



QUESTIONARIO PER AGGREGAZIONE PAZIENTI AFFETTI DA GASTRITE CRONICA ATROFICA AUTOIMMUNE

Mod. 2017-09_1

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)?	Fabiola	SI
Alias con cui apparire nel sito?	Fabi	SI
Sesso (M o F)?	F	SI
Età inizio malattia?	46 (scoperta in seguito alla tiroidite di Hashimoto)	SI
Sintomi con cui è iniziata la malattia? <i>Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi</i>	Difficoltà digestiva, dolori allo stomaco, stanchezza cronica.	SI
Età attuale (oggi)?	46	SI
Sintomi attuali?	Difficoltà digestiva, dolori allo stomaco, stanchezza cronica e dolori muscolari.	SI
Età diagnosi definitiva GCAA?	46	SI
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	Milano	SI
Come hai trovato il mio sito? <i>Inserisci un simbolo "X" tra le parentesi []</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Motore di ricerca <input type="checkbox"/> Passaparola <input type="checkbox"/> Social Network <input type="checkbox"/> Link da altro sito	SI
Secondo te, i medici a cui ti rivolgi, conoscono la malattia?	Non mi sembra	SI
Terapie attualmente in uso? <i>Magari specificando modalità e posologia</i>	Pantoprazolo e niente più	SI
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?	Tiroidite di Hashimoto	SI
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	Artrosi - Adenoma pleomorfo parotide	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 (<i>il campo sotto è espandibile</i>)		SI



QUESTIONARIO PER AGGREGAZIONE PAZIENTI AFFETTI DA **GASTRITE CRONICA ATROFICA AUTOIMMUNE**

Mod. 2017-09_1

Ho scoperto di essere affetta da GCAA in seguito alla scrupolosità di un endocrinologo al quale risultava strano che io non avessi ferro e ferritina da anni. Mi ha fatto fare ulteriori accertamenti e sono risultati positivi gli anticorpi per gastrite autoimmune, così mi ha inviato dal medico curante con raccomandazione di effettuare gastroscopia. Il gastroenterologo che ha eseguito l'esame ha trovato ulcera in antro e zone erose sparse sulle pareti del corpo e antro. Poi, ha prelevato campioni e inviato il tutto per istologico, il cui referto conferma gastrite cronica attiva di grado moderato e metaplasia in antro di tipo completo con atrofia ghiandolare moderata.