

maintained on Pb+DHA ( $376 \pm 151$   $10^3/\text{mm}^3$ ) and ASA+DHA ( $312 \pm 139$   $10^3/\text{mm}^3$ ). PbNK65 also led to increase on aspartate transaminase (AST) ( $619 \pm 112$  U/l) and decrease on serum albumin ( $2 \pm 0.1$  g/dL) and alkaline phosphatase (AP) ( $62 \pm 10$  U/l) levels compared to C group (AST=  $108 \pm 47$  U/l; AP=  $127 \pm 21$  U/l; Albumin=  $2.5 \pm 0.1$  g/dL, respectively). Peripheral parasitemia on day 8 was directly correlated to increase on protein levels on bronchoalveolar lavage fluid (BALF) ( $r=0.72$ ;  $p=0.0002$ ). Pb+DMSO ( $5.8 \pm 4.2$  mg/ml), Pb+ASA ( $4.4 \pm 3$  mg/ml) and Pb+DHA+ASA ( $3.7 \pm 2.5$  mg/ml) but not Pb+DHA ( $3.1 \pm 2.3$  mg/ml) showed higher protein levels on BAL compared to C ( $0.2 \pm 0.09$  mg/ml). MCP-1 levels on BAL were higher in Pb+DMSO ( $300 \pm 146$  pg/ml) and Pb+DHA ( $221 \pm 189$  pg/ml) compared to C ( $4.9 \pm 2.8$  pg/ml) and decreased after and Pb+ASA ( $136 \pm 53$  pg/ml) or Pb+DHA+ASA ( $144 \pm 109$  pg/ml) treatment. Moreover, mononuclear cell count on lung tissue were higher on Pb+DMSO (41%) compared to C (30.6%) and decreased after Pb+DHA (35.1%), Pb+ASA (33%) and Pb+DHA+ASA (34%) treatment. On lung mechanics analysis, Pb+DMSO ( $72 \pm 10$  cmH<sub>2</sub>O.ml<sup>-1</sup>) and Pb+ASA ( $63 \pm 21$  cmH<sub>2</sub>O.ml<sup>-1</sup>) groups showed higher Est,L and DP1 ( $0.6 \pm 0.3$  cmH<sub>2</sub>O;  $0.5 \pm 0.3$  cmH<sub>2</sub>O, respectively) than C (Est  $42 \pm 6$  cmH<sub>2</sub>O.ml<sup>-1</sup>; DP1  $0.4 \pm 0.1$  cmH<sub>2</sub>O); DP2 was higher on Pb+DMSO ( $1.1 \pm 0.3$  cmH<sub>2</sub>O) compared to C ( $0.7 \pm 0.1$  cmH<sub>2</sub>O). Pb+DHA ( $0.8 \pm 0.1$  cmH<sub>2</sub>O) and Pb+ASA ( $0.9 \pm 0.1$  cmH<sub>2</sub>O) groups presented reduced DP2 compared to Pb+DMSO. However, Pb+ASA (25%) presented similar survival rate to Pb+DMSO (27%). 78% of Pb+DHA+ASA and all Pb+DHA group survived until day 15. Conclusions: PbNK65 infection led to impairment on lung mechanics, lung edema and influx of macrophage and plasma proteins to the alveolar space. ASA and combined therapy with DHA reduced leukocytosis, MCP-1 levels on BAL and lung viscoelastic pressure, although did not decrease mortality associated to MA-ARDS.

## Análise da dinâmica hematopoética murina durante a infecção por *Schistosoma mansoni* com foco na hematopoese extramedular hepática

**Autor(es):** Juliane Siqueira Francisco<sup>1</sup>, Gabriel Couto Thurler Klein<sup>2</sup>, Marcia Andrea Barge Loução Terra<sup>1</sup>, Marcelo Pela-jo machado<sup>1</sup>

**Instituição(es):** <sup>1</sup>Fiocruz - Fundação Oswaldo Cruz, <sup>2</sup>IFRJ

Observa-se na esquistossomose a reação granulomatosa como a principal forma de expressão patológica no hospedeiro definitivo. O cenário é composto pela presença do ovo de *Schistosoma*, com resposta inflamatória mais proeminente observada no fígado, circundado por células inflamatórias dispostas em uma matriz extracelular organizada e compacta, formando três zonas distintas. Na zona periférica, principalmente entre fibras reticulares, é possível observar hematopoese extramedular, atuando de forma a compensar ou aumentar a resposta hematopoética da inflamação. Estudos anteriores, inclusive de nosso grupo, já demonstraram topologicamente a presença de hematopoese extramedular nos granulomas, bem como diferenças encontradas na resposta hematopoética medular frente à infecção esquistossomótica. No entanto, à luz das novas tecnologias disponíveis hoje, pretendemos detalhar e entender as mudanças do perfil hematopoético na infecção esquistossomótica, com especial atenção ao microambiente da hematopoese perigranulomatosa e perivasicular hepática. Para isso, camundongos machos Swiss Webster foram infectados no quinto dia de vida por 70 cercárias via percutânea e eutanaziados no 35º, 40º, 45º, 50º e 60º dia pós infecção (dpi). Fragmentos de fígado foram coletados, fixados em formalina de Millonig de Carson e embebidos em parafina ou criopreservados para serem utilizados nas técnicas histológicas, como hematoxilina e eosina, sirius red pH10,2, picrossirius, alcian blue e Reticulina de Gomori, e de imunofluorescência, com o uso dos anticorpos anti Ki67, MMP9, fibronectina, actina, Sca-1, vWF e CD31. A partir de 40dpi foram observados alguns ovos espaçados e grandes vasos hepáticos circundados por células hematopoéticas, além de células inflamatórias chegando através dos sinusoides. Aos 50dpi, progenitores mieloides, eosinófilos maduros e imaturos e neutrófilos já foram identifica-

dos na zona periférica do granuloma e ao redor de vasos. A presença de algumas células em mitose e a positividade para Ki67 mostraram que algumas células chegam e proliferam nessa região, confirmando a ocorrência de hematopoiese extramedular. Foi possível identificar algumas células esparsas exibindo positividade para Sca-1, o que indica que células hematopoéticas com um importante grau de indiferenciação chegam à periferia do granuloma. Também foram observados alguns grupos de megacariócitos expressando vWF, indicando que um há alguma quimioatração hepática para essas células, ou que um progenitor bastante imaturo migra para o fígado, prolifera e se diferencia em megacariócitos nessa região. A presença de glicoconjugados ácidos, demonstrada pela coloração por Alcian Blue pH 1,0, e também de fibras colagenosas dos tipos I e III, demonstrada pelo Picrosírius, bem como a presença de actina e a ausência de fibronectina, sugerem que as células hematopoéticas chegam a um microambiente composto por moléculas de matriz extracelular importantes para a atração e manutenção da hematopoiese no fígado. Além disso, algumas células hematopoéticas, majoritariamente neutrófilos, são capazes de secretar MMP9, uma molécula capaz de modular a matriz e que também pode atuar na mobilização de células-tronco hematopoéticas para fígados com lesão. A expressão de CD31 demonstrou um aumento no número de vasos sanguíneos durante a infecção, mas não foi possível detectar progenitores endoteliais e, assim, confirmar a ocorrência de angiogênese. Nesse trabalho nós propusemos aprofundar os estudos focados na hematopoiese extracelular perigranulomatosa hepática durante a infecção por *Schistosoma mansoni* em camundongos. Nossos dados sugerem que progenitores de níveis de diferenciação distintos são recrutados para o fígado dos animais infectados, onde encontram um ambiente apropriado para a diferenciação mieloide tanto na periferia do granuloma, quanto ao redor dos grandes vasos. A participação potencial de progenitores endoteliais ainda precisa ser melhor investigada, apesar da observação do aumento do número de vasos sanguíneos no fígado infectado. Também é necessário atentar às mudanças ocorridas na medula óssea, além de investigar o grau de maturação dos progenitores hematopoéticos que circulam no sangue periférico.

## Análise proteômica para a identificação de receptores fagocíticos de alta afinidade contra resíduos manosilados da parede celular fúngica

**Autor(es):** Marina da Silva Ferreira<sup>1</sup>, Diego de Souza Gonçalves<sup>2</sup>, Claudia Rodríguez-de la Noval<sup>1</sup>, Susana Ruiz Mendoza<sup>1</sup>, Fernando Almeida da Silva<sup>3</sup>, Jose Mauro Peralta<sup>1</sup>, Allan Jefferson Guimarães<sup>2</sup>

**Instituição(es):** <sup>1</sup>UFRJ - Universidade Federal do Rio de Janeiro, <sup>2</sup>UFF - Universidade Federal Fluminense, <sup>3</sup>Fiocruz - Fundação Oswaldo Cruz

As micoses têm emergido nas últimas décadas dentre as principais causas de enfermidades humanas, particularmente em indivíduos sob risco constante de infecção. Devido à ausência de especificidade para um determinado hospedeiro, os fungos são capazes de causar doenças em múltiplas espécies animais. Estes microrganismos são capazes de interagir com hospedeiros ambientais, como a espécie de ameba de vida livre *Acanthamoeba castellanii* e macrófagos de diversas espécies, encontrando no interior destes, um ambiente propício para proteção, sobrevivência e disseminação. Nossa grupo descreveu a importância do receptor de manose (MR), identificado na superfície amebóide, como uma das principais vias de ligação fúngica. Na literatura, o receptor de manose também é descrito por sua participação na interação entre fungos e macrófagos. Assim, é possível estabelecer uma relação de similaridade entre amebas e macrófagos, não apenas por compartilharem propriedades de estrutura celular, motilidade, fisiologia e captura por emissão de pseudópodos e fagocitose, mas também pelo semelhante mecanismo de interação com microrganismos, apontando para possível evolução convergente dos receptores envolvidos. Diante disso, investigamos as proteínas de superfície, presentes em *A. castellanii* e macrófagos murinos, afim de encontrar possíveis candidatos à receptores de alta afinidade contra manoproteínas e mananas de parede celular fúngica. Inicialmente, após biotini-