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)?	**PaolaG**	**SI**
Alias con cui apparire nel sito?	**PaolaG**	**SI**
Sesso (M o F)?	**F**	**SI**
Età inizio malattia?	**2002**	**SI**
Sintomi con cui è iniziata la malattia? *Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi*	**Problemi epatici – esami ematochimici**	**SI**
Età attuale (oggi)?	**56**	**SI**
Sintomi attuali?	**Reflusso,ripienezza gastrica,scarsissima peristalsi,difficoltà digestive,malassorbimento**	**SI**
Età diagnosi definitiva GCAA?	**42**	**SI**
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	**Torino - Piemonte**	**SI**
Come hai trovato il mio sito? *Inserisci un simbolo "X" tra le parentesi [ ]*	**[ ] Motore di ricerca** **[x] Passaparola** **[x] Social Network** **[ ] Link da altro sito**	**SI**
Secondo te, i medici a cui ti rivolgi, conoscono la malattia?	**Non considerata**	**SI**
Terapie attualmente in uso? *Magari specificando modalità e posologia*	**900mg/die acido ursodessocolico, farmaci antiipertensivi, integratori**	**SI**
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?	**Tiroidite di Hashimoto, sindrome sicca, gonfiore stomaco**	**SI**
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	**Neuropatia delle piccole fibre, lichen scleroatrofico, psoriasi, fibromi algia, osteopenia**	**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?	**Purtroppo no**	**SI**
Breve storia dall'inizio ad oggi *(il campo sotto è espandibile)*		**SI**

Nel 2001 ho partorito e sono entrata immediatamente in menopausa. Ho riscontrato un innalzamento degli enzimi epatici e avevo un forte prurito. Anticorpi APCA positivi. Biopsia epatica danno biliare cronico con duttopenia AMA negativi. Con 900 mg di acido ursodesossicolico i valori rientrano nn. Permane il prurito che muta nel tempo in disestesie, punture di spilli soprattutto agli arti inf e la sera/notte, crampi. Vari fibroscan annuali mostrano fibrosi F1. Ultimo controllo ecografico fegato steatosico. Dolori osteoarticolari e muscolari (rigidità, acidosi). Artrosi diffusa dall'esordio della malattia. Numerose ernie e protrusioni nella colonna (cervicale, toracica e lombosacrale). Rizoartrosi bilaterale da 12 anni. Prima di Hashimoto morbo di Basedow. Attualmente APCA sempre positivi, TPO positivi, LAC debolmente positivi, Antifosfolipidi debolmente positivi. Intestino non evacuo spontaneamente senza utilizzo di macrogol, in passato stipsi. Insonnia e sonno non ristoratore. Biopsia della cute conferma neuropatia delle piccole fibre. Vit b 12 al minimo del range. Gluten sensitivity. Xero e xeroftalmia (test di schirmer positivo). Scintigrafia ghiandole salivari mostra atrofizzazione. Nel complesso dal 2001 ad oggi situazione sempre peggiorata.