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)?	**Tiziano**	**SI**
Alias con cui apparire nel sito?	**Bose**	**SI**
Sesso (M o F)?	**M**	**SI**
Età inizio malattia?	**54?**	**SI**
Sintomi con cui è iniziata la malattia? *Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi*	**Tosse stizzosa**	**SI**
Età attuale (oggi)?	**54**	**SI**
Sintomi attuali?	**Nessuno**	**SI**
Età diagnosi definitiva GCAA?	**54**	**SI**
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	**Lombardia (Pavia)**	**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?	**Si anche se sono impotenti**	**SI**
Terapie attualmente in uso? *Magari specificando modalità e posologia*	**10000U 4/5 gocce al mattino per 2 mesi Prefolic 50 fl e mionevrasi fl da fare a giorni alterni per 2 scatole Gaviscon advance 1 cucchiaio dopo pranzo e cena e 1 prima di coricarsi continuare nexium 40 fino fine settembre pio passare dal primo ottobre a nexium 20 al mattino e ranidil 300 alla sera dopo un mese rimanere con ranidil 300 alla sera continuare aereosol yabro 2 volte al giorno**	**SI**
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?		**SI**
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?		**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?	**Policlinico S Matteo Pavia**	**SI**

Breve storia dall'inizio ad oggi *(il campo sotto è espandibile)*	**SI**
Da una tosse stizzosa che proseguiva per mesi mi sono rivolto al Otorino il quale mi ha subito detto che per lui era un problema di stomaco io un po' perplesso ho insistito per fare una endoscopia con biopsia al momento è uscita diagnosi di incontinenza cardias con ernia iatale ma dagli esiti biopsia è arrivata stangata mi è stata diagnosticata Gastrite atrofica grave e dopo ulteriori esami si è confermata quella più rara praticamente autoimmune	