



**ESCD 2018**

14<sup>th</sup> Congress European  
Society of Contact Dermatitis

# Adverse Events Attributed to the Sterilization Method Essure: Failure to Demonstrate a Causal Association With Nickel Sensitization

Nadia Raison-Peyron, MD,\* Aurélie Du-Thanh, MD,\* Clara Compan, MD,† Hélène Perrochia, MD,‡  
Sarah Francini, MD,† Claire Duflos, MD,§ and Patrice Crochet, MD†

Dermatology Department

Gynecology Department

Pathology Department

Medical Information Department

University hospital of Montpellier, France



# No conflict of interest

**Figure 1a**  
**Essure™ Micro-insert:**  
**Shown in its Wound-Down Configuration, Attached to Release Catheter**  
**(NOT TO SCALE)**



Outer coil of  
nitinol

**Figure 1b**  
**Essure™ Micro-insert:**  
**Shown in its Expanded Configuration**  
**(NOT TO SCALE)**

Polyethylene  
terephthalate fibers



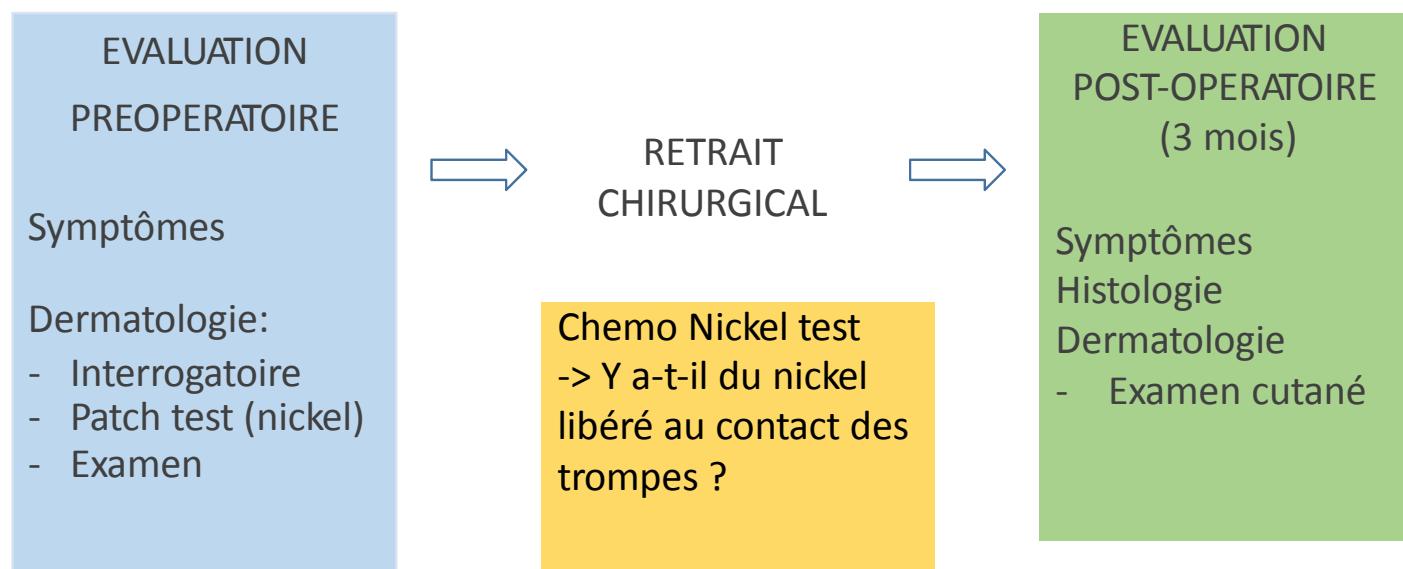
4 cm

# Rationel

- Les patientes allergiques au nickel ont un risque de réaction en cas de contact avec ce métal (par voie cutané ou autre)
- Le nitinol contient 55% de Nickel
- Hypothèse: le nickel contenu dans les Essures provoque des réactions allergiques dont les symptômes seraient cutanés et extra-cutané (?)

# Design

39 patientes présentant des symptômes attribués à Essure  
(2017)



# Hypothèses en faveur d'un lien entre l'allergie au nickel et les symptômes

1. Est-ce que la proportion de patientes allergiques au nickel est plus importante que dans la population générale ?
2. Est-ce que les patientes étaient allergiques au nickel avant la pose d'Essure ?
3. Est-ce que les patientes allergiques au nickel avaient des symptômes plus importants que les non allergiques, et est-ce qu'elles étaient plus améliorées après le retrait des Essures ?
4. Est-ce que du nickel était libéré au niveau des trompes chez ces patientes ?

## Results: clinical data

**39 patients (mean: 46 years old)**

1 with only  
**gynaecologic**  
symptoms

33 with  
**gynaecologic**  
and *systemic*  
symptoms

5 with  
only  
*systemic*  
symptoms

**(N = 39)**

### Symptoms

### No. Patients

#### Gynecologic

Menometrorrhagia

23

Pelvic pain

21

Dyspareunia

11

#### Extrагynecologic

Skin symptoms

7

Skin allergy-related symptoms (eczema)

2

Localized pruritus (scalp)

2

Acne

1

Seborrheic dermatitis

1

Parapsoriasis

1

Neurological disorders

25

Headache

15

Memory loss

4

Paresthesia/hypesthesia

5

Trigeminal neuralgia

1

Depression

3

Visual disturbance

2

Hearing impairment

3

Fatigue

21

Myalgies

5

Tendinitis

2

Joint pain

21

Weight gain or weight loss

3

Breathing difficulty

3

Urinary symptoms

2

1. Est-ce que la proportion de patientes allergiques au nickel est plus importante que dans la population générale ?

- D'après les résultats du patch test, 38% des patientes étaient allergiques au nickel avant le retrait d'Essure (20% dans la population générale)

## 2. Est-ce que les patientes étaient allergiques au nickel avant la pose d'Essure ?

- Aucune patiente n'avait fait de patch test
- D'après l'interrogatoire (« allergie au bijou »?), 48% des patientes avaient des symptômes cliniques cutanés pouvant évoquer une allergie au nickel

3. Est-ce les patientes allergiques au nickel avaient des symptômes plus important que les non allergiques, et est ce qu'elles étaient plus améliorées après le retrait des Essures ?

	<b>Positive patch test (n=15)</b>	<b>Negative patch test (n=24)</b>	<b>p-value (Fisher's exact test)</b>
<b>Gynaecologic symptoms</b>	14 (93%)	20 (83%)	0.63
<b>Systemic symptoms</b>	14 (93%)	24 (100%)	0.38
<b>Skin allergy-related symptoms</b>	1 (7%)	1 (4%)	1

3. Est-ce les patientes allergiques au nickel avaient des symptômes plus important que les non allergiques, **et est ce qu'elles étaient plus améliorées après le retrait des Essures ?**

Improvement	Positive patch test (n=13)	Negative patch test (n=19)	p-value (Fisher's exact test)
<i>Gynaecologic symptoms</i> 32 patients (2 lost to follow-up)	10 (77%)	14 (74%)	1 (OR 1.2, CI95% [0.2-6.2])

Improvement	Positive patch test (n=13)	Negative patch test (n=24)	p-value (Fisher's exact test)
<i>Systemic symptoms</i> 37 patients (1 lost to follow-up )	12 (93%)	20 (87%)	1 (OR 2, CI95% [0.2-20.1])

4. Est-ce que du nickel était libéré au niveau des trompes chez ces patientes ?



**Aucune** patiente n'avait un Chémo Nickel test positif

1. Est-ce que la proportion de patientes allergiques au nickel est plus importante que dans la population générale ?
2. Est-ce que les patientes étaient allergiques au nickel avant la pose d'Essure ?
3. Est-ce que les patientes allergiques au nickel avaient des symptômes plus importants que les non allergiques, et est-ce qu'elles étaient plus améliorées après le retrait des Essures ?
4. Est-ce que du nickel était libéré au niveau des trompes chez ces patientes ?

**LA REPONSE EST NON AU 4 QUESTIONS**



Patient 1

A 49-year-old patient with eczematiform eruption 2 months after ESSURE insertion.

She also reported **gynaecologic symptoms** (pelvic pain) and **systemic symptoms**, such as fatigue and dyspnoea

Positive patch test to nickel with a past history of nickel ACD

Complete healing one month after Essure removal



## ○ Data of the literature about nitinol

- Nitinol is used in numerous other implantable surgical devices, such as coronary stents, for over 30 years because this alloy presents the lowest susceptibility to corrosion

Paprottka KJ, et al. Comparative study of the corrosion behavior of peripheral stents in an accelerated corrosion model: experimental in vitro study of 28 metallic vascular endoprostheses. *Diagn Interv Radiol* 2015; **21**:403-9.
- However, a few « allergic » reactions have been reported in the literature. The underlying mechanism is not elucidated but it is probably not related to a type IV hypersensitivity reaction

Spina R, et al. Nickel hypersensitivity reaction following Amplatzer atrial septal defect occluder device deployment successfully treated by explantation of the device *Int J Cardiol*. 2016; 223: 242-3.

Prestino F, et al. Nickel allergy induced systemic reaction to an intracardiac amplatzer device. *J Card Surg* 2014;29:349-50.

Almpantis GC et al. Nickel allergy, Kounis syndrome and intracardiac metal devices. *Int J Cardiol* 2010; 19: 364-365

## Discussion: limitations of our study

- Absence of comparison with patients without adverse events
- No nickel patch tests before Essure implantation → limitation of the ability to assess the chronological order of the events
- Sensitivity of DMG spot test is moderate
- Hypersensitivity to implanted metallic devices is very challenging to investigate
  - Patch tests remain the gold standard for type IV hypersensitivity reaction
  - Their interpretation remains controversial in deep-tissue reactions
  - There are currently no other reliable tests
- Interpretation of the postoperative data is subject to bias, in the absence of validated tests to measure a clear improvement (especially with such a broad range of symptoms)

- . This study failed to demonstrate a correlation between nickel sensitization (via the classical delayed hypersensitivity pathway) and adverse effects attributed to Essure device
- . Further studies are needed, especially epidemiological studies, to better understand the underlying mechanisms of adverse events and identify tools that can better describe these clinical presentations