

ID - 2019

IMPACTO DA TERAPIA COM ANTI-CD38 PRÉ-TRANSPLANTE NOS DESFECHOS DO TCH AUTÓLOGO EM PACIENTES COM MIELOMA MÚLTIPLO: COORTE PROSPECTIVA DE 2023–2024

AS Anjos ^{a,b}, CV Mendonça ^{a,b},
SC Maradei Pereira ^{a,b}, J Kaufman ^{a,b},
MC Rodrigues Moreira ^{a,b}, MM Loureiro ^{a,b},
M Garnica ^{a,b}, A Maiolino ^{a,b}

^a Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^b Complexo Hospitalar de Niterói - Americas, Niterói, RJ, Brasil

Introdução: A incorporação precoce de anticorpos monoclonais anti-CD38, como o daratumumabe, ao tratamento do mieloma múltiplo (MM) tem demonstrado benefício em resposta profunda antes do transplante de células hematopoiéticas (TCH) autólogo. No entanto, há poucos dados sobre os seus impactos sobre mobilização, enxertia e complicações pós-TCH. **Objetivos:** Avaliar os desfechos relacionados à mobilização, tempo de enxertia, síndrome da pega e complicações infecciosas em pacientes com MM submetidos a TCH autólogo, comparando aqueles que receberam anti-CD38 com os que não receberam. **Material e métodos:** Coorte prospectiva unicêntrica com pacientes consecutivos submetidos a TCH autólogo entre 2023 e 2024. Os pacientes foram divididos em dois grupos: Grupo Anti-CD38 (n = 39) e controle (n = 39) com e sem uso prévio de anti-CD38. Foram analisados: uso de plerixafor, número de CD34+ coletados, tempo de enxertia, ocorrência de síndrome da pega (SP), neutropenia febril, bacteremia e tempo de internação. **Resultados:** A mediana de idade foi 62 anos (variando de 41 a 75), sem diferença entre os grupos. O uso de plerixafor foi semelhante (28% em ambos; p = 1,00), assim como a mediana de CD34+ coletados (3,8 vs. 4,0 × 10⁶/kg; p = 0,68, respectivamente no grupo anti-CD38 e controles). A mediana de tempo da infusão até a enxertia foi 11 dias (9-13 e 7-12 dias nos grupos anti-CD38 e controle; p = 0,95). A incidência de SP foi de 26% na coorte, sem diferença entre os grupos (28% vs. 23%; p = 0,796). Observou-se maior frequência de SP nos pacientes que receberam infusão a fresco (30% vs. 23%, p = 0,593) comparando com a criopreservada, o que pode justificar parcialmente a alta incidência de SP observada. A taxa de neutropenia febril foi elevada (91%) e a de bacteremia foi de 22%, sem diferença entre os grupos. O tempo de internação foi equivalente (mediana de 14 dias; p = 0,79). **Discussão e conclusão:** O uso de Anti-CD38 antes do TCH autólogo não impactou negativamente a mobilização, coleta ou enxertia de células-tronco, nem aumentou complicações infecciosas ou tempo de internação. A elevada frequência de SP observada pode estar associada ao uso de infusão a fresco, associação recentemente observada.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105518>

ID - 981

IMPLEMENTATION OF HIGH-RESOLUTION HLA TYPING IN A PUBLIC HEMATOLOGY CENTER REVEALS NOVEL ALLELES AND IMPROVES DONOR REGISTRY REPRESENTATION IN THE BRAZILIAN AMAZON

MC Dias ^a, LV Pimentel ^a, NR Ribeiro ^a,
WS Sacramento ^a, MRR Santiago ^a,
TRR Santiago ^b, JPD Pimentel ^a, AG Da Costa ^c,
GS Pontes ^d, AM Tarragô ^a, STO Saad ^e,
AMA Marie ^c

^a Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (HEMOAM), Manaus, AM, Brazil

^b Centro Universitário Fametro, Manaus, AM, Brazil

^c Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (HEMOAM)/Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal do Amazonas (UFAM), Manaus, AM, Brazil

^d Coordenação de Sociedade e Saúde, Instituto Nacional de Pesquisas da Amazônia (INPA), Manaus, AM, Brazil

^e Centro de Hematologia e Hemoterapia, Universidade Estadual de Campinas (Hemocentro UNICAMP), Campinas, SP, Brazil

Introduction: Human leukocyte antigens (HLA) are pivotal for immune recognition and critically influence outcomes in hematopoietic stem cell transplantation (HSCT), with HLA compatibility being a major determinant of graft success. **Aim:** In this context, we established a high-resolution HLA typing pipeline based on next-generation sequencing (NGS) at the Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (HEMOAM), aiming to expand regional representation in the Brazilian Bone Marrow Donor Registry (REDOME) and improve patient care. **Material and methods:** DNA was extracted from whole blood samples of volunteer donors at HEMOAM using the PureLink DNA Kit (Invitrogen). Libraries were prepared with the AllType FastPlex kit (OneLambda) and sequenced on the Illumina MiSeq platform. The TypeStream Visual NGS Analysis Software was used to help identify HLA alleles. **Results:** To date, 175 individuals have been genotyped and successfully integrated into REDOME. We identified a novel exonic HLA variant, A02NOVO (T > G, Trp→Gly), in a volunteer donor. Additionally, 280 novel intronic variants were detected. HLA-B and HLA-DPB1 emerged as the most polymorphic loci within the cohort, with the latter ranking fifth among South American populations. **Discussion and conclusion:** This implementation enabled the incorporation of advanced immunogenetic technology in a public hematology center and contributed to increasing the genetic diversity of REDOME. The detection of novel alleles underscores the immunogenetic uniqueness of the Amazonian population and highlights the relevance of regionally driven initiatives for enhancing HSCT outcomes, supporting association