

blood cells (WBC). However, the mechanism by which genetic variants lead to leukocyte difference in SCD patients remains unclear. **Methods:** Genome wide association (GWA) analyses were carried out with 2409 participants. Association of WBC count and genetic markers were investigated in homozygous sickle cell anemia (HbSS) participants and compound heterozygous sickle cell hemoglobin C (HbSC) participants. **Results:** GWA analyses showed that variants in genes TERT, ACKR1 and FAM3C were associated with WBC count variation. **Discussion:** The well-studied association between WBC count and Duffy null phenotype (variant in ACKR1) in healthy populations was replicated, reinforcing the influence of the SNP rs2814778 in WBC. **Conclusion:** Genetics plays an important role in regulating WBC count in patients with SCD. Due to the relationship between reduced WBC count and elevated clinical presentation, our results points to potential therapeutic targets for patients with SCD.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.176>

ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE E ANEMIA APLÁSTICA IMUNOMEDIADAS EM PACIENTE COM TIMOMA QUE APRESENTOU FUSARIOSE DISSEMINADA

AGE Santos^a, MSP Pedrosa^b, JC Amarante^c, FL Sousa^c, MM Nascimento^c, TMB Silveira^c

^a Universidade de Mogi das Cruzes (UMC), Mogi das Cruzes, SP, Brasil

^b Universidade Nilton Lins (UNL), Manaus, AM, Brasil

^c AC Camargo Câncer Center, São Paulo, SP, Brasil

Introdução/Objetivo: A anemia hemolítica autoimune (AHAI) é caracterizada pela presença de auto-anticorpos que se ligam aos eritrócitos e diminuem a sobrevida dessas células. A anemia aplásica (AA) é uma doença hematológica rara caracterizada pela falência medular. O objetivo deste estudo é relatar o caso de uma paciente com Timoma B3 que apresentou AHAI e posteriormente AA secundárias à neoplasia primária, cursando com fusariose disseminada. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, 36 anos, nuligesta, diagnóstico em 2019, de Timoma B3, com carcinomatose pleural e mediastinal (EC IV), irresecável. Tratada com carboplatina e paclitaxel por 4 meses, com resposta parcial, em seguimento desde 2020. Em 2021, apresentou quadro de dispneia associado a TEP, sendo identificada anemia com Coombs direto positivo. Submetida a transfusão de hemácias devido anemia sintomática e introduzido imunossupressão com metilprednisolona 1 mg/kg pelo diagnóstico de AHAI, apresentando resposta terapêutica satisfatória. Em abril de 2022 apresentou recaída da AHAI secundária a furunculose na mama esquerda, tratada com antibioticoterapia. Na ocasião, evidenciada neutropenia associada à anemia, submetida a avaliação medular que apresentava medula óssea hiperclular com alterações mais evidentes em série eritrocítica, sem identificação de

população anômala. Tratada com Prednisona 1 mg/kg/d por 2 meses com melhora hematimétrica apenas parcial. Em julho mantinha neutropenia e passou a apresentar plaquetopenia, sendo optado por Biópsia de Medula Óssea, conclusiva para Anemia Aplástica. Evoluiu com lesões cutâneas difusas por todo tegumento, sendo então diagnosticada com Fusariose disseminada, com acometimento também de seios da face. Iniciado anfotericina lipossomal e voriconazol, porém pela evolução clínica rápida e desfavorável com neutropenia grave associada, sem perspectivas de melhora da neutropenia de forma rápida dado quadro de base, optado por transfusão de granulócitos. Paciente apresentou melhora clínica expressiva após transfusão de granulócitos, recebendo alta hospitalar com Voriconazol. Atualmente, a paciente mantém tratamento com ciclosporina e eritropoetina e segue sem evidência de infecção fúngica, com melhora das citopenias, mantendo-se fora de suporte transfusional. **Discussão:** O timoma é um tumor sólido capaz de desencadear fenômenos paraneoplásicos imuno-mediados, como a AHAI e a AA. Essas desordens hematológicas também podem ser secundárias a tratamentos com antineoplásicos, infecções virais e, mais raramente, infecções fúngicas. Embora a sobrevida global dos pacientes com Timoma EC IV seja de 60-84% em 5 anos, a ocorrência de AHAI e AA secundárias implicam em aumento significativo da morbidade e mortalidade. A neutropenia prolongada e imunossupressão de linfócitos T relacionadas à AA são fatores de risco para infecções fúngicas invasivas, como a fusariose com mortalidade que beira virtualmente a quase 100% nos imunossuprimidos. **Conclusão:** O relato de caso busca retratar um caso de resolução de fusariose disseminada em paciente gravemente imunossuprimida por AA severa secundária a Timoma, no qual a transfusão de granulócitos e o arsenal de terapia antifúngica foram fundamentais para a erradicação da infecção.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.177>

ENDOCANNABINOID SYSTEM AND SICKLE CELL ANEMIA: CNR2 POLYMORPHISM IS ASSOCIATED WITH PRIAPISM

ACM Berti^{a,b}, VS Ramos^b, LA Souz-Júnior^b, GA Bernardino^b, GS Arcanjo^c, L Gazarini^b, MAC Bezerra^c, DGH Silva^{a,b}, E Belin-Júnior^b

^a Instituto de Biociências, Letras e Ciências Exatas (IBILCE), Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP), São José do Rio Preto, Brazil

^b Comissão Setorial de Avaliação (CPTL), Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), Três Lagoas, Brazil

^c Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), Recife, Brazil

Objectives: Evaluate the association of single nucleotide polymorphisms (SNPs) of the endocannabinoid system (ECS) with