

# Placenta accreta spectrum (PAS) : changements de paradigmes

## Placenta Accreta Spectrum (PAS): Paradigm Shifts

Olivier MOREL

### Résumé

Les placentas du spectre accreta (PAS) sont une anomalie de l'insertion placentaire. Les PAS constituent une cause majeure d'hémorragie obstétricale sévère et de décès maternel, y compris dans les pays les plus avancés. Les risques de complications chirurgicales sont très élevés, quelle que soit la stratégie de prise en charge : plaies vésicales, urétérales, digestives, hémopéritonéales secondaires, fistules.

Les PAS sont la conséquence iatrogène directe de précédentes cicatrices utérines, le plus souvent des césariennes. Depuis 1937, les PAS étaient censés envahir l'utérus et les organes voisins. La physiopathologie des PAS est fortement remise en question depuis 2022, avec un impact direct sur les stratégies chirurgicales.

En cas de PAS, la césarienne-hystérectomie, programmée ou en urgence, est le traitement majoritaire partout dans le monde. L'abandon du placenta in situ, essentiellement pratiqué en France depuis le début des années 2000, est de plus en plus critiqué. La résection-reconstruction en un temps, initialement proposée en Argentine, est aujourd'hui une alternative validée : elle permet de conserver l'utérus tout en évitant les risques liés au placenta in situ. L'équipe du CHRU de Nancy utilise une approche modifiée de résection depuis 2019, avec des taux de conservation utérine supérieurs à 90 %.

Je présenterai les nouvelles hypothèses physiopathologiques et le changement de paradigme qu'est la résection dans la chirurgie des PAS.

Professeur Olivier Morel,

Chef de Pôle, CHRU de Nancy

Secrétaire général du CNGOF (Collège National des Gynécologues-Obstétriciens Français) pour l'obstétrique

Chair of IS-PAS (International Society for Placenta Accreta Spectrum)

Professor Olivier Morel,

Head of Department, University Hospital of Nancy

Secretary General of the CNGOF (French National College of Gynaecologists and Obstetricians) for Obstetrics

Chair of IS-PAS (International Society for Placenta Accreta Spectrum)

Keywords: accreta, haemorrhage, hysterectomy.

### Mots clés

- accreta
- hémorragie
- hystérectomie

### Abstract

Placenta accreta spectrum (PAS) is an abnormality of placental insertion. PAS is a major cause of severe obstetric haemorrhage and maternal death, even in the most developed countries. The risks of surgical complications are very high, regardless of the management strategy: bladder, ureteral, and digestive injuries, secondary hemoperitoneum, and fistulas. PAS is the direct iatrogenic consequence of previous uterine scarring, most often from caesarean sections. Since 1937, PAS has been thought to invade the uterus and surrounding organs. The pathophysiology of PA has been significantly re-evaluated since 2022, with direct implications for surgical strategies.

In cases of PA, caesarean hysterectomy, whether elective or emergency, is the primary treatment worldwide. The

abandonment of placenta in situ, practised mainly in France since the early 2000s, is facing increasing criticism. One-stage resection and reconstruction, initially proposed in Argentina, is now a validated alternative: it allows for uterine preservation while avoiding the risks associated with placenta in situ. The team at the University Hospital of Nancy has been using a modified resection approach since 2019, with uterine preservation rates exceeding 90%.

I will present the new pathophysiological hypotheses and the paradigm shift that resection represents in PAS surgery.

Professor Olivier Morel,

Head of Department, University Hospital of Nancy

Secretary General of the CNGOF (French National College of Gynaecologists and Obstetricians) for Obstetrics

Chair of IS-PAS (International Society for Placenta Accreta Spectrum)

### Keywords

- Placenta Accreta Spectrum (PAS): Paradigm Shifts