



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)?	FRANCESCA	SI
Alias con cui apparire nel sito?	F.B.	SI
Sesso (M o F)?	F	SI
Età inizio malattia?	35	SI
Sintomi con cui è iniziata la malattia? <i>Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi</i>	ANEMIA, MALASSORBIMENTO TERAPIA MARZIALE FERRO ED ORMONE TIROIDEO	SI
Età attuale (oggi)?	43	SI
Sintomi attuali?	ANEMIA, CARENZA VITAMINA B12 E BASSE SCORTE DI FERRO	SI
Età diagnosi definitiva GCAA?	43	SI
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	UMBRIA	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?	QUELLI DI OGGI SI, PRIMA NO	SI
Terapie attualmente in uso? <i>Magari specificando modalità e posologia</i>	LEVOTIRSOL 150/175, DOBETIN 5000	SI
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?	CARCINOMA PAPILLARE DELLA TIROIDE	SI
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	FIBROMATOSI UTERINA	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?	AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA SANT'ANDREA DI ROMA	SI



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

Mod. 2017-09_1

Breve storia dall'inizio ad oggi (*il campo sotto è espandibile*)

SI

- nel 2014 ho avuto un carcinoma papillare della tiroide trattato con tiroidectomia totale e ablazione con radio iodio; in precedenza non ho mai avuto problemi di tiroide né familiarità;
- nel 2015 ho sofferto di una forte anemia ferro carenziale trattata con l'assunzione di Ferrograd (unico integratore che assimilavo), n. 3 compresse al giorno per parecchi mesi;
- nel 2022 ho dovuto sostituire l'Eutirox con il Levotirsol in quanto mal assorbivo la nuova formulazione dell'Eutirox senza il lattosio;
- sempre nel 2022 ho scoperto la positività degli Anticorpi anti-cellule parietali gastriche (430/U/mL) ed anche il dosaggio della gastrina è risultato alto (pg/mL 1801,11);
- successivamente sono venuta a conoscenza anche della positività degli Anticorpi anti-fattore intrinseco (46,9 U/mL);
- soffro di anemia e carenza di vitamina B-12;
- a settembre 2023 ho effettuato una esofagogastroduodenoscopia con biopsie all'Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Andrea di Roma ed i risultati hanno confermato la gastrite cronica atrofica metaplastica, attività lieve ed H. Pylori assente.