Transient and permanent inflammation after implantation of non-degradable synthetic membranes and biological scaffolds

Cecilia Veraar, M.D

Department of Anesthesiology, Intensive Care Medicine and Pain Medicine, Division of Cardiac Thoracic Vascular Anesthesia and Intensive Care Medicine





Transient

Procedure Induced Inflammation (Lung Transplantation on ECLS)



Permanent

Device Induced Inflammation (biological heart valve)



Procedure induced Inflammation Pro- and anti-inflammatory immune response





Richard S. Hotchkiss et. al. Immun. 2013



Device induced Inflammation

Innate and adaptive immune Response to Xenografts



Bodzo et al. Scand J Immunol. 2021





Transient

Procedure Induced Inflammation (Lung Transplantation on ECLS)



Permanent

Device Induced Inflammation (biological heart valve)



Transient perioperative inflammation following lung transplantation and major thoracic surgery with elective extracorporeal support: a prospective observational study





Procedure induced Inflammation

Anti-inflammatory immune response to CPB





Intraoperative ECMO improves Outcome after LUTX



What about the immune response?



Hoetzenecker et al. JTCVS. 2018



Clinical Quantification of Inflammation The Sequential Organ Failure Assessment (SOFA)



Increase of 2 points from baseline is associated with a mortality rate > 10% SOFA > 10 and >12 points is associated with increased mortality of >50% and >95%

	<1.2 (110)	1.2-1.9 (110-170)	2.0-3.4 (171-299)	3.5-4.9 (300-440)	>5.0 (440)	
Kidney				<500	<200	

Vincent JL et al. Crit. Care. Med. 1998 Ferreira FL et al. JAMA 2001 Singer et al. JAMA. 2016

Aim

LuTX on ECMO Inflammation

high SOFA

Unethical to perform **LUTX** without **ECMO** and to withhold **hemodynamic** and **respiratory** stability to these patients!



IL-10 TNF-Alpha ST2









Methods





1. Patient Inclusion

- 1.1Patients with end-stage pulmonary disease undergoing LUTX (n=42)
- 1.2 CTEPH patients undergoing **PEA** (n= **15**)
- 1.3 Lung Cancer patients undergoing **lung resection** (n=15)



To observe perioperative **inflammation** during **major thoracic surgery** with and without ECC



No Hypothesis testing according to **inherent groups!**





Results



		Lun	g Transpla		PEA	Lung	
Table 1 Basic demographic, proce	dural and c	outcome data					resection
Diagnosis		COPD	CF	IPF	IPAH	CTEPH	Lung cancer
Surgery		LUTX	LUTX	LUTX	LUTX	PEA	Lung resection
De l'e elemente in elemente							
Number		15 [100]	15 [100]	7 [100]	5 [100]	15 [100]	15 [100]
ECMO preoperativ	ve 🛛	-	2 [13]	2 [28]	-	-	-
СРВ		_	-	_	-	15 [100]	_
Intraoperative ECMO		15 [100]	15 [100]	7 [100]	5 [100]	-	
ECMO postoperati	ive	2 [13]	2 [13]	3 [42]	1 [20]	2 [13]	-
· · ·							
Length of surgery		315±70	324±71	384±89	341±96	465±136	146±59
SOFA and		9.2±1.4	10.9±3	11.2±4.6	11.8±1.3	10.72±1.7	-
qSOFA-Score		_	-	-	-	-	0 [0]
Revision		1 [7]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	2 [13]
VAC, mean ± SD		1 [7]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0 [0]
		2 [13]	0 [0]	2 [25]	2 [40]	2 [13]	-
300 Mortality		1 [7]	0 [0]	1 [12]	0 [0]	1 [7]	0 [0]
Hemofiltration		1 [7]	1 [7]	1 [7]	2 [40]	2 [13]	0 [0]

Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfüg möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, müssen Bi das Bild möglicherweise Procedure induced Inflammation Increased Inflammation in major thoracic procedures on ECC





Procedure induced Inflammation

Transient Inflammatory Immune Response to LUTX



Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfügt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Bie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, müssen Sie das Bild möglicherweise



Cytokine correlate with management (length of ECC and

surgery, lactate, Hemoglobin, PRBCs, FFP and

Noradrenalin).

 r	0.068	0.017	0.088	0.015	
P value	0.585	0.886	0.477	0.906	
FFP (count)	0.203	0.551	0.419	0.021	
P value	0.097	0.001	0.001	0.866	
Noradrenalin					
r	0.104	0.251	0.260	0.181	
P value	0.402	0.040	0.033	0.137	

Clinical assessment of inflammation



Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfügt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, mussen Sie das Bild möglicherweise

Cytokines predict postoperative inflammation measured as high **SOFA (>10 points)**

Table 3 Applicability of cytokines to predict postoperative inflammation and organ dysfunction							
SOFA	OR	Sensitivity (%)	Specificity (%)	PPV (%)	NPV (%)		
ST2/IL-33R	2.8	95	80	41	11		
IL-10	0.7	89	60	73	8		
IL-6	18.6	97	80	82	30		
TNF-α	5.5	95	60	78	21		

IL-6 serum concentrations at end of surgery had the highest the highest **sensitivity of 97%** for **high SOFA**!



Conclusion





Summary of Part 1





Transient

Procedure Induced Inflammation (Lung Transplantation on ECLS)





Permanent

Device Induced Inflammation (biological heart valve)



Inflammatory immune response in recipients of transcatheter aortic valves





Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfügt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, müssen Sie das Bild möglicherweise

2021 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease

A bioprosthesis should be considered in patients aged >65 years for a prosthesis in the aortic position or aged >70 years in a mitral position.

lla С

D **2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: Executive** Summary

2 a	B-NR	 For patient AVR and w to anticoag individualiz or bioprost individual p shared deci 	50 to 65 years ho do not have ulation, it is reas e the choice of e hetic AVR, with patient factors ar ision-making. ^{110–}	of age who require a contraindication sonable to either a mechanical consideration of nd after informed
------------	------	---	--	--



Outcomes 15 years after **valve replacement** with a mechanical versus a **bioprosthetic valve**

Primary valve failure occurred predominantly in patients receiving bioprostheses



Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfügt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild is beschadigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, müssen Sie das Bild möglicherweise

Outcomes after **valve replacement** with a mechanical versus a **bioprosthetic valve**





Traxler D et al. Eur J Clin Invest. 2022



Alpha-Gal Antibody

<u>α-Gal</u>

Definition: Alpha-Gal is a carbohydrate epitope present on the cells of all mammals **except** the *humans* and *old world monkeys*.

Alpha-Gal Antigen



Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfügt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, müssen Sie das Bild möglicherweise

Increased cytotoxic **IgM** directed towards **α-Gal** after surgical BHV implantation 100 *P* < 0.001 80 % Increase of alpha-Ga 60 specific **IgM** 40 NS 20 0

-20

-40

CABG

Konakci KZ et al. Eur J Clin Invest. 2005

Mechanical Valve

Bioprostheses



Increased α -Gal specific **IgG** Antibodies 3 months after

implantation of surgical BHVs

Alpha-Gal specific IgG

Bioprostehtic valve recipients (n=19) Mechanical heart valve recipients (n=8)

There is an antibody class switch induced by continuous antigen exposure!



Mangold A et al. Thorac Cardiovasc Surg. 2009

Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfügt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, müssen Sie das Bild möglicherweise

The Complement system is activated by binding of antibodies to (xeno)antigens



The **classical pathway** is activated by binding of AK to antigens such as **galactose-α1,3-galactose!**

Zhou et al. Xenotransplantation. 2019

Porcine endothelium cells induce neutrophil

extracellular trap (NET) formation in human blood



NETs were induced by wild type **AND** Gal knockout porcine endothelial cells.



GTKO pEC	-	+

Doring Y et. al. Circ Res. 2020



Porcine **endothelium cells** induce DNA- histone complex

formation in **human blood**



ST2 predicts **survival** in patients undergoing **TAVI**



sST2 is increased in patients with **aortic valve stenosis** and

predicts outcome after TAVI

Time (years)

Schmid J et al. Int. J. Cardiol. 2017



Premature **Bioprosthetic Aortic Valve Degeneration** Associated with Allergy to **Alpha-Gal**

1. BHV Implantation

- 2. Meet congestion (after 5-10 years)
- 3. Urticaria within 6 hours thereafter
- 4. Increased alpha Gal specific IgE
- 5. Aortic stenosis/insufficiency
- 6. Re-operation



Hawkins et al. J Card Surg. 2016



Aims



To identify whether BHVs employed for TAVI augment

- IgG, IgG subclasses, and IgE specific for Alpha-Gal
- Complement system via C3a
- citrullinated H₃ (CitH₃) a marker for **NET formation**
- **sST2**





Methods

Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfügt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn welterhin das rote x angezeigt wird, müssen Sie das Bild möglicherweise

1. Patient Inclusion

27 Patients with aortic valve stenosis undergoing TAVI

10 Patients undergoing TEER





IgG1, IgG3, IgG4 IgE, C3a, CitH3 sST2 IL-33



Results



Characteristic	TAVI	MitraClip*	P value
Baseline characteristics			
Age (y)	78 (75, 83)	76 (68, 82)	.216
Female	13 (48.1)	2 (20.0)	.153
BMI	27.4 (23.9, 30.0)	24.5 (22.0, 31.1)	.428
Hypertension	20 (74.1)	8 (80.0)	1.000
Diabetes	15 (55.6)	3 (30.0)	.269
Hyperlipidemia	15 (55.6)	7 (70.0)	.481
Atrial fibrillation	9 (34.6)	5 (55.6)	.432
COPD	5 (18.5)	0 (0)	.295
CAD	19 (70.4)	8 (80)	.694
Smoker	5 (18.5)	2 (20.0)	.958
Bioprosthetic features			
Bovine tissue valve	10 (37)	_	_
Porcine tissue valve	17 (63)	_	_

TABLE 1. Demographic data



Clinical and **Echocardiographic Data** of TAVI and Mitraclip patients

	TAVI			MitraClip*		
Variable	Baseline	>3 mo	P value	Baseline	>3 mo	P value
Clinical						
NT-proBNP (pg/mL)	1716.0 (916.7, 4764.5)	1091 (760.5, 3388.0)	.050	2979.5 (1107.0, 7320.7)	1060.0 (635.0, 2984.0)	.314
Creatinine (mg/dL)	1.0 (0.93, 1.6)	1.0 (0.74, 1.3)	.008	1.1 (0.95, 1.8)	1.3 (1.0, 2.0)	.173
NYHA functional class \geq III	22 (81.5)	2 (7.2)	.001	7 (70)	1 (10)	.002
Echocardiographic parameters						
LVEF >55%	14 (51.9)	17 (63.0)		4 (40)	4 (40)	
LVEF 54%-45%	5 (18.5)	7 (25.9)	.033	1 (10)	3 (30)	.157
LVEF 44%-30%	4 (14.8)	3 (11.1)		4 (40)	2 (20)	
LVEF <30%	4 (14.8)	0 (0)		1 (10)	1 (10)	
sPAP (mm Hg)				64.0 (51.2, 78.2)	41.0 (30.0, 51.0)	.285
AV PPG	76.0 (65.5, 111.0)	16.5 (12.0, 26.5)	.001			
AV MPG	45.5 (41.7, 62.5)	9.5 (6.0, 15.0)	.001			
AV Vmax	4.6 (4.0, 5.5)	1.8 (1.6, 2.2)	.018			
AVA (cm ²)	0.7 (0.6, 0.85)	-	-			



TABLE 3. Serum concentrations of galactose-alpha-1,3-galactose (α -Gal)–specific antibodies in transcatheter aortic valve replacement (TAVI) and MitraClip (Abbott Laboratories, Abbott Park, III) recipients

	TAVI				MitraClip	
Antibody	Baseline	>3 mo	P value	Baseline	>3 mo	P value
IgG	11.5 (4.6, 14.9)	13.3 (6.4, 15.8)	.09	12.7 (7.2, 16.0)	8.0 (5.4, 12.4)	.193
IgG1	22.6 (34.7, 34.7)	29.7 (10.8, 48.5)	.344	59.6 (34.7, 70.)	58.03 (19.3, 74.5)	.556
IgG3	5.3 (3.0, 4.6)	23.1 (6.1, 34.1)	.002	21.8 (3.4-46.0)	6.3 (2.3, 20.7)	.232
IgG4	6.2 (2.3, 19.0)	6.1 (3.0, 58.0)	.279	6.2 (2.3-19.0)	6.1 (3.0, 58.6)	.910
IgE	0.51 (0.36, 1.1)	0.56 (0.42, 1.1)	.284	1.4 (0.32-7.7)	0.57 (0.27, 2.2)	.460









Das Bild kann nicht angezeigt werden. Dieser Computer verfugt möglicherweise über zu wenig Arbeitsspeicher, um das Bild zu öffnen, oder das Bild ist beschädigt. Starten Sie den Computer neu, und öffnen Sie dann erneut die Datei. Wenn weiterhin das rote x angezeigt wird, müssen Sie das Bild möglicherweise









Conclusion



Summary of Part 2



- TAVI significantly **improved** left-ventricular function and reduced clinical symptoms.
- TAVI elicits an **a-Gal-specific** and **unspecific inflammatory response** that may influence BHV durability.
- Therapeutic antithrombotic therapy with either dual antiplatelet or anticoagulation in a therapeutic dose is important after TAVI and MitraClip



2

3





Epilogue



What shall we do with procedure induced inflammation of the ECMO circuit?

Should **ECMO devices** be reserved for selected, unstable patients **only** ?



Should we take **the inflammatory trigger** of these membranes into **account** ?

Completely **stable** intraoperative conditions.

Avoiding first lung syndrome

Controlled **reperfusion**



What shall we do with device induced inflammation of BHVs?

BHVs seem to be a **life-long inflammatory** trigger!



Industrial **improvements** must be developed

GT-KO BHVS



