

Guido MONGA

Nato a Torino, residente a Grugliasco (TO)
Professore ordinario
MED/08 Anatomia patologica

Facoltà di Medicina e Chirurgia
Dipartimento di Scienze Mediche
Tel.: 0321 373 3934 Fax: 0321 373 3485
E-mail: guido.monga@med.unipmn.it

CARRIERA ACCADEMICA: 1994-2009: Professore ordinario.

INSEGNAMENTI. 1998-2005: Anatomia patologica.

CURRICULUM. Laureato in Medicina e Chirurgia all'Università di Torino nell'anno 1967 con una tesi di Anatomia Patologica (110/110 lode e dignità di stampa), specializzato Medico settore e laboratorista nel 1969 (70/70 e lode) e in Anatomia e Istologia Patologica nel 1971 (70/70 e lode) nelle Università di Torino e Parma. Borsista del Ministero della Pubblica Istruzione negli anni 1968-1971. Assistente Universitario presso la cattedra di Anatomia Patologica dell'Università di Torino dal 1971 al 1982.

Professore Associato di Anatomia Patologica dal 1982 al 1994 all'Università di Torino e, dal 1994, Professore Ordinario di Anatomia Patologica all'Università di Torino (sede di Novara) e quindi all'Università del Piemonte Orientale.

Presidente della Commissione didattica della Facoltà di Medicina dal 1994 al 1998 e Preside di Facoltà dal 1998 al 2004. Titolare di corso di insegnamento di Istochimica Normale e Patologica presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia di Torino dal 1976 al 1983 e quindi dal 1983 di Anatomia e Istologia Patologica nei corsi di laurea di Medicina delle Facoltà mediche di Torino e Novara.

Ha inoltre svolto attività didattica come titolare di corso nelle Scuole di Specializzazione di area medica (Anatomia Patologica, Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, Gastroenterologia, Urologia, Andrologia), nei Diplomi Universitari (Infermiere e Tecnico di Laboratorio Biomedico) e nella Laurea triennale di Tecnico di Laboratorio Biomedico e nella laurea specialistica di Infermiere.

Autore di oltre 200 pubblicazioni scientifiche di cui oltre 130 su riviste internazionali e di capitoli di testi universitari e specialistici di nefropatologia e gastroenteropatologia. L'attività scientifica si è sviluppata nel corso degli anni e ha riguardato la patologia ultrastrutturale, la patologia del tessuto linforeticolare, del tessuto endocrino, del tessuto muscolare striato, del tessuto nervoso centrale, del colon e del rene.

CAMPI DI INDAGINE NELLA RICERCA. La patologia del muscolo scheletrico; la patologia del colon, con particolare riferimento alle lesioni precancerose e al carcinoma del grosso intestino; la patologia delle malattie glomerulari primitive e secondarie; la patologia del tessuto nervoso centrale, con particolare riferimento ai rapporti fra neoplasie e infezioni virali; la patologia del trapianto renale.

TEMI CORRENTI DI RICERCA.

La glomerulosclerosi diabetica. Valore prognostico della biopsia renale. Nel contesto di un più ampio studio sul danno renale nei pazienti affetti da diabete mellito di tipo 2 svolto in collaborazione con gruppi di ricerca dell'Università di Torino e degli Ospedali Riuniti di Bergamo, sono stati selezionati 135 pazienti sottoposti a biopsia renale e per i quali era disponibile un follow-up medio di 60 mesi. Sono stati definiti alcuni parametri morfologici indicatori di danno glomerulare, tubulare, interstiziale e vascolare che sono stati ricercati sui preparati istologici di tessuto renale. Il valore prognostico della distribuzione e della gravità delle lesioni è stato valutato ed è risultato statisticamente significativo ad un'analisi multivariata. Si conclude che in questo tipo di pazienti la biopsia renale rappresenta un'indagine utile per valutare le probabilità di sopravvivenza e di mantenimento della funzione renale.

La nefrite interstiziale cariomegalica. La nefrite interstiziale cariomegalica è una rara, ma verosimilmente sottodiagnosticata nefropatia a carattere familiare responsabile della perdita della funzione renale in soggetti in giovane età. L'indagine riguarda tre nuovi casi, di cui due fratello e sorella, in un contesto familiare di insufficienza renale in svariati componenti l'albero genealogico. I casi, studiati con tecniche microscopiche ottiche, immunostochimiche e ultrastrutturali sono discussi nell'ottica di una diagnosi differenziale da altre nefropatie con caratteri morfologici simili ma a diversa etiologia (virale o tossica). La certezza diagnostica, raggiungibile solo mediante l'indagine anatomopatologica, riveste notevole importanza per motivi non solo prognostici, ma anche eugenetici.

L'infezione da polyoma virus nel rene trapiantato. I polyoma virus BK e JC infettano la maggior parte della specie umana, ma in condizioni normali restano allo stato latente e non svolgono azione lesiva. Le loro capacità patogene sono accresciute in condizioni di immunodepressione. E' ad esempio nota la responsabilità del JCV nello sviluppo della leucoencefalopatia multifocale progressiva nei soggetti HIV positivi. Analogamente nei pazienti sottoposti a trapianto renale, lo stato di immunodepressione legato alla condizione di insufficienza renale e, soprattutto alla somministrazione di farmaci per contrastare l'insorgenza del rigetto, favorisce la comparsa di nefropatie virus-correlate. Sono state indagate biopsie renali di pazienti

sottoposti a trapianto con l'impiego di tecniche microscopiche ottiche, immunoistochimiche e di patologia molecolare. Si sono valutati l'entità del danno interstiziale, il tipo di virus coinvolto e l'eventuale influenza di mutazioni del genoma virale. L'infezione da polyoma virus si accompagna a una nefrite interstiziale in genere severa il cui responsabile risultato essere in virus BK, mentre non pare coinvolto il virus JC. Mutazioni genetiche del virus archetipo non sembrano rivestire influenzare il quadro morfologico e clinico della malattia.

PUBBLICAZIONI PIÙ RECENTI.

- R. BOLDORINI, E. OMODEO ZORINI, M. FORTUNATO, M. BERNARDI, A. SUNO, E. BENIGNI, G. MONGA, G. MAZZUCCO, Molecular Characterization and Sequence Analysis of Virus BKV-strains in a Renal Allograft Recipient, in "Hum pathos" 32 (2001), pp. 656-659
- R. BOLDORINI, E. OMODEO ZORINI, A. SUNO, E. BENIGNI, M. NEBULONI, E. GARINO, M. FORTUNATO, G. MONGA, G. MAZZUCCO, Molecular Characterization and Sequence Analysis of Polyoma Virus Strains Isolated from Needle Biopsy Specimens of Kidney Allograft Recipients, in "Am J Clin Pathol" 116 (2001), pp. 489-494
- G. MAZZUCCO, T. BERTANI, M. FORTUNATO, M. BERNARDI, M. LEUTNER, R. BOLDORINI, G. MONGA, Different Patterns of Renal Damage in Type 2 Diabetes Mellitus. A Multicentric Study of 393 Renal Biopsies, in "Am J Kidney Dis" 39 (2002), pp. 713-720
- T. BERTANI, G. MAZZUCCO, G. MONGA, How Glomerular Extracapillary Proliferation might Lead to Loss of Renal Function: Light Microscopic and Immunohistochemical Investigation, in "Nephron" 91 (2002), pp. 74-78
- G. MAZZUCCO, M. DE MARCHI, G. MONGA, Renal Biopsy Interpretation in Alport Syndrome, in "Sem Diagnostic Pathol" 19 (2002), pp. 133-145
- R. BOLDORINI, E. OMODEO ZORINI, M. NEBULONI, E. BENIGNI, L. VAGO, A. FERRI, G. MONGA, Lytic JC Virus Infection in Kidneys of AIDS Subjects, in "Mod Pathos" 16 (2003), pp. 35-42
- H. LIAPIS, K. FOSTER, E. THEODOROPOULOU, G. MONGA, S. PIZZOLITTO, G. MAZZUCCO, Phenotype/genotype Correlations in the Ultrastructure of Monogenetic Glomerular Diseases, in "Ultrastruct Pathol" 28 (2004), pp. 1-17
- R. BOLDORINI, C. REGGIANI, D. BARCO, G. MONGA, Kidney and Urinary Tract Polyomavirus Infections and Distribution: Molecular Biology Investigation of 10 Consecutive Autopsies, in "Arch Pathol Lab Med" 129 (2005), pp. 69-73
- R. BOLDORINI, M. BRUSIA, C. REGGIANI, D. BARCO, S. ADORNO, G. MONGA, Periodic Assessment of Urine and Serum by Cytology and Molecular Biology as Diagnostic Tool for BK Virus Nephropathy in Renal Transplant Patients, in "Acta Cytol" 49 (2005), pp. 235-243
- R. BOLDORINI, C. REGGIANI, E. TURELLO, D. BARCO, G. MONGA, Are Sequence Variations in the BK Virus Control Region Essential for the Development of Polyoma Virus Nephropathy?, in "Am J Clin Pathol" 124 (2005), pp. 303-312
- G. MONGA, G. BANFI, M. SALVADORE, O. AMARTRUDA, C. BOZZOLA, G. MAZZUCCO, Karyomegalic interstitial nephritis: report of 3 new cases and review of the literature. in "Clin Nephrol" 65 (2006), pp. 349-355
- R. BOLDORINI, C. BOZZOLA, R. RIBALDONE, A. TOSONI, G. MONGA, Pure Sertoli cell tumor of the ovary with Meig's syndrome. In "Pathology" 38 (2006), 1-3
- P. STRATTA, E. LAZZARICH, C. CANAVESE, C. BOZZOLA, G. MONGA, Ciprofloxacin crystals nephropathy. in "Am J Kidney Dis." 50 (2007), 330-335
- F. SOGNI, G. MONGA, C. TERRONE, P. GONTERO, Primary adenocarcinoma of the rete testis. Diagnostic problems and therapeutic dilemmas. in "Scand J Urol Nephrol" 7 (2007) 1-3
- P. STRATTA, C. CANAVESE, M. MARENGO, P. MESIANO, L. BESSO, M. QUAGLIA, D. BERGAMO, G. MONGA, G. MAZZUCCO, G. CICCONE, Risk management of renal biopsy: 1387 cases over 30 years in a single center. in Eur J Clin Invest 37 (2007), 954-963
- G. MAZZUCCO, C. COSTA, M. BERGALLO, GP. SEGOLONI, G. MONGA, Severe crescentic BK virus nephropathy with favourable outcome in a transplanted patient treated with Leflunomide. in "Clin Nephrol" 70 (2008), 163-167
- D. ROSSI, M. CERRI, D. CAPELLO, C. DEAMBROGI, FM. ROSSI, A. ZUCCHETTO, L. DE PAOLI, S. CRESTA, S. RASI, V. SPINA, S. FRANCESCHETTI, M. LUNGHI, C. VENDRAMIN, R. BOMBEN, A. RAMPONI, G. MONGA, A. CONCONI, C. MAGNANI, V. GATTEI, G. GAIDANO, Biological and clinical risk factors of chronic lymphocytic leukaemia transformation to Richter syndrome. In "Br J Haematol" 93 (2008), 1575-1579
- R. BOLDORINI, C. VEGGIANI, E. AMORUSO, S. ALLEGRINI, U. MIGLIO, A. PAGANOTTI, R. RIBALDONE, G. MONGA, Latent human polyomavirus infection in pregnancy: investigation of possible transplacental transmission. In "Pathology" 40 (2008), 72-77.

Orario di Ricevimento

*Lunedì-venerdì su appuntamento
telefonico/mail*

Tel: 032137333734

Mail :guido.monga@med.unipmn.it