Message N. 7/2011
From: Anonimo + 2 fratelli
Date: 22/02/2011 ma
Subject: R: Gastrite Cronica Atrofica Autoimmune

ANONIMO è già censito

Questa è una risposta al mio ultimo messaggio 06/2011.

Ciao, scusa ma non guardo spesso la mail. Gli è stata diagnosticata quando aveva 28 anni, adesso ne ha 32.
Ha carenza di vit. b12 e folati che compensa con compresse di Benexol b12 quasi di continuo, non so dirti esattamente il dosaggio devo chiedere, domani sera mi informo meglio.
Siamo seguiti per l'uveite a Bologna e per la gastrite atrofica a Brescia.
A presto ciao ciao
Xxxxxx

Ulteriore risposta Fernando 23/02/2011

Ok, aggiorno e aggiungo i dati che mi hai fornito.
In merito alla terapia compensativa di B12, forse il "quasi di continuo" (ma non voglio sostituirmi assolutamente al medico che lo ha in cura), è dovuto proprio al fatto che sta assumendo una terapia orale. Avendo una Gastrite Cronica Atrofica Autoimmune, la B12 ha difficoltà di essere assunta per via naturale proprio perché dai cibi non è possibile in quanto il FATTORE INTRINSECO (reazione chimica che avviene nello stomaco che serve proprio a predisporre l'assorbimento di B12), non si forma a causa delle cellule antiparietali (APCA quindi Autoimmunità), che non permettono più questa funzione dell'organo. Ora assumendo il medicinale per via orale, non fa altro che fare il medesimo percorso del cibo e quindi la stragrande maggioranza di quell'integratore va perso in quanto l'intestino non è in grado di assorbire B12 per la mancanza del "confezionamento" dal parte dello stomaco.
Io, ma anche tanti altri, la B12 la prendo per intramuscolo (faccio una fiala di Dobetin 5000 ogni mese), accompagnandola per i 7 giorni che seguono con una compressa di FOLINA (acido folico o B9) al giorno.

La terapia di De Magistris invece andava assunta per via orale (sempre fiala di Dobetin 5000), ma 6 fiale ogni giorno a cicli di 2 blocchi di 10 gg ciascuno ed assieme ad un complesso multivitaminico ed altri nutrienti fino ad arrivare ad 80 compresse al giorno. Come vedi per via orale si può ma solo se somministri una montagna di altre cose. Ecco perché la difficoltà ed il costo, lievitava.

Quindi, **non è che deve cambiare il modo di assunzione in base a ciò che ti ho detto io**, anche perché mi parli di "carenza" ma non mi dici fino a che punto arriva questa carenza e come si manifesta, ma vi consiglio di parlarne al vostro gastroenterologo la prossima volta che avete occasione di incontrarlo… così otteniamo entrambe un parere diverso da quello che ho io da Roma e da Napoli (De Magistris).

Fammi sapere oltre al dosaggio che assume, anche che problemi ha per cui è arrivato alla gastrite cronica atrofica autoimmune, oltre l'uveite intendo. Cioè perché il medico (se lo sapete certo), ha fatto fare la EGDS che ha rilevato la GCAA?

Tante grazie per la risposta che a breve pubblicherò in bacheca così da integrare i precedenti messaggi.
Ciao Fernando

www.gcaa.altervista.org