We IBD non è un dispositivo medico e non sostituisce il parere medico. Questo report è un riepilogo fattuale delle vostre registrazioni e dei dati dell'app Salute che avete autorizzato, pensato per preparare la vostra visita.

Report per la visita We IBD

Paziente: Paziente non indicato

Report generato il 16/10/2026 23:27

Periodo: 20/04/2026 → 16/10/2026

Durata: 180 giorni · 180 giorni documentati (almeno una registrazione)

Profilo di monitoraggio: Malattia di Crohn

Versione dell'app: 2.1.1

— Dati registrati —

— Riepilogo del periodo —

Feci registrate: 430

Pasti registrati: 540

Momenti dei pasti — Colazione: 180 · Pranzo: 180 · Cena: 180

Stati/sintomi registrati: 180

— Indicatore di salute — ultimi 180 giorni —

Livello globale: Buono (87%)

Il livello globale colloca l'indicatore dell'app; non è una valutazione medica dell'attività della malattia.

Intestinale: 95% · Stanchezza: 72% · Stress: 67%

Indice clinico: Harvey-Bradshaw (HBI) (valore grezzo 2,61)

Riferimento adattato dall'indice di Harvey-Bradshaw, a partire dalle registrazioni del paziente: non è lo strumento pubblicato. Massa addominale contata 0 (richiede un esame clinico); benessere generale e dolore addominale ricavati dal dolore annotato; complicanze sostituite da urgenza, feci notturne, incontinenza e sangue; feci liquide = tipi di Bristol 6 e 7. Metodo: we-ibd.com/it/methodology

Media dei 180 giorni del periodo con almeno un'evacuazione: non è un punteggio clinico giornaliero.

Giorni con almeno un'evacuazione, per valore giornaliero x dell'indice: $x < 5$: 143 · $5 \le x < 8$: 5 · $8 \le x < 17$: 32 · $x \ge 17$: 0

Settimana più alta: settimana del 21/09/2026, media 11 (giorni con almeno un'evacuazione: 7)

Calcolato solo sulle vostre registrazioni (senza i dati dell'app Salute).

— Feci —

Totale: 430 · Media: 2,39 per giorno documentato (180) · Max in un giorno: 4

Distribuzione Bristol — Tipo 4: 254 · Tipo 5: 33 · Tipo 6: 15 · Tipo 7: 128

Sangue: 146 evacuazione/i — Tracce: 30 · Moderato: 116

Urgenza: 134 · Notturne: 28 · Incontinenza: 0
Dolore medio: 2,38 / 10 (430 evacuazioni con dolore indicato)

— Riacutizzazioni dichiarate —
Riacutizzazioni nel periodo: 1
Giorni in riacutizzazione: 28 · Giorni senza riacutizzazione dichiarata: 152

— Assunzioni occasionali registrate nelle 48 ore prima dell'inizio di una riacutizzazione —
Ibuprofene
Assunzioni «al bisogno» o occasionali registrate nelle 48 ore prima dell'inizio di una riacutizzazione dichiarata; le terapie di fondo regolari sono escluse. Coincidenza nel tempo: non è una causa.

— Stato e sintomi —
Stanchezza media: 2,8 / 10 · Stress medio: 3,27 / 10
Sonno medio: 7,48 h
Peso attuale: 69,64 kg (variazione -0,46 kg nel periodo)
Giorni con assunzione di farmaci: 180
Idratazione annotata: media di 1,5 l al giorno · giorni con acqua annotata: 15
Manifestazioni extraintestinali: Articolazioni

— Localizzazione del dolore (colon) —
Colon discendente: 1 segno/i, intensità media 5 / 10 (max 5)
Colon sigmoideo: 6 segno/i, intensità media 5,5 / 10 (max 8)

— Evoluzione del dolore (zone ricorrenti) —
Colon discendente: 1 volta/e nel periodo, intensità media 5 / 10
Colon sigmoideo: 6 volta/e nel periodo, intensità media 5,5 / 10
Ripartizione per settimana:
Settimana del 31/08/2026: 2 segno/i
Settimana del 07/09/2026: 1 segno/i
Settimana del 14/09/2026: 1 segno/i
Settimana del 21/09/2026: 1 segno/i
Settimana del 05/10/2026: 1 segno/i
Settimana del 12/10/2026: 1 segno/i

— Trattamenti —
Azathioprine · 50 mg — Una volta al giorno
Assunzioni occasionali registrate nel periodo: 52

— Risultati degli esami —

PCR (infiammazione): 5 mg/L — 4 misurazione/i, in aumento (+2 mg/L)
Calprotectina fecale: 110 µg/g — 4 misurazione/i, in aumento (+50 µg/g)
Emoglobina: 13,4 g/dL — 1 misurazione/i
Ferritina: 42 µg/L — 1 misurazione/i

— Confronto con il periodo precedente (22/10/2025 → 20/04/2026) —

Giorni documentati: 180 (periodo precedente: 180)
Evacuazioni per giorno documentato: 2,39 (periodo precedente: 2,42)
Evacuazioni con sangue: 146 (periodo precedente: 157)
Tipi 3 e 4: 254 su 430 (periodo precedente: 272 su 435)
Urgenza: 134 (periodo precedente: 145) · Notturne: 28 (periodo precedente: 13)
Dolore medio: 2,38 / 10 (periodo precedente: 2,27)
Stanchezza media: 2,8 / 10 (periodo precedente: 2,74)
Stress medio: 3,27 / 10 (periodo precedente: 3,28)

— Domande per il medico —

• Bisogna ripetere la calprotectina prima della prossima visita?
• I dolori articolari del mattino sono collegati?

— Allegato — spunti di osservazione alimentare rilevati dall'app (da discutere, non conclusivi) —

Questi spunti sono osservazioni statistiche calcolate solo sulle vostre registrazioni. Non sono né diagnosi né conclusioni: parlatene con il vostro medico.

— Latenza dei disturbi alimentari —

Latte intero: seguito da un disturbo entro 6 ore — 32 pasti su 32
Panna: seguito da un disturbo entro 6 ore — 32 pasti su 32
Zucca: seguito da un disturbo entro 6 ore — 17 pasti su 76
Pane tostato: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 9 pasti su 39
Zuppa di zucchine: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 9 pasti su 39
Melone: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 9 pasti su 38
Pasta: seguito da un disturbo da 24 a 48 ore dopo — 9 pasti su 39
Petto di pollo: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 9 pasti su 39
Polenta: seguito da un disturbo entro 6 ore — 9 pasti su 38
Prosciutto cotto: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 9 pasti su 38
Purè di patate: seguito da un disturbo da 24 a 48 ore dopo — 9 pasti su 39
Riso bianco: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 9 pasti su 39

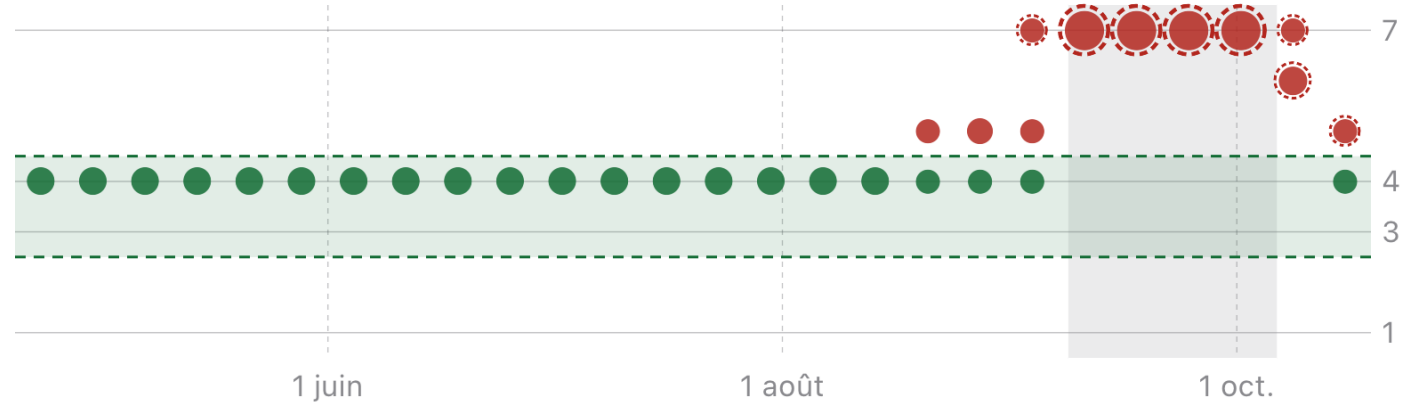
Salmone: seguito da un disturbo da 24 a 48 ore dopo — 9 pasti su 39
Zucchina: seguito da un disturbo da 24 a 48 ore dopo — 9 pasti su 39
Fagiolini: seguito da un disturbo entro 6 ore — 8 pasti su 38
Merluzzo: seguito da un disturbo entro 6 ore — 8 pasti su 38
Patata: seguito da un disturbo entro 6 ore — 8 pasti su 38
Pollo arrosto: seguito da un disturbo entro 6 ore — 8 pasti su 39
Riso: seguito da un disturbo entro 6 ore — 8 pasti su 39
Spinaci: seguito da un disturbo entro 6 ore — 8 pasti su 38
Trota: seguito da un disturbo entro 6 ore — 8 pasti su 38
Banana: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 39
Carota: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 39
Composta di frutta: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 39
Fiocchi d'avena: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 39
Frittata: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 39
Semola: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 38
Tacchino: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 38
Yogurt bianco: seguito da un disturbo da 6 a 24 ore dopo — 8 pasti su 39
Una coincidenza non è una causa: questi intervalli descrivono le vostre registrazioni, non un meccanismo.

— Grafici dell'andamento —

Zone grigie: periodi di riacutizzazione dichiarati.

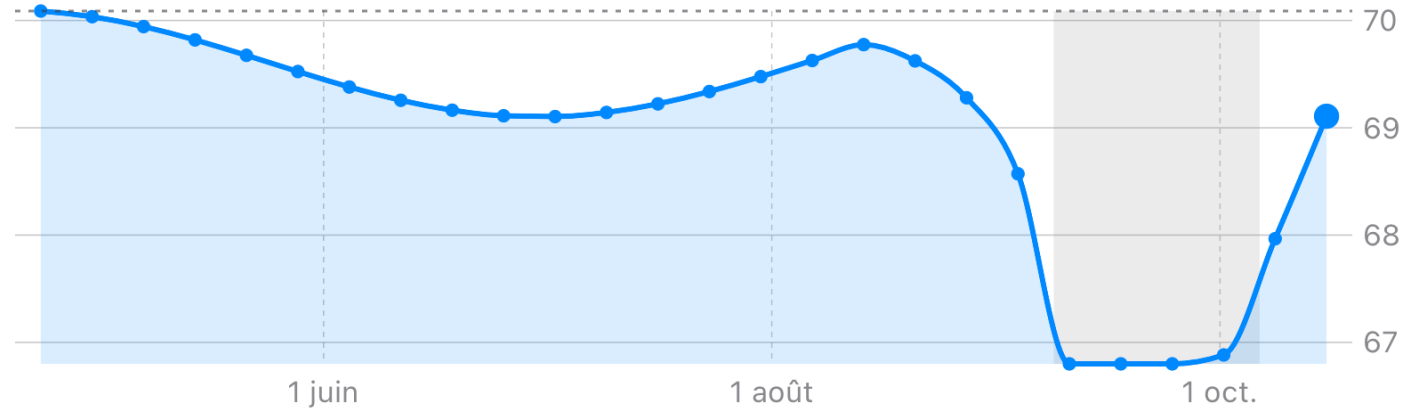
Evacuazioni e consistenza (Bristol)

Una bolla per periodo e per tipo di Bristol: più è grande, più evacuazioni ci sono. Tipi 3 e 4: consistenza normale. Anello tratteggiato: presenza di sangue.



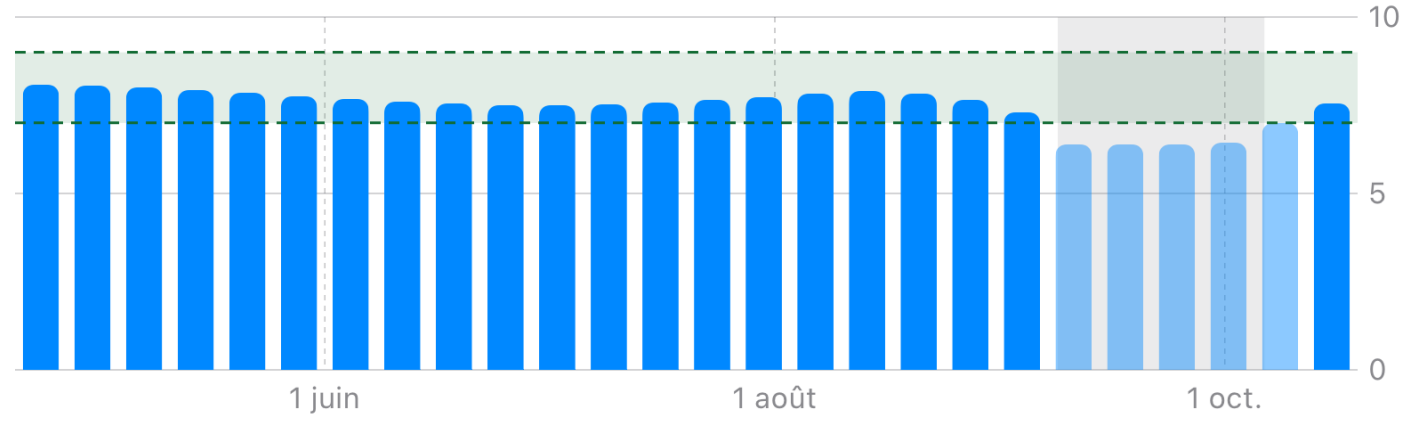
Peso (kg)

Media settimanale.



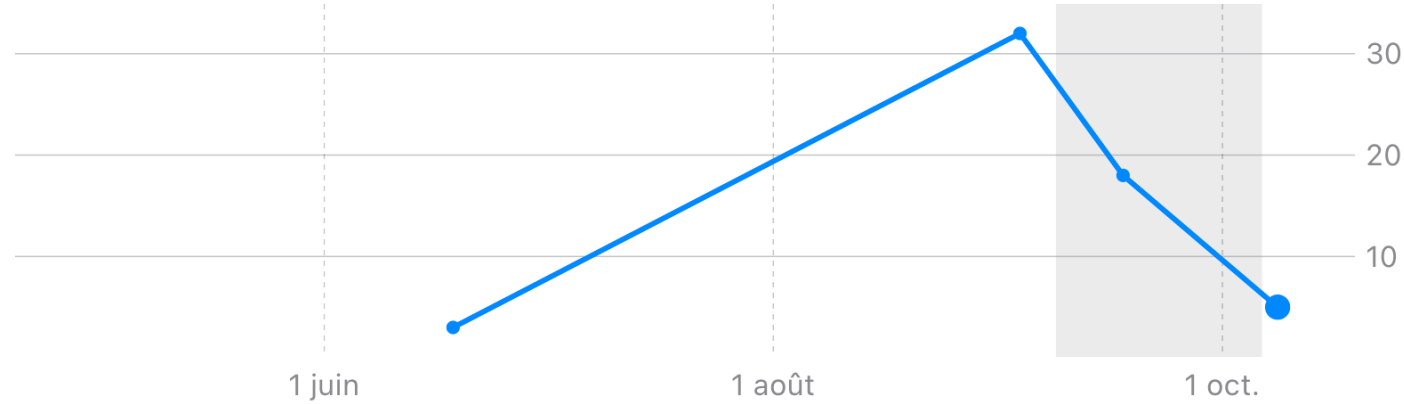
Sonno (ore)

Media settimanale. Fascia: riferimento per adulti da 7 a 9 h.



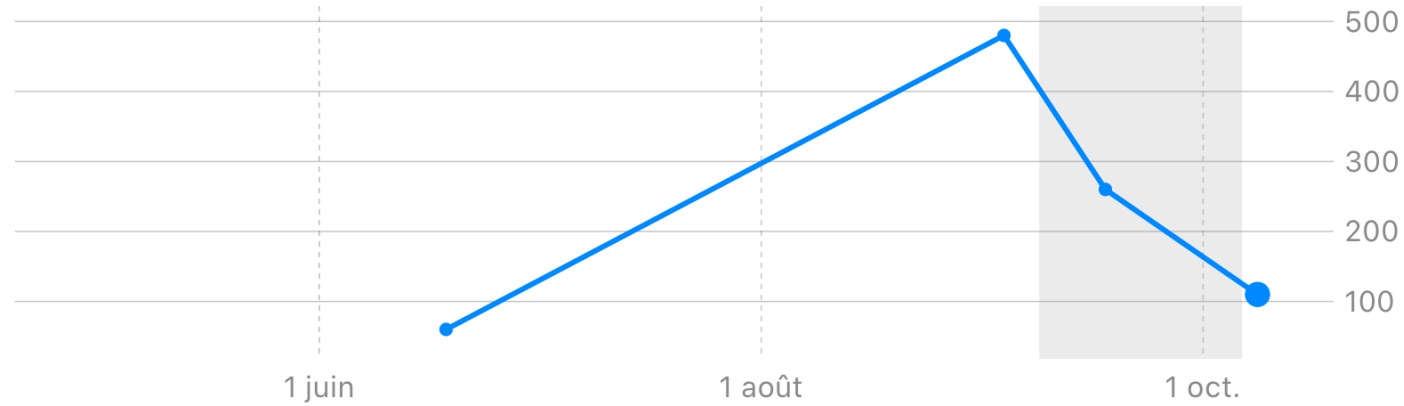
PCR (infiammazione) (mg/L)

Ogni punto è una misura; la linea li collega senza indicare valori tra due misure.



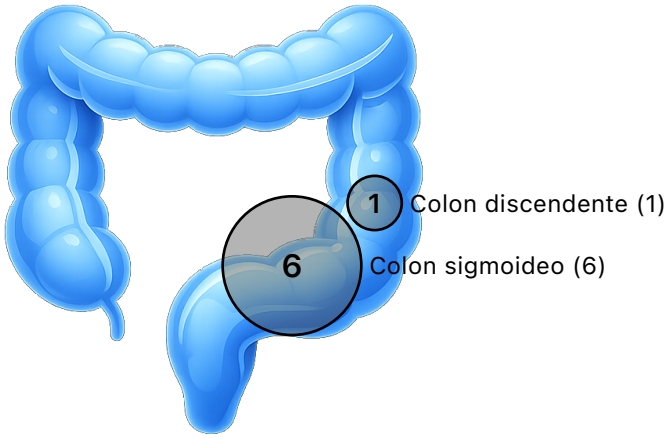
Calprotectina fecale (µg/g)

Ogni punto è una misura; la linea li collega senza indicare valori tra due misure.



Mappa del dolore — zone ricorrenti

Dimensione del pallino = numero di volte in cui la zona è stata annotata.

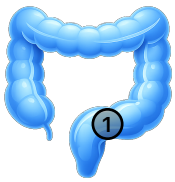


Evoluzione settimana per settimana

Sett. 31/08/2026



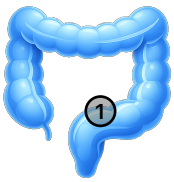
Sett. 07/09/2026



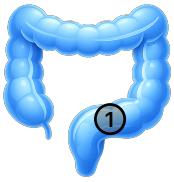
Sett. 14/09/2026



Sett. 21/09/2026



Sett. 05/10/2026



Sett. 12/10/2026

