

---

Subject: Eine münchen Mär

Posted by [tino](#) on Thu, 26 Jan 2006 14:34:21 GMT

[View Forum Message](#) <|> [Reply to Message](#)

---

Zitat von Dr Kunte:zunächst muss betont werden, dass es eine Reihe von Internetforen gibt, in denen sich vornehmlich Betroffene über alles mögliche Austauschen. Hierbei werden die wundersamsten Dinge beschrieben und behauptet, die jeglicher Basis entbehren.

Jeglicher Basis entbehrt sich nur sein Schwachsinn,..der mir leider wieder mal viel Arbeit macht....

Zitat von Dr Kunte:Derzeit gibt es keinen wissenschaftlichen Anhalt dafür, dass durch eine Finasterid-Therapie die Anzahl der Androgenrezeptoren zunimmt.

Ach ne?

#### ANDROGEN RESPONSIVE GENES AS THEY AFFECT HAIR GROWTH

Marty E. Sawaya, MD, PhD, ARATEC (Alopecia Research & Associated Technologies) Clinics & University of Miami School Medicine, Florida, USA.

Androgens have profound affects on scalp hair follicles causing growth inhibitory activity hence, miniaturization of hair follicles in the case of men with Androgenetic alopecia (AGA). In human scalp hair follicles, androgens are thought to be growth inhibitory, whereas on beard and body hair, androgens upregulate hair growth. The biochemical activity and immunohistochemical expression of 5a-reductase isoenzymes type I and II has been assessed in scalp of men with AGA, as well as the cytochrome P-450 aromatase enzyme, androgen receptor (AR), estrogen receptor (ER) alpha and beta. Studies in 10 men with AGA where scalp biopsies are obtained before and after 6 months treatment with finasteride (a specific type II 5a-reductase inhibitor) reveal interesting results with regard to the effects of suppressing DHT and how it affects these androgen associated factors. Differences in expression were found for some of the enzymes as well as transcription proteins, AR, ER-alpha and beta. All scalp biopsies from patients obtained 6 months after finasteride treatment revealed intense upregulation of AR expression in comparison to pre-treatment biopsies of the same patient, whereas ERs were not affected, indicating that AR is very sensitive to the affects of 5a-R type II suppression of DHT. Results suggest that as the hair growth returns in these previously miniaturized follicles, DHT suppression also alters the expression of specific Caspase genes inhibiting programmed cell death, apoptosis. Therefore, we can learn alot about the multiple effects of DHT by looking at its suppression in human scalp hair follicle to gain a better understanding of the many androgen responsive genes involved in hair growth regulation.

Quelle:Abstracts for the 61st Annual Meeting of the Society for Investigative Dermatology

Journal of Investigative Dermatology 114, 749-885 (31 Apr 2000) Abstract

Nur mal zur Information,..die Autorin Dr Marty E. Sawaya ist eine der Weltbesten Dermatologen schlechthin.

Zitat von Dr Kunte: Des weiteren halte ich es für eine Mär, dass Glatzköpfe ein erhöhtes Risiko für Herz-Kreislauferkrankungen haben.

Zitat von meiner Seite:

Desweiteren ist endotheliale Dysfunktion mit allen auch androgenmedierten Folgeerkrankungen des CAG-Repeat-Polymorphysmus (koronare Herzkrankheit, Diabetes), dessen Symptom die androgenetische Alopezie ist, assoziiert(43-49). Männer mit kurzen CAG-Repeats(potentielle Kandidaten für AGA und oben erläuterte Folgeerkrankungen), haben auch eine wesentlich geringere Produktionsrate endogenen Östrogens, was ja bei guter Produktion, die Endothelzellen der Zielgewebe vor prooxidativen Einflüssen schützen würde(109 ). Ein Mangel oder ein Nachstehen der auch für Haut und Haar überlebenswichtigen antioxidativen Enzymaktivitäten gegenüber der Frau in jüngeren Jahren, wird hier deutlich, da Östrogen ja (wie im Kapitel "Alopezie der Frau" beschrieben) antioxidative Enzymaktivitäten moduliert(173). Eine Substitution im protektiven Sinne sollte hier überdacht werden.

Dazugehörige Literatur:

43. The androgen receptor gene CAG polymorphism is associated with the severity of coronary artery disease in men.  
Clin Endocrinol (Oxf). 2003 Dec;59(6):749-55.

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=14974917&query\\_hl=85](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=14974917&query_hl=85)

44. A 5-year follow-up study of disease incidence in men with an abnormal hormone pattern.  
J Intern Med. 2003 Oct;254(4):386-90.

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=12974877&query\\_hl=87](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=12974877&query_hl=87)

45. Androgens and cardiovascular disease.  
Endocr Rev. 2003 Jun;24(3):313-40.

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=12788802&query\\_hl=90](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=12788802&query_hl=90)

46. Polymorphism of the androgen receptor gene is associated with male pattern baldness.  
J Invest Dermatol. 2001 Mar;116(3):452-5.

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=11231320&query\\_hl=92](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=11231320&query_hl=92)

47. Androgen receptor polymorphisms (CAG repeat lengths) in androgenetic alopecia, hirsutism, and acne.  
J Cutan Med Surg. 1998 Jul;3(1):9-15.

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=9677254&query\\_hl=92](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=9677254&query_hl=92)

48. Early onset of androgenetic alopecia associated with early severe coronary heart disease: a population-based, case-control study.  
J Cardiovasc Risk. 2001 Jun;8(3):147-51.

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=11455846&query\\_hl=97](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amp;db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=11455846&query_hl=97)

49.  
The clinical significance of endothelial dysfunction.  
Curr Opin Cardiol. 2005 Nov;20(6):547-51.

Quelle:<http://hometown.aol.de/krystatototo/homepage/verein.html>

Kommentar meinerseits.

Ich halte seine Existenz für eine Mär,..für die Mär von Pinoccio,..dem die Nase beim Lügen unendlich lang wurde.....

Der Fragesteller hat auch noch das hier "gefragt":Eine logische Konsequenz wäre ein signifikant erhöhtes Risiko, an Prostatakrebs zu erkranken wenn man das Medikament absetzt. Die Zellen sind ja dann noch empfindlicher gegenüber dem DHT.

Warum hat er denn nichts dazu gesagt?

.....deleated.....

---