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)?	**Marta**	**SI**
Alias con cui apparire nel sito?	**Marta**	**SI**
Sesso (M o F)?	**F**	**SI**
Età inizio malattia?	**47 (?)**	**SI**
Sintomi con cui è iniziata la malattia? *Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi*	**Problemi gastrointestinali**	**SI**
Età attuale (oggi)?	**47**	**SI**
Sintomi attuali?	**Problemi gastrointestinali, dolore al quadrante destro inferiore dell'addome, emorroidi e mal di stomaco**	**SI**
Età diagnosi definitiva GCAA?	**47**	**SI**
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	**Pesaro**	**SI**
Come hai trovato il mio sito? *Inserisci un simbolo "X" tra le parentesi [ ]*	**[x] Motore di ricerca** **[ ] Passaparola** **[X] Social Network** **[ ] Link da altro sito**	**SI**
Secondo te, i medici a cui ti rivolgi, conoscono la malattia?	**NO**	**SI**
Terapie attualmente in uso? *Magari specificando modalità e posologia*	**nessuna**	**SI**
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?		**SI**
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	**Tiroidine autoimmune (Haschimoto)**	**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		**SI**
Hai da segnalare istituti/ospedali/medici che ritieni validi per questa patologia, quali?		**SI**
Breve storia dall'inizio ad oggi *(il campo sotto è espandibile)*		**SI**

Ho iniziato a fare esami ed accertamenti nella primavera del 2015 a seguito di un dolore acuto che poi si è cronicizzato al quadrante destro inferiore dell'addome; andando per tentativi sono stati esclusi problemi all'ovaio, al rene, morbo di chron, colite ulcerosa, diverticoli… infine ho fatto gastroscopia con biopsia per accertare celiachia (che invece è stata esclusa), da questa indagine è emerso: Stomaco : nulla a fondo e corpo, mucosa antrale lievemente iperemia ed ipotrofica. Dalle biopsie: gastrite cronica. Negativo Helicobacter Pilori. Le indagini fatte sono state tutte richieste da me al medico di base che non mi ha mai indirizzato da uno specialista, dopo il risultato della gastro mi ha prescritto una cura con Pantopan che non ha sortito effetti, a questo punto (dicembre 2015), dopo aver trovato informazioni sul web a proposito della GCAA ho chiesto di fare analisi anticorpi che mi ha prescritto di malavoglia e che sono risultate positive 1:40.