

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Tél. :

Email :

COTISATION POUR L'ANNÉE : 30€

DON :€

MONTANT TOTAL DU CHÈQUE

(libellé à l'ordre de : AINP)

.....€

*L'association AINP est reconnue d'intérêt général, contribution
donnant droit à une réduction d'impôt - article 200 du CGI.*

BULLETIN ET CHÈQUE
À ADRESSER À :

ASSOCIATION AINP
12, rue Notre Dame des Prés
43100 BRIOUDE

ADHÉSION ET RÈGLEMENT POSSIBLE
EN PASSANT PAR NOTE SITE.

N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER

Que vous soyez malades, proches de malades,
ou professionnels :

- Pour des informations sur la névralgie pudendale et sa prise en charge
- Pour nous rejoindre et partager d'autres expériences
- Pour une écoute et un soutien moral

*“ Devenez acteur
de votre maladie
en devenant membre
de l'association. ”*

CONSULTER NOTRE SITE INTERNET :

WWW.ASSOCIATION-AINP.COM



ASSOCIATION AINP
12, rue Notre Dame des Prés
43100 BRIOUDE
Tél. : +33 (0)6 71 98 54 95
Email : info.ainp@gmail.com



**ASSOCIATION D'INFORMATION SUR
LA NÉVRALGIE PUDENDALE ET LES
DOULEURS PELVI-PÉRINÉALES**

12, rue Notre Dame des Prés - 43100 BRIOUDE
Tél. : +33 (0)6 71 98 54 95 | Email : info.ainp@gmail.com

WWW.ASSOCIATION-AINP.COM



ASSOCIATION AGRÉÉE PAR LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ



AINP

L'association d'information de la névralgie pudendale est une association loi 1901, fondée en 2013 par quelques malades en cure spécifique névralgie pudendale. Elle est animée uniquement par des bénévoles atteints par cette pathologie.

SES PRINCIPAUX OBJECTIFS

- Faire connaître et reconnaître cette pathologie lourde et invalidante ;
- Informer, orienter, conseiller, soutenir, accompagner et participer à l'éducation thérapeutique des malades ;
- Sensibiliser le public au respect des personnes en situation de handicap ;
- Lutter contre toute forme de discrimination en lien avec le handicap.

LA NÉVRALGIE PUDENDALE

Il s'agit d'une affection neurologique qui touche un territoire concerné par le nerf situé dans la région profonde de la fesse, le nerf "pudendal".

Il innerve les zones les plus intimes du corps car il distribue de nombreux rameaux vers l'anus, le rectum, le périnée, les voies urinaires basses et les organes génitaux. Toutes les structures anatomiques au voisinage du nerf pudendal et de ses rameaux (os, ligaments, muscles, graisses) peuvent constituer une source de compression, qui est, dans la majorité des cas, à l'origine de la maladie.

PRINCIPAUX SYMPTÔMES

- Sensation de brûlures dans le territoire innervé par le nerf pouvant se propager en avant des cuisses, dans les fesses ;
- Décharges électriques fulgurantes ;
- Pincements profonds, torsions, tiraillements ;
- Douleurs musculaires (fesses, cuisses) ;
- Sensation de corps étranger (zone rectale / vaginale) ;
- Douleurs pelviennes.

Toutes ces douleurs sont la plupart du temps permanentes, aggravées en position assise et soulagées en position allongée. Elles prennent souvent une forme chronique et leur intensité peut être intolérable.

Le retentissement psychologique est majeur : vie intime, familiale, sociale et professionnelle sont souvent affectées. Le maintien d'une vie professionnelle normale est souvent compromis.

ORIGINES DE LA MALADIE

Les causes de la maladie sont multiples. La névralgie pudendale peut s'installer insidieusement au fil des années, sans cause clairement identifiable. Elle peut avoir une origine connue et identifiée :

- **Post-opératoire** : consécutive à une intervention chirurgicale de nature gynécologique, urologique ou proctologique ;

- **Post-traumatique** : chute, sport intensif de type vélo ou équitation...
- **Post-accouchement** ;
- **Sous l'effet du stress**.

Cette pathologie est évolutive. Elle concerne les hommes et les femmes de tout âge confondu, celles-ci étant majoritairement représentées.

DIAGNOSTIC

Un examen clinique approfondi complété par des examens spécifiques et pratiqués exclusivement par les équipes médicales spécialisées, permettent de poser le diagnostic.

TRAITEMENTS

Les traitements proposés répondent à des protocoles de soins spécifiques à la pathologie, néanmoins adaptés à chaque malade. Les antalgiques classiques ainsi que les morphiniques sont inefficaces sur les douleurs.

Kinésithérapie / ostéopathie :

Pratiquées par des professionnels spécialisés, les séances contribuent à réduire les douleurs, notamment musculosquelettiques, associées à la pathologie.

Thérapies psycho-corporelles :

Sophrologie, hypnose, fasciathérapie, tecarthérapie, balnéothérapie, art thérapie...

INFILTRATIONS

Seules les infiltrations d'anesthésiant à but diagnostic peuvent présenter un intérêt.

INTERVENTION CHIRURGICALE

Le but est de lever la compression sur le trajet du nerf.