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)?	**Letizia**	**SI**
Alias con cui apparire nel sito?	**Letizia**	**SI**
Sesso (M o F)?	**F**	**SI**
Età inizio malattia?	**30**	**SI**
Sintomi con cui è iniziata la malattia? *Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi*	**GONFIORE ADDOMINALE E ANEMIA**	**SI**
Età attuale (oggi)?	**31**	**SI**
Sintomi attuali?	**GONFIORE ADDOMINALE, ANEMIA E DEFICIT DI ASSORBIMENTO ANCHE DI MEDICINE**	**SI**
Età diagnosi definitiva GCAA?	**30**	**SI**
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	**SICILIA**	**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**	**SI**
Terapie attualmente in uso? *Magari specificando modalità e posologia*	**Dobetin 5000**	**SI**
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?		**SI**
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	**Tiroidite di Hashimoto in cura sostitutiva, ma TSH instabile a causa del deficit di assorbimento che non mi fa assorbire la levotiroxina per cui devo sempre aumentare la dose**	**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?	**no**	**SI**
Breve storia dall'inizio ad oggi *(il campo sotto è espandibile)*		**SI**

A settembre 2015 mi è stata diagnosticata la tiroidite autoimmune, l'endocrinologo visti i miei problemi allo stomaco, gonfiore addominale, ferro basso, mi consigliò di effettuare le analisi del sangue per le APCA (anticorpi anti-mucosa gastrica) che sono risultati positivi, e successivamente la gastrite atrofica cronica autoimmune mi è stata completamente diagnosticata a seguito della gastroscopia con biopsia. Mi hanno detto che non esiste una cura, che la malattia è degenerativa ma che non devo preoccuparmi perché ha un decorso molto lento e che dovrò soltanto ripetere la gastroscopia ogni 5 anni. Lo scorso febbraio ho iniziato la cura con il dobetin su consiglio del mio endocrinologo per provare a ristabilire un po' la mucosa gastrica in modo che assorba la levotiroxina per la mia tiroide, che già non assumo più in pillole ma bensì in soluzione orale liquida che si pensi abbia un maggiore assorbimento.