

danos à barreira mucosa gastrointestinal, aumento do estresse oxidativo e hipermetabolismo. A mucosite pode afetar 47%–100% dos doentes devido à toxicidade do regime de condicionamento que implica danos epiteliais, bem como à resposta inflamatória mediada pelo fator Nuclear Kappa-Beta (NFK- β) e pelo TNF- α . Nossos achados sugerem que quanto maior o número de efeitos colaterais, maior a variação do GER, e que o número cumulativo desses eventos induz a um aumento das demandas energéticas, o que por si só é um fator de risco para a deterioração do estado nutricional desses indivíduos. **Conclusão:** Pacientes submetidos ao TCTH tiveram aumento do GER pós-transplante em comparação com o pré-transplante. A febre, a mucosite de grau I-II e o número total de eventos infecciosos e não infecciosos foram associados ao aumento do GER em D+10.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.973>

INFLUENCE OF HYPOXIA INDUCIBLE FACTOR ALPHA (HIF-1 α) ON CELLULAR VIABILITY OF LONG-TERM CRYOPRESERVED PERIPHERAL BLOOD STEM CELLS

AF Callera, ES Rosa, F Callera

Centro de Hematologia do Vale, São José dos Campos, SP, Brazil

Objective: Hypoxia Inducible Factor alpha (HIF-1 α) has been described as an important regulator of cellular oxygen homeostasis. The activation of the HIF-1 α transcription factor in response to reduced oxygen availability is an important mechanism used by cells under hypoxic conditions that ensures the maintenance of their essential biological processes. Besides, it was demonstrated that the collection and manipulation of hematopoietic stem cells from mice bone marrow and human umbilical cord in a hypoxic environment seems to promote better transplantation efficacy. Different tools that measure cell viability or proliferation capacity in cryopreserved Peripheral Blood Stem Cells (PBSC) have been used to monitor cell quality and probability of engraftment however none of the current protocols have considered the existence of a hypoxic environment under these circumstances. For these reasons, we investigated whether HIF-1 α has any influence on pivotal cellular viability assays of long-term storage PBSC samples. **Materials and methods:** PBSC were cryopreserved using a mixture of dimethylsulfoxide, 6% hydroxyethyl starch and 4% Human Serum Albumin (HAS) as cryoprotectant giving a final concentration of 5% DMSO without controlled rate freezing and kept stored in a mechanical freezer at -84 degrees Celsius (°C). Cryopreserved samples were divided into Group A (50–200 \times 10⁶/mL, n=91), Group B (> 200–400 \times 10⁶/mL, n=89) and Group C (> 400 \times 10⁶/mL, n=83) to also investigate the influence of cellular concentration. Determination of viable cells, clonogenicity, CD34+ recovery, cytokines expression in T lymphocytes, HIF-1 α mRNA and HIF-1 α protein levels were tested in thawed samples cryopreserved for 3, 12, 24 and 36 months from all three groups. **Results:** Viable cells, CFU-GM, CD34+ recovery counts and CD4+ T lymphocytes intracellular TNF- α , INF- γ , IL-4 and

IL-10 expression were similar without the influence of cell concentration or cryopreservation period. HIF-1 α mRNA and HIF-1 α protein levels rose identically among the different cryopreservation periods and had similar values to those observed in control cells exposed to hypoxic conditions; also, no differences were observed among the three groups. To assess the influence of HIF-1 α on cell viability tests we analyzed twenty-three new PBSC samples with varying cell concentrations frozen for 3-months in which a HIF blocker (named YC-1) was added to the cryoprotectant solution; interestingly a significant decrease in the number of viable cells, proliferative capacity, cytokine expression and HIF-1 α protein was observed. **Discussion:** Our results agree with others previously reported which showed that reducing the effects of oxidative stress increases the number and function of hematopoietic stem cells. **Conclusion:** We therefore suggest that maintenance of cell viability during cryopreservation of PBSC appears to be associated with increased levels of HIF-1 α regardless of cell concentration or cryopreservation length.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.974>

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOIÉTICAS NO ESTADO DO CEARÁ DE 2013 A 2023

CO Costa ^a, AFC Fernandes ^a, CC Andrade ^a, MMM Fernandes ^b, CBM Junior ^b, SRO Alves ^b

^a Universidade Federal do Ceará (UFC), Fortaleza, CE, Brasil

^b Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), Fortaleza, CE, Brasil

Introdução: O transplante de medula óssea é um procedimento complexo e de alto custo que possibilita sobrevida e/ou cura de pessoas com doenças hematológicas e onco hematológicas. Nos últimos anos houve um aumento no número de centros transplantadores em todo o país, sendo o tratamento ofertado tanto na rede pública como na rede privada de saúde no país. **Objetivo:** Descrever o perfil epidemiológico do Transplante de Células Tronco Hematopoéticas (TCTH) autogênico no estado do Ceará no período de 2013 a 2023. **Métodos:** Estudo descritivo, de abordagem quantitativa. Os dados foram extraídos do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde – DATASUS do período de 2013 a 2023 para o estado do Ceará sobre as internações para os Transplantes de Medula Óssea autólogos de sangue periférico e medula óssea realizados no estado. **Resultados:** Nos últimos dez anos foram realizados 469 transplantes de medula óssea autólogos no estado do Ceará realizados no período, estes representam um percentual de 73% das internações para TCTH realizados nos últimos 10 anos. Em relação às regiões do país, o nordeste ocupa o terceiro lugar para o período analisado com 2.350 TCTH autólogos. Em relação a fonte de obtenção das células: 424 (90,4%) foram coletadas de sangue periférico por aférese e 45 (9,6%) foram através de punção por agulha, nos ossos da bacia em centro cirúrgico. **Conclusões:** Portanto, o transplante de medula óssea é um importante