Mod. 2013-05_1

QUESTIONARIO PER AGGREGAZIONE PAZIENTI AFFETTI DA

GASTRITE CRONICA ATROFICA AUTOIMMUNE

Compila questo form così da fornire alcuni dati utili al censimento che sto raccogliendo sul mio sito **www.gcaa.altervista.org**.
I dati che saranno qui inseriti potranno essere o non essere pubblicati a seconda della vostra indicazione qui espressa. I **dati che co munque sar anno pubbli cati non co nterranno in alcun modo dati che facciano risalire alla vostra vera identità**a meno che non chiediate espressamente di pubblicare il vostro cognome.
Ringrazio tutti per la compilazione di questo modulo e per l'aggregazione al mio lavoro. Ricordo solo che più dati e notizie fornirete e più aiuteremo persone che potrebbero avere le stesse problematiche.

Inviare questo file WORD allegandolo ad una mail inviandola al seguente indirizzo mail **gcaa.italia@gmail.com**.
Il vostro indirizzo mail invece sarà rilevato dall'invio modulo ma non apparirà in alcun punto del sito.
Grazie a tutti Fernando GCAA.

FORM DATI

(non preoccuparti se il foglio si estende su più pagine)

Domanda	Vostro dato	Autorizzazione alla pubblicazione sul sito webdel dato **(se non modificato si intenderà il SI)**
Questo questionario può essere pubblicato assieme al messaggio in bacheca?		**SI**
Nome reale (solo nome)?	**Xxxxxx**	**SI**
Alias con cui apparire nel sito?	**Lila**	**SI**
Sesso (M o F)?	**F**	**SI**
Età inizio malattia?	**48 , anche se credo di averla avuta da sempre (co n picchi più o meno elev ati e scambiati per colite..)**	**SI**
Sintomi con cui è iniziata la malattia? *Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi*	**Forti dol ori musc olari, scheletrici, dimagrimento stanchezza, ete rni ma l di testa, disse nteria, nau sea, coliche addominali, eruttazioni, cattiv a di gestione, se nso c ontinuo di spossatezza, stanch ezza difficoltà di conc entrazione, ansia e depressione**	**SI**
Età attuale (oggi)?	**50**	**SI**
Sintomi attuali?	**Attualmente migliorati grazie alla terapia seguita**	**SI**
Età diagnosi definitiva GCAA?	**49**	**SI**
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	**Liguria**	**SI**
Come hai trovato il mio sito? *Inserisci un simbolo "X" tra le parentesi [ ]*	**[ ] Motore di ricerca** **[ ] Passaparola** **[x] Social Network** **[ ] Link da altro sito**	**SI**
Secondo te, i medici a cui ti rivolgi, conoscono la malattia?	**Il mio medico di famiglia aveva sotto valutato i miei sintomi per lungo tempo, dicendomi che erano solo dovuti ad un o stato ansioso, nonostante gli av essi fatto notare il con trario e familiarità (morto mio fratello di cancro inte stino precedentemente affe tto da**	**SI**

	plurimalattie autoimmuni tra cui lupus e cc.). Sono stata salvata dal gastr oenterologo che poi me l'ha diagnosticata, soltanto d opo una no tte tras corsa al pronto s occorso in pre da a dolori allucinanti. De bbo ringraziare il gastroenterologo dell'ospedale Galliera Dottor Xxxxxxx Xxxxxxx che mi ha letteralmente fatto rinas cere, dandomi una ter apia appropriata, oltre che riconoscere immediatamente qu esta malattia	
Terapie attualmente in uso? *Magari specificando modalità e posologia*	**Dobetin 500 0 2ml una volta al mese ; Tecno Fer, una capsula al di, Trimebutina 150 mg 3 v olte al di, Levopraid 25 mg, tre volte al di Rab eprazolo 20 mg alla sera**	**SI**
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?	**Carenza di ferro e di vitamina B 12 (sono in attesa di visita endocrinologica per conoscere q uali esami dev o eseguire v ista la mia facile affattacabilità)**	**SI**
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	**Ad or a, so no con sapevole solo di questa endocrinopatia autoimm une con G CAA, tiroidite c ronica di Hashimoto e vitiligine**	**SI**
Hai mai segnalato ad enti istituzionali la tua problematica per ottenere una forma di esonero? Se Sì, specifica possibilmente quali enti.	**Lo spor tello delle ma lattie rare dell'ospedale San Martino di Genov a mi ha esentato da lle spese d elle medicine che dev o assumere (il ferro, che mi è indispensabile ed insostituibile dev o comunque paga rmelo perché la Regione Liguria non lo pa ssa in q uanto ritenuto parafarmaco).**	**SI**
Altre notizie utili per tutti	**Da quand o ho eliminato glutine, latte, latticini, zucchero (circa 1 0 mesi fa) sono decisamente rinata**	**SI**
Hai da segnalare istituti/ospedali/medici che ritieni validi per questa patologia, quali?	**Segnalo po sitissivivamente e ringrazio di cuore Il Gastroenterologo Dott. Xxxxxxx Xx xxxxx (O spedale Galliera di Genov a) che ha capito im mediatamente il mio problema appena fatto visita di pr onto so ccorso e fatto e seguire quindi e sami approfonditi per diagnosticare e iniziare a curare al più pre sto. Do ttore preparatissimo e di squisita sensibilità ed umanità**	**SI**

Breve storia dall'inizio ad oggi*(il campo sotto è espandibile)*	**SI**
Credo di avere avuto da sempre questa malattia. Sin da bambina ho accusato i sintomi sopra descritti, ma sempre scambiati per colite e basta. Chiaramente col passare degli anni i miei problemi sono aumentati. Mangio pochissimo e sempre quelle poche cose che so che non mi provocano problemi, altrimenti sto male nonostante la terapia farmacologica. I problemi si sono accentuati gradualmente, sino a diventare insopportabili, da circa due anni a questa parte. Non comprendo se è una strana coincidenza, ma sono due anni che il picco di malessere l'ho vissuto tra la fine estate, quindi settembre, sino a febbraio. Sto meglio da pochissimo tempo. Spero di guarire o perlomeno non peggiorare	