l'ansia e il disturbo bipolare.

E' molto interessante notare che il periodo del ciclo mestruale femminile ha una durata media di 28 giorni.

Inoltre esiste un particolare tipo di disturbo ciclico dell'umore e del comportamento che viene chiamato "Sindrome premestruale" che manifesta i suoi sintomi ogni mese, nei tre giorni che precedono il ciclo mestruale.

Tumore al seno

Il tumore del seno (carcinoma mammario o tumore alla mammella) è una grave patologia caratterizzata dallo sviluppo di un tessuto costituito da cellule che crescono in modo incontrollato e anomalo all'interno della ghiandola mammaria.

Nella maggioranza dei tipi di tumori al seno (circa il 75%), sulla superficie delle cellule tumorali sono presenti biomolecole che rappresentano i mediatori dell'attività di alcuni ormoni sessuali femminili: gli estrogeni (estradiolo, estriolo ed estrone) e il progesterone.

Queste biomolecole sono i recettori per gli estrogeni e per il progesterone e in tali casi il tumore viene definito "estrogeno e/o progesterone positivo". In questi tumori, il ruolo degli ormoni sessuali femminili estrogeni e progesterone è centrale, dato che essi favoriscono la crescita della malattia.

I medici ricercatori hanno studiato, su cellule tumorali provenienti da pazienti, in che modo i recettori per il progesterone e per gli estrogeni (mediatori dell'attività degli ormoni) interagiscono con il DNA delle cellule, controllando la crescita di molti tipi di cancro alla mammella.

I ricercatori hanno individuato il meccanismo con cui il componente chiamato recettore per il progesterone "comunica" con i recettori per gli estrogeni al fine di determinare un cambiamento del comportamento delle cellule tumorali.

Le concentrazioni nel sangue degli ormoni sessuali femminili estrogeni e progesterone cambiano ciclicamente i loro valori secondo ritmi biologici circamensili.

E' molto probabile che questi ritmi biologici, nel corso dell'evoluzione umana, si siano sincronizzati con le variazioni periodiche circamensili del campo magnetico terrestre, generate dalle variazioni circamensili delle rivoluzioni lunari.

Rivoluzione anomalistica lunare

La rivoluzione anomalistica lunare è il tempo che intercorre tra due passaggi della Luna al perigeo lunare.

L'orbita lunare non è circolare, bensì ellittica, ed il valore della sua eccentricità è 0,0549006.

Inoltre l'orientamento nello spazio e la forma di questa orbita non sono fissi.

Il punto più vicino e quello più lontano dell'orbita sono rispettivamente il perigeo e l'apogeo, con una distanza dalla Terra di circa 363.400 km in perigeo e di circa 405.400 km in apogeo.

L'orientamento nello spazio è soggetto al fenomeno della precessione.

La linea congiungente questi due punti è denominata "linea degli apsi" e ruota lentamente nella stessa direzione della Luna, quindi con moto diretto, facendo una rivoluzione completa in 3232,6054 giorni, corrispondenti a 8,8506 anni tropici.

Questo fa sì che la longitudine del perigeo lunare aumenti di circa 7 primi al giorno.

La Luna impiega più tempo a ritornare al perigeo piuttosto che a ritornare in congiunzione con la stessa stella, perché il perigeo si muove nella stessa direzione della Luna mentre questa orbita attorno alla Terra.

Questo periodo di rivoluzione più lungo del mese siderale è chiamato mese anomalistico ed ha una durata media di 27,55455 giorni, cioè 27 d 13 h 18 m 33,1 s.

Il diametro apparente della Luna varia con questo periodo e questa variazione ha una notevole rilevanza per la previsione delle eclissi totali e anulari. Infatti l'estensione,

la durata e l'aspetto delle eclissi dipendono dall'esatto diametro apparente della Luna. Questo diametro varia anche in funzione del ciclo della luna piena, quindi è dipendente dal mese anomalistico e dal mese sinodico.

Metodo utilizzato

Per realizzare concretamente questo studio ho deciso di utilizzare il mio **Metodo dei Cicli Cosmici Periodici**, che rappresenta la componente pratica della Tecnica dell'Astrologia Cronobiologica.

In particolare ho usato la prima delle cinque opzioni del mio metodo.

La prima operazione da compiere consiste nel calcolare, per ognuno dei casi considerati, il numero di giorni trascorsi dalla data di nascita fino alla data della morte dovuta a tumore al seno.

Poi si dividono questi numeri per il periodo del ciclo cosmico esaminato, espresso in giorni, quindi in questo caso si divide per 27,55455.

Dai quozienti ottenuti si elimina la parte intera e si prende in considerazione solo la parte decimale.

Nella prima opzione del mio metodo il ciclo astronomico viene suddiviso solo in dieci settori, perciò in questo caso si considerano solo le 10 cifre del primo decimale.

Queste cifre rappresentano le "fasi personali" del ciclo di rivoluzione anomalistica della Luna, durante le quali si sono verificati i decessi.

La parola "personali" si riferisce al fatto che le fasi sono relative alle date di nascita dei soggetti presi in considerazione.

A questo punto si calcolano le frequenze di ognuna delle 10 cifre considerate.

Scegliendo la prima opzione del metodo si determinano le frequenze dei decessi, ripartite in 10 fasi uguali, pari ad un decimo del ciclo astronomico considerato, quindi la durata di ogni fase è di 2,755455 giorni.

Infine si controlla se esistono delle fasi in cui le frequenze dei decessi sono significativamente superiori o inferiori al valore atteso.

Per effettuare tale verifica si possono usare vari test statistici, io ho deciso di utilizzare il test del Chi Quadrato, cioè quello che è più usato in questi casi.

In questo studio, poiché ho esaminato 10 fasi del ciclo astronomico, i gradi di libertà sono 9 (10 - 1).

Con 9 gradi di libertà, i differenti livelli di significatività statistica vengono indicati nel modo seguente.

1) **Significativo** - Livello del 5%, con valore di Chi Quadrato maggiore di **16,92**.

2) **Molto significativo** - Livello dell'1%, con Chi Quadrato maggiore di **21,67**.

3) **Altamente significativo** - Livello dello 0,1%, con Chi Quadrato maggiore di **27,88**.

Quindi per ritenere statisticamente interessante un risultato è necessario che il valore del Test del Chi Quadrato sia superiore a 16,92.

Nella tabella N°1 sono riportati i dati principali relativi al ciclo di rivoluzione anomalistica lunare, analizzati secondo la prima opzione del metodo dei Cicli Cosmici Periodici.

Nella seconda colonna sono indicate le differenze angolari fra le distanze della Luna dal suo perigeo nel momento della nascita e nel momento dell'evento considerato.

Tabella N°1

PERIODO RIVOLUZIONE ANOMALISTICA LUNARE: 27,55455 giorni Durata di ogni fase: 2,755455 giorni	
FASI PERSONALI DEL CICLO ASTRONOMICICO	Differenze angolari fra le distanze Luna-perigeo natale e Luna-perigeo durante l'evento
PRIMA: FASE 0	0,01° - 36,00°
SECONDA: FASE 1	36,01° - 72,00°
TERZA: FASE 2	72,01° - 108,00°
QUARTA: FASE 3	108,01° - 144,00°
QUINTA: FASE 4	144,01° - 180,00°
SESTA: FASE 5	180,01° - 216,00°
SETTIMA: FASE 6	216,01° - 252,00°
OTTAVA: FASE 7	252,01° - 288,00°
NONA: FASE 8	288,01° - 324,00°
DECIMA: FASE 9	324,01° - 360,00°

Ipotesi da verificare

Ho deciso di formulare nel modo seguente l'ipotesi di lavoro da sottoporre a verifica sperimentale.

“Utilizzando il Metodo dei Cicli Cosmici Periodici, nel gruppo campione si dovrebbe osservare, in almeno una delle 10 fasi del ciclo di rivoluzione anomalistica lunare, una frequenza significativa dal punto di vista statistico.

Mentre non si dovrebbero osservare frequenze significative nelle fasi relative al gruppo di controllo.”

Gruppo di controllo

Quando si esegue uno studio che riguarda un gruppo di persone, bisogna sempre ripetere lo stesso studio con un secondo gruppo di persone, chiamato gruppo di controllo, che possiede tutte le caratteristiche del primo gruppo, tranne quella particolare caratteristica che rappresenta l'oggetto dell'indagine.

Naturalmente, per essere ritenuti validi, i risultati del gruppo campione devono essere statisticamente significativi, a differenza da quelli ottenuti con il gruppo di controllo.

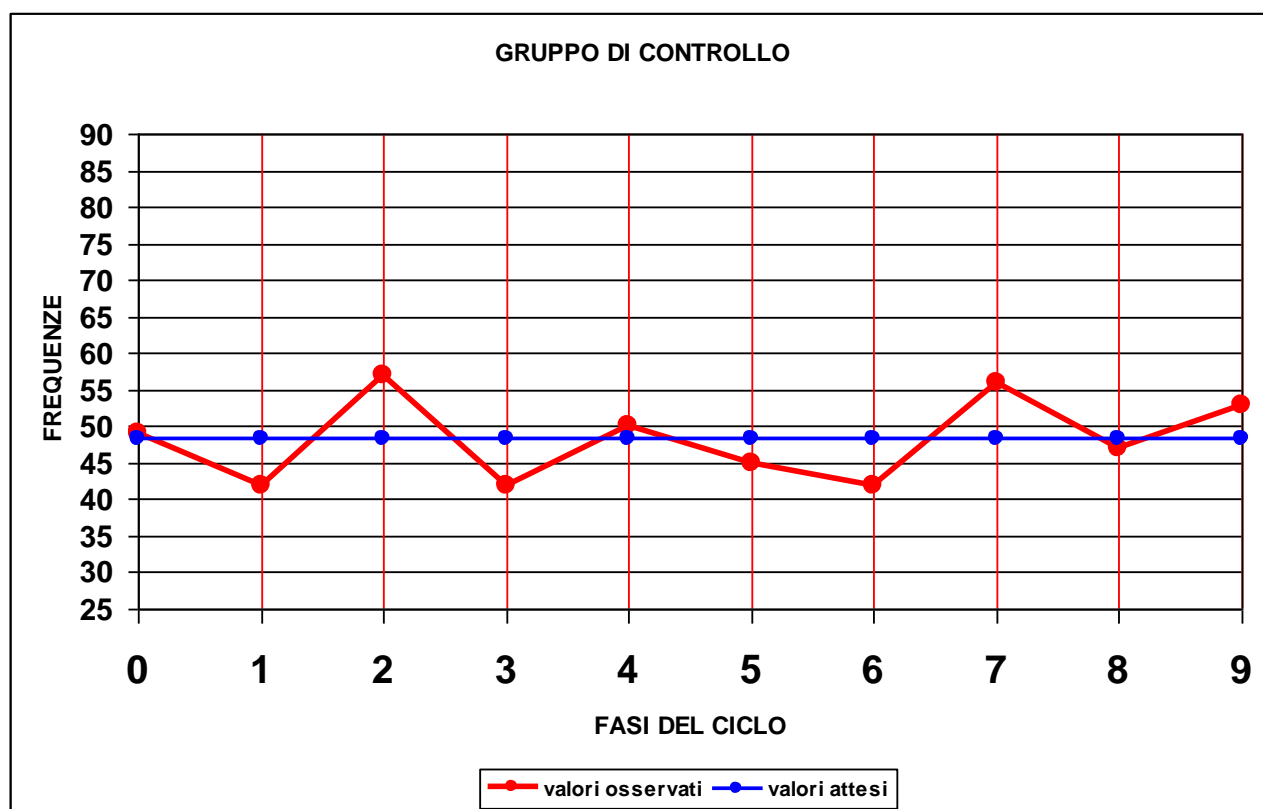
Il gruppo di controllo che ho esaminato è formato da 483 donne famose decedute per cause naturali diverse dal tumore al seno.

Risultati del gruppo di controllo

Tabella N°2

GRUPPO DI CONTROLLO - DECESSI DI DONNE FAMOSE PER CAUSE NATURALI (esclusi tumori al seno)									
Ciclo astronomico esaminato	27,55455 giorni	Fasi del ciclo	Frequenze osservate	Frequenze osservate %	Frequenze attese	Scarti	Scarti %	Quadrati degli scarti	Test Chi Quadrato
Totale casi	483	0	49	10,14	48,30	0,70	1,45	0,49	0,01
		1	42	8,70	48,30	-6,30	-13,04	39,69	0,82
Media	48,30	2	57	11,80	48,30	8,70	18,01	75,69	1,57
		3	42	8,70	48,30	-6,30	-13,04	39,69	0,82
Devianza	292,10	4	50	10,35	48,30	1,70	3,52	2,89	0,06
		5	45	9,32	48,30	-3,30	-6,83	10,89	0,23
Varianza	32,46	6	42	8,70	48,30	-6,30	-13,04	39,69	0,82
		7	56	11,59	48,30	7,70	15,94	59,29	1,23
Deviazione stand.	5,70	8	47	9,73	48,30	-1,30	-2,69	1,69	0,03
		9	53	10,97	48,30	4,70	9,73	22,09	0,46
Totali			483	100,00	483,00	0,00	0,00	val.soglia	16,92

Grafico N°1



Osservando i risultati nella tabella N°2 e nel grafico N°1 si nota molto chiaramente che in nessuna delle fasi vi sono delle frequenze statisticamente significative, infatti tutti i valori sono molto vicini al valore atteso (48,30), inoltre si può vedere che tutti i

valori del test del chi quadrato sono nettamente inferiori al primo valore soglia di 16,92.

Gruppo campione

Le date di nascita e di morte che ho preso in esame si riferiscono a 483 donne famose, decedute a causa di tumore al seno (carcinoma mammario).

Queste donne sono nate in 23 nazioni, di tre continenti (Europa, Americhe e Asia), nel periodo che va dal 1734 al 1984.

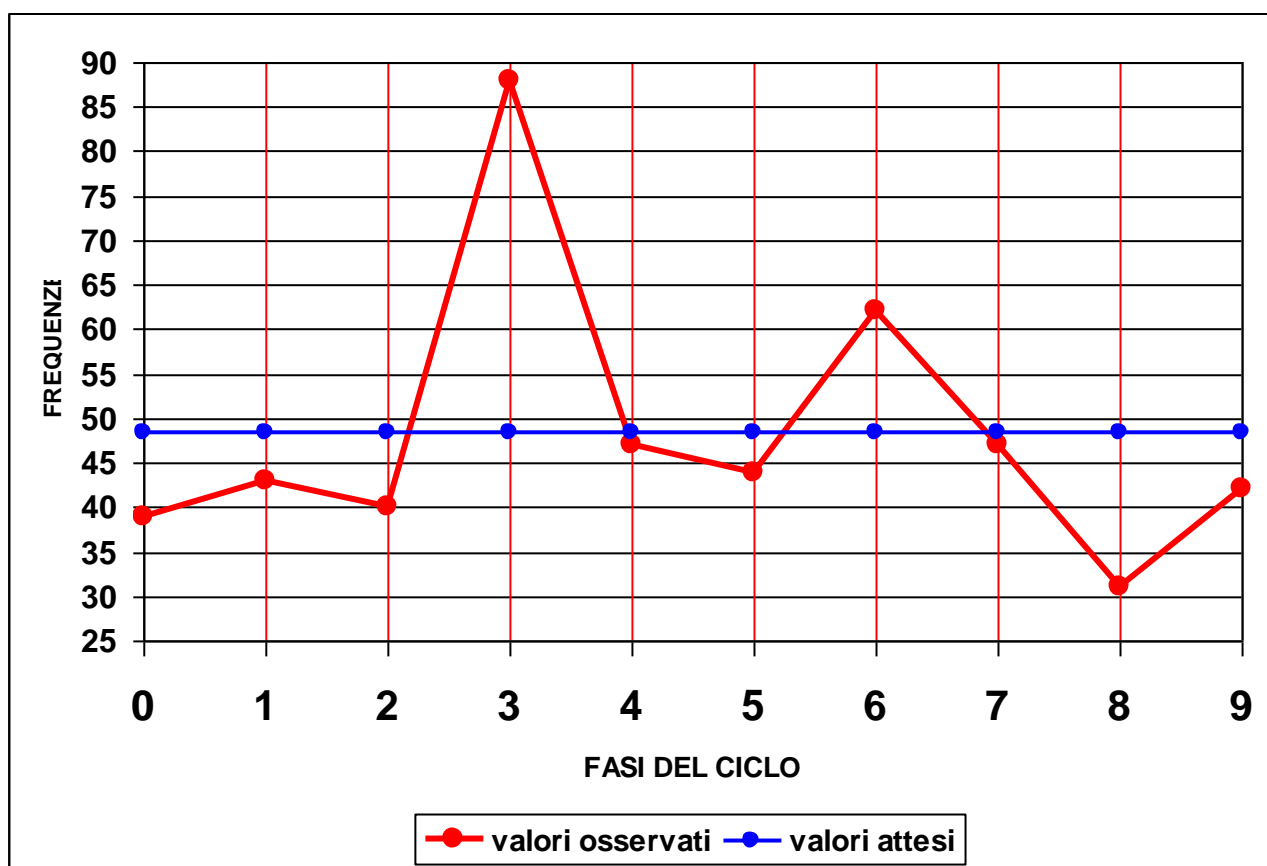
Mi sono procurato queste date consultando, in maniera integrale, le tre fonti che sono elencate nell'ultima pagina di questo articolo e che sono facilmente accessibili da chiunque sia interessato a farlo.

Risultati del gruppo campione

Tabella N°3

DECESSI DI DONNE FAMOSE PER TUMORI AL SENO - RIVOLUZIONE ANOMALISTICA LUNARE								
Ciclo astronomico esaminato	27,55455 giorni	Fasi del ciclo	Frequenze assolute osservate	Frequenze percentuali osservate	Frequenze assolute attese	Scarti assoluti	Quadrati degli scarti	Test Chi Quadrato
Totale casi	483	0	39	8,07	48,30	-9,30	86,49	1,79
		1	43	8,90	48,30	-5,30	28,09	0,58
Media	48,30	2	40	8,28	48,30	-8,30	68,89	1,43
		3	88	18,22	48,30	39,70	1576,09	32,63
Devianza	2308,10	4	47	9,73	48,30	-1,30	1,69	0,03
		5	44	9,11	48,30	-4,30	18,49	0,38
Varianza	256,46	6	62	12,84	48,30	13,70	187,69	3,89
		7	47	9,73	48,30	-1,30	1,69	0,03
Deviazione standard	16,01	8	31	6,42	48,30	-17,30	299,29	6,20
		9	42	8,70	48,30	-6,30	39,69	0,82
Totali			483	100,00	483	0,00	val.soglia	16,92

Grafico N°2



Nella tabella N°3 e nel grafico N°2 si osserva chiaramente un risultato **altamente significativo**, infatti in corrispondenza della fase 3 si nota che il valore del test del Chi Quadrato è di 32,63.

Questa fase presenta una frequenza estremamente elevata (88 casi), a cui corrispondono solo 15 probabilità su 100.000 che il fenomeno sia puramente casuale.

Alcuni esempi interessanti

Per illustrare in maniera molto chiara e particolareggiata come si applica la prima opzione del mio Metodo dei Cicli Cosmici Periodici, nella tabella N°4 ho inserito alcuni dati relativi a 10 donne famose decedute a causa di tumori al seno.

Tabella N°4

DONNE FAMOSE DECEDUTE A CAUSA DI TUMORI AL SENO											
		DATA DI NASCITA			DATA DEL DECESSO			GIORNI VISSUTI	CICLO COSMICO	QUOZIENTE	FASE PERSONALE
		GG	MM	AAAA	GG	MM	AAAA				
1	LUMB JANE	23	11	1942	8	2	2008	23818	27,55455	864,39	3
2	LYON JENNIFER	27	2	1972	19	1	2010	13841	27,55455	502,31	3
3	MANTSAS AINO	29	11	1922	24	1	1979	20510	27,55455	744,34	3
4	MOBLEY MARY	17	2	1937	9	12	2014	28419	27,55455	1031,37	3
5	MORENO MARIA	1	5	1939	22	11	2005	24312	27,55455	882,32	3
6	PENGR CHARLOTTE	30	5	1875	7	2	1916	14862	27,55455	539,36	3
7	REEMER SANDRA	17	10	1950	6	6	2017	24339	27,55455	883,30	3

8	ROBINS TOBY	13	3	1931	21	3	1986	20097	27,55455	729,35	3
9	SAYLAN TURKAN	13	12	1935	18	5	2009	26820	27,55455	973,34	3
10	SEILITZ MONA	16	1	1943	2	4	2008	23818	27,55455	864,39	3

Conclusioni

Secondo i risultati di questo studio preliminare, i decessi causati dai tumori femminili al seno tendono a verificarsi molto spesso durante la fase personale 3 del ciclo della rivoluzione anomalistica lunare, e questa frequenza anomala sicuramente non può essere dovuta al puro caso.

Ovviamente questo risultato, anche se va ritenuto molto interessante, non può essere utilizzato per fare previsioni astrologiche.

Infatti il fenomeno riscontrato, naturalmente, è solo uno dei tanti fattori che concorrono alla determinazione del rischio collegato a questo tipo di decesso.

Inoltre bisogna considerare che il numero dei casi esaminati è piuttosto basso, quindi i risultati ottenuti, per essere ritenuti veramente rilevanti, dovranno essere confermati da ulteriori studi, indipendenti fra loro, con campioni diversi e di dimensioni maggiori.

Adesso spero vivamente che altri studiosi di astrologia eseguano ulteriori ricerche statistiche per confermare o confutare i risultati che ho ottenuto, perché solo in questo modo sarà possibile far progredire l'astrologia.

Fonti dei dati

- 1) https://en.wikipedia.org/wiki/Category:Deaths_from_breast_cancer;
- 2) https://fr.wikipedia.org/wiki/Categorie:Mort_d'un_cancer_du_sein;
- 3) https://es.wikipedia.org/wiki/Categor\u00eda:Fallecidos_por_c\u00e1ncer_de_mama.

Forlì, 4 Agosto 2020