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 comunque saranno pubblicati non conterranno 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 web del dato **(se non modificato si intenderà il SI)**
Questo questionario può essere pubblicato assieme al messaggio in bacheca?		**SI**
Nome reale (solo nome)?	**Susanna**	**SI**
Alias con cui apparire nel sito?		**SI**
Sesso (M o F)?	**f**	**SI**
Età inizio malattia?	**Conclamata nel maggio 2014 con gastroscopia, ma in realtà nel dicembre 2008 un esame del sangue dava APCA positivo ma la dott.ssa di base ha detto che non era nulla di importante.**	**SI**
Sintomi con cui è iniziata la malattia? *Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi*	**Forti dolori allo stomaco,gastroscopia esito helico bacter e GCAA e metaplasia intestinale**	**SI**
Età attuale (oggi)?	**51**	**SI**
Sintomi attuali?	**Dolori allo stomaco, stanchezza, perdita di memoria, stipsi, debolezza, dolori alle gambe, afte orali**	**SI**
Età diagnosi definitiva GCAA?	**50**	**SI**
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	**Emilia Romagna**	**SI**
Come hai trovato il mio sito? *Inserisci un simbolo "X" tra le parentesi [ ]*	**[x] Motore di ricerca** **[ ] Passaparola** **[ ] Social Network** **[ ] Link da altro sito**	**SI**
Secondo te, i medici a cui ti rivolgi, conoscono la malattia?	**No, solo ora ho trovato un endocrinologo competente che ha messo in relazione la mia tiroidite autoimmune con la gastrite**	**SI**
Terapie attualmente in uso? *Magari specificando modalità e posologia*	**Nessuna solo EUTIROX**	**SI**
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?	**Anemia megaloblastica**	**SI**

Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	**Emorroidi e ragadi, bilirubina indiretta e totale molto alte (refertate come sindrome di gilbert) aritmie cardiache con ipertrofia ventricolare sinistra**	**SI**
Hai mai segnalato ad enti istituzionali la tua problematica per ottenere una forma di esonero? Se Sì, specifica possibilmente quali enti.	**No**	**SI**
Altre notizie utili per tutti	**No**	**SI**
Hai da segnalare istituti/ospedali/medici che ritieni validi per questa patologia, quali?	**No**	**SI**
Breve storia dall'inizio ad oggi *(il campo sotto è espandibile)*		**SI**

Novembre 2007 occhi gialli dolori addominali, vomito e feci giallo-bianche per 2 giorni: vari esami negativi solo bilirubina alta. Miglioramento ma continuo mal di stomaco. Aprile 2008 visita gastro conclusione: sindrome di gilbert. I dolori addominali continuano mi prescrivono Gaviscon ecc: e inibitori della pompa protonica; dicembre 2008 esami sangue APCA positivo, liquidato con un "non vuol dire niente, soltanto che hai degli anticorpi gastrici". Intanto prendo eutirox (dal 2000) per ipotiroidismo, ho molto spesso delle aritmie cardiache che dopo vari ECG + Holter danno come esito Ipertrofia ventricolare sinistra e lieve prolasso della valvola mitrale. Debolezza, giramenti di testa stanchezza si fanno sentire. Ormai convivo con un alternanza di dolori allo stomaco attribuiti allo stress. Aprile 2012 la ginecologa mi prescrive esami sangue dove il ferro e la ferritina risultano molto bassi, ma non al di sotto della soglia. Mi prescrive ferrograd x 3 mesi. (intanto ho cambiato la dott.ssa di base la quale a proposito del ferro dice che non ne avrei bisogno). Fino al 2014 gli esami sangue danno sempre ferro e ferritina bassi, bilirubina alta, volume corpuscolare medio sempre alto. Dal novembre 2013 i dolori allo stomaco diventano forti. Da qui inizia un avanti-indietro dalla dott.ssa di base: Gaviscon e inibitori della pompa protonica, Pantoloc, Pantorc e altri, ma io le dico che non sento il reflusso, il dolore è sordo, chiedo più volte di fare accertamenti, ma la situazione si protrae fino ad aprile 2014 quando per la centesima volta chiedo di andare da un gastroenterologo e finalmente lui si preoccupa molto della mia carenza di ferro e prescrive omeprazolo, eco addome e gastroscopia. L'eco evidenzia una ciste al fegato. A maggio eseguo Gastroscopia con risultato "ANTRO = mucosa gastrica con modesto edema della tonaca propria e focale fibrosi-HP negativo. FONDO = Gastrite cronica superficiale con metaplasia intestinale dell'epitelio superficiale e ghiandolare. HP=POSITIVO (focale). DIAGNOSI = Quadro endoscopico compatibile con gastrite cronica con aspetti atrofici del fondo. Quindi eseguo terapia eradicante per Helico bacter, Poi con esami di controllo chiedo per la B12 che risulta nella norma, il ferro e ferritina sempre bassi. Nel frattempo mi viene riscontrata un ernia lombosacrale e la dott.ssa mi prescrive antidolorifici e antinfiammatori per via orale, ma io le domando se con uno stomaco in queste condizioni non sarebbe meglio fare delle punture, lei dice di no e aggiunge dei gastroprotettori e inibitori della pompa protonica, A dicembre 2014 gli esami della tiroide risultano sballati (con eutirox sono sempre andati bene) quindi faccio visita endocrinologica con urgenza. Parlo dell'Helico bacter e della gastrite atrofica. Mi cambiano medicina ipotizzando un malassorbimento della tiroxina per le terapie eradicanti e antidolorifiche e nuovi esami per aprile 2015. Intanto faccio la densitometria ossea che rivela osteopatia abbastanza rilevante. La nuova medicina mi dà subito forti dolori allo stomaco e diarrea, quindi dopo 2 settimane rifaccio gli esami tiroidei che rivelano un sovraddosaggio. Ritorno con urgenza a fare la visita endocrinologica portandomi dietro tutti i fogli che ho scaricato da internet in questi mesi sulla gastrite cronica atrofica e anemia e tutti i collegamenti che io avevo già fatto, ma per fortuna non ho bisogno di farli vedere perché trovo un dottore bravissimo che lui per primo mi dice che la tiroidite autoimmune di hashimoto e la gastrite cronica atrofica autoimmune sono correlate. Mi cambia ancora la terapia della tiroxina, mi dice che la atrofia è molto seria e con la metaplasia intestinale si parla di precancerosi, quindi mi indirizza da una dottoressa del reparto per lo studio dei tumori neuroendocrini dell'apparato gastroenteropancreatico, la quale mi dice che non ci sono cure per questa patologia degenerativa autoimmune, che bisogna soltanto fare dei controlli, mi prescrive gli esami per la gastrina e mi rimanda ad aprile 2015. Inoltre dall'inizio del 2014 ho forti dolori alle gambe che non si sa, se sono attribuibili all'ernia lombare o ad altro.