

healthy participants (control group) from February to July 2025. Different samples were available for research purposes, plasma and frozen peripheral blood mononuclear cells. The quality of the cells obtained through specific standard operating procedures demonstrated that these samples were appropriate for clinical and basic research. **Discussion and conclusion:** These preliminary results demonstrated the capacity to establish a biobank of HTLV-1 samples for future studies, collecting biological samples and clinical data from individuals with HTLV-1, including ATLL and HAM-TSP, thereby fostering collaboration between research groups in an open and transparent manner. Sharing expertise and resources among scientists will facilitate the transfer of knowledge to clinical practice, preventing disease progression to severe pathologies and enabling the development of more effective therapeutic interventions to improve outcomes and quality of life for patients with HTLV-1. Conflict of Interest: The authors declare no conflict of interest. Financial Support: This study was supported by the Royal Society.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.104279>

ID – 2859

GOTA TOFÁCEA MEDULAR MIMETIZANDO DOENÇA ONCOHEMATOLÓGICA: RELATO DE CASO

MG Chaves^a, FCL Nunes^b, CW Schmitz^c,
MD Dal Pont^b, HS Chikota^d, RP Amorim^e,
DM Pazetto^a, FP Giacomel^a

^a CEPON, Florianópolis, SC, Brasil

^b Viver Clínica Médica, Florianópolis, SC, Brasil

^c Medclin Clínica Médica, Florianópolis, SC, Brasil

^d IMP Laboratório Médico, Florianópolis, SC, Brasil

^e Laboratório Fleury, São Paulo, SP, Brasil

Introdução: A gota é uma doença inflamatória causada pelo depósito de cristais de ácido úrico, comumente em articulações. Contudo, raramente esses cristais podem infiltrar tecidos profundos, como a medula óssea, mimetizando processos hematológicos, como o mieloma múltiplo. **Descrição do caso:** Paciente masculino, 56 anos, previamente hígido, internado com quadro sugestivo de crise gotosa, acompanhado de anemia normocítica e injúria renal aguda (creatinina inicial 2,9 mg/dL em fevereiro de 2025). Relata dor articular crônica há mais de 30 anos e perda ponderal de 25 kg desde março de 2025, após mudança alimentar. Evoluiu com melhora parcial da função renal (creatinina 1,6 mg/dL), mantendo anemia (Hb 9,6 g/dL) e VHS > 140 mm. Exames laboratoriais mostraram ácido úrico elevado (11,3→9,7 mg/dL), ferritina 734 ng/mL, PCR 56 mg/L, beta-2-microglobulina 3,67 mg/L e discretas alterações em eletroforese de proteínas séricas (elevação de frações alfa e beta). Imunoglobulina IgA próxima ao limite superior da normalidade (399 mg/dL), com relação Kappa/Lambda normal (k: 50,76; λ: 39,21; k/λ: 1,29). Não houve detecção de componente monoclonal em imunofixação sérica e urinária. Sorologias virais negativas. Biópsia de medula óssea (11/07/2025) demonstrou medula

hipercelular (60%), com discreta atipia eritroide e raros plasmócitos bem diferenciados. Destacou-se tecido fibroso extramedular contendo processo inflamatório granulomatoso com células gigantes multinucleadas circundando material amorfo eosinofílico. Pesquisas para bacilos álcool-ácido resistentes, fungos e amiloide foram negativas. Imuno-histoquímica revelou 3% de plasmócitos com relação de cadeias leves preservada. CD68 positivo em células gigantes multinucleadas. Sem aumento de precursores hematopoéticos CD34/CD117. Achados compatíveis com depósito de cristais de ácido úrico, conforme correlação clínico-laboratorial. A apresentação inicial com anemia e disfunção renal levantou a hipótese de doença hematológica, especialmente mieloma múltiplo. A discreta elevação de IgA e cadeias leves livres Kappa, aliadas a alterações em eletroforese, reforçaram a suspeita. No entanto, ausência de componente monoclonal e achados histológicos sugestivos de depósito de ácido úrico na medula desviaram a hipótese diagnóstica para gota tofácea medular — condição rara e pouco documentada. O envolvimento medular por cristais de ácido úrico pode causar disfunção hematopoética, simulando neoplasias hematológicas. O diagnóstico diferencial com mieloma múltiplo exige avaliação completa: proteínas totais e frações, imunofixação, dosagem de cadeias leves, biópsia de medula e estudo imuno-histoquímico. **Conclusão:** Este caso destaca a importância de considerar causas não malignas em pacientes com anemia, injúria renal e alterações laboratoriais sugestivas de gamopatia. A infiltração de medula óssea por cristais de ácido úrico é uma manifestação rara da gota, que pode mimetizar doenças hematológicas, sendo essencial a correlação clínica, laboratorial e histopatológica para diagnóstico preciso.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.104280>

ID – 150

HIGH-DIMENSIONAL MULTIPARAMETRIC ANALYSIS REVEALS SYNERGISTIC EFFECTS OF CYTOKINES AND FEEDER CELLS ON THE POLYFUNCTIONAL PHENOTYPE OF MEMORY- LIKE NK CELLS

MP Oliveira Lima^a, IA Ferreira Bahia^a,
VA Cano Pereira^a, LH Rodrigues da Silva^a,
SM Muxel^a, EL Martines Matsumura^a,
RR Almeida^b, V Rocha^c,
S Campanelli Freitas Couto^d, R Nalio Ramos^c

^a Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, SP, Brazil

^b Laboratório de Imunologia (LIM19), Instituto do Coração, Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, SP, Brazil

^c Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP), São Paulo, SP, Brazil

^d Fundação Pró-Sangue, Hemocentro de São Paulo, São Paulo, SP, Brazil