

---

Subject: Duta billiger?

Posted by [Masterflex](#) on Mon, 20 Feb 2006 20:03:52 GMT

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

---

Hallo!

Wollte mir Duta bestellen, hier ist eine Internet-Seite aufgeführt ist aber ziemlich Teuer 57,00\$ für einen Monat. Kennt jemand eine billigere Quelle die dennoch zuverlässig ist! Möchte nicht zuviel bezahlen.

Vom Arzt kriege ich keinen Rezept, also muss es ohne Rezept gehen!

Danke!

---

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [pilos](#) on Mon, 20 Feb 2006 20:07:06 GMT

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

---

Masterflex schrieb am Mon, 20 Februar 2006 21:03Hallo!

Wollte mir Duta bestellen, hier ist eine Internet-Seite aufgeführt ist aber ziemlich Teuer 57,00\$ für einen Monat. Kennt jemand eine billigere Quelle die dennoch zuverlässig ist! Möchte nicht zuviel bezahlen.

Vom Arzt kriege ich keinen Rezept, also muss es ohne Rezept gehen!

Danke!

du willst es wohl nicht jeden tag einnehmen wollen.....

<http://www.alopezie.de/website/index.php?module=wiki&page=AvoPhar>

---

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [Quick](#) on Mon, 20 Feb 2006 20:07:09 GMT

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

---

hast du schon mit deinem apotheker gesprochen? mehr als nein kann er ja nicht sagen in der apo würdest du 90stück für 113euro original avodart bekommen. das sind 38euro für 30 kapseln. ich würds aufjedenfall bei einigen apotheken probieren.

Quick

---

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [Masterflex](#) on Mon, 20 Feb 2006 21:14:20 GMT

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

---

Hi Pilos!

Ich dachte wenn ich die Pillen habe kann ich dich fragen, wie ich die am besten Dosiere!

Habe mir noch keine Gedanken darüber gemacht.

So wie ich es verstanden habe, ist das teilen sehr schwierig u. ich auf eine vergleichbarere Dosis von 1mg Fin Pro Tag kommen möchte. Dachte ich, ich fange es mit alle drei Tage 0,5mg Duta an. Währe dann auch gar nicht so teuer wie ich es gedacht habe.

Währe die Dosis O.K. so?

Hi Quick!

Ja ich konnte es in einer oder anderen Apotheke probieren, glaube aber nicht das es funktionieren könnte, ohne Rezept wollen die es nicht rausrücken!

Ich werde es mal versuchen, wenn es nicht klappt, probiere ich einfach den Apotheker zu bestechen.

---

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [pilos](#) on Mon, 20 Feb 2006 21:19:13 GMT

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

---

Masterflex schrieb am Mon, 20 Februar 2006 22:14Dachte ich, ich fange es mit alle drei Tage 0,5mg Duta an. Währe dann auch gar nicht so teuer wie ich es gedacht habe.

Währe die Dosis O.K. so?

ja das ist ok...angesichts der langen halbwertszeit...

schau dir doch die grafik in wiki an.....

---

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [Masterflex](#) on Mon, 20 Feb 2006 21:44:16 GMT

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

---

Ja ich habe es gesehen, werde wahrscheinlich anfangs sogar alle 5 Tage 0,5mg Duta nehmen. Wenn es nicht hilft, kann ich die Dosis etwas erhöhen.

Weswegen ist das teilen eigentlich so schwierig am liebsten würde ich es teilen wie Proscar und jeden Tag nur ganz kleine Menge zuführen.

Danke dir!

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [frühaufsteher78](#) on Mon, 20 Feb 2006 21:46:09 GMT

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

---

Weil das keine Tabletten sind, sondern Gelkapseln.

---

Subject: @pilos

Posted by [Quick](#) on Mon, 20 Feb 2006 22:07:51 GMT

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

---

die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serum konzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

---

Subject: Re: @pilos

Posted by [Hatschi1111](#) on Tue, 21 Feb 2006 01:18:43 GMT

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

---

Hallo,

also in der graphik sieht das erst recht danach aus als ob man jeden tag eine avo nehmen sollt. wenn du nur jeden 3. tag eine nimmst ist die serumkonzentration im körper nicht mal halb so gross wie wenn man jeden tag eine nimmt. Dann ist doch relativ unwahrscheinlich, dass jeden 3. tag eine die gleiche wirkung zeigen kann.

gruss

---

hatschi

---

---

Subject: Re: @pilos

Posted by [frühaufsteher78](#) on Tue, 21 Feb 2006 09:16:22 GMT

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

---

Die Frage ist ja eher, wieviel DHT Hemmung die einzelne Person braucht. Von dem her kann auch weniger Hemmung genauso effektiv sein.

---

---

Subject: Re: @pilos

Posted by [pilos](#) on Tue, 21 Feb 2006 17:41:38 GMT

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

---

Quick schrieb am Mon, 20 Februar 2006 23:07 die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serum konzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden....und wie soll dies überhaupt durchgeführt werden..... ..

---

---

Subject: Re: @pilos

Posted by [pilos](#) on Tue, 21 Feb 2006 18:08:10 GMT

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

---

Hatschi1111 schrieb am Die, 21 Februar 2006 02:18Hallo,

also in der graphik sieht das erst recht danach aus als ob man jeden tag eine avo nehmen sollt. wenn du nur jeden 3. tag eine nimmst ist die serumkonzentration im körper nicht mal halb so gross wie wenn man jeden tag eine nimmt. Dann ist doch relativ unwahrscheinlich, dass jeden 3.

---

tag eine die gleiche wirkung zeigen kann.

gruss  
hatschi

ja und 0,1 mg duta sind genau so effektiv wie 5 mg finasteride.....

---

Subject: Re: @pilos  
Posted by [Quick](#) on Tue, 21 Feb 2006 18:13:05 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 18:41Quick schrieb am Mon, 20 Februar 2006 23:07die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serum konzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden....und wie soll dies überhaupt durchgeführt werden..... ..

war das jetzt ne ernste frage pilos? du veräppelst mich? dns Flowzytometrie? scalp biopsie(kopfhautbiopsie?)

woher weiß man denn das propecia zu soviel % im serum das dht hemmt und zu soviel % das dht in der kopfhaut?  
meinst du die raten so etwas?

BACKGROUND: Data suggest that androgenetic alopecia is a process dependent on dihydrotestosterone (DHT) and type 2 5alpha-reductase. Finasteride is a type 2 5alpha-reductase inhibitor that has been shown to slow further hair loss and improve hair growth in men with

androgenetic alopecia. OBJECTIVE: We attempted to determine the effect of finasteride on scalp skin and serum androgens. METHODS: Men with androgenetic alopecia (N = 249) underwent scalp biopsies before and after receiving 0.01, 0.05, 0.2, 1, or 5 mg daily of finasteride or placebo for 42 days. RESULTS: Scalp skin DHT levels declined significantly by 13.0% with placebo and by 14.9%, 61.6%, 56.5%, 64.1%, and 69.4% with 0.01, 0.05, 0.2, 1, and 5 mg doses of finasteride, respectively. Serum DHT levels declined significantly (P <.001) by 49.5%, 68.6%, 71.4%, and 72.2% in the 0.05, 0.2, 1, and 5 mg finasteride treatment groups, respectively. CONCLUSION: In this study, doses of finasteride as low as 0.2 mg per day maximally decreased both scalp skin and serum DHT levels. These data support the rationale used to conduct clinical trials in men with male pattern hair loss at doses of finasteride between 0.2

Quick

---

Subject: Re: @pilos  
Posted by [Gast](#) on Tue, 21 Feb 2006 18:21:12 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:13pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 18:41Quick schrieb am Mon, 20 Februar 2006 23:07die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serum konzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden....und wie soll dies überhaupt durchgeführt werden..... ..

war das jetzt ne ernste frage pilos? du veräppelst mich? dns Flowzytometrie? scalp biopsie(kopfhautbiopsie?)

woher weiß man denn das propecia zu soviel % im serum das dht hemmt und zu soviel % das dht in der kopfhaut?  
meinst du die raten so etwas?

BACKGROUND: Data suggest that androgenetic alopecia is a process dependent on dihydrotestosterone (DHT) and type 2 5alpha-reductase. Finasteride is a type 2 5alpha-reductase inhibitor that has been shown to slow further hair loss and improve hair growth in men with androgenetic alopecia. OBJECTIVE: We attempted to determine the effect of finasteride on scalp skin and serum androgens. METHODS: Men with androgenetic alopecia (N = 249) underwent scalp biopsies before and after receiving 0.01, 0.05, 0.2, 1, or 5 mg daily of finasteride or placebo for 42 days. RESULTS: Scalp skin DHT levels declined significantly by 13.0% with placebo and by 14.9%, 61.6%, 56.5%, 64.1%, and 69.4% with 0.01, 0.05, 0.2, 1, and 5 mg doses of finasteride, respectively. Serum DHT levels declined significantly (P <.001) by 49.5%, 68.6%, 71.4%, and 72.2% in the 0.05, 0.2, 1, and 5 mg finasteride treatment groups, respectively. CONCLUSION: In this study, doses of finasteride as low as 0.2 mg per day maximally decreased both scalp skin and serum DHT levels. These data support the rationale used to conduct clinical trials in men with male pattern hair loss at doses of finasteride between 0.2

Quick

na ja, wenn ich mich mal einmischen darf als laie, so scheinen mir doch die erreichte dht-senkung in der haut und die dort befindliche konzentration des wirkstoffes zwei paar schuhe zu sein...

---

Subject: Re: @pilos  
Posted by [Quick](#) on Tue, 21 Feb 2006 18:28:39 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

sancho pansa schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:21Quick schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:13pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 18:41Quick schrieb am Mon, 20 Februar 2006 23:07die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serum konzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden....und wie soll dies überhaupt durchgeführt werden..... ..

war das jetzt ne ernste frage pilos? du veräppelst mich? dns Flowzytometrie? scalp biopsie(kopfhautbiopsie?)

woher weiß man denn das propecia zu soviel % im serum das dht hemmt und zu soviel % das dht in der kopfhaut?  
meinst du die raten so etwas?

**BACKGROUND:** Data suggest that androgenetic alopecia is a process dependent on dihydrotestosterone (DHT) and type 2 5alpha-reductase. Finasteride is a type 2 5alpha-reductase inhibitor that has been shown to slow further hair loss and improve hair growth in men with androgenetic alopecia. **OBJECTIVE:** We attempted to determine the effect of finasteride on scalp skin and serum androgens. **METHODS:** Men with androgenetic alopecia (N = 249) underwent scalp biopsies before and after receiving 0.01, 0.05, 0.2, 1, or 5 mg daily of finasteride or placebo for 42 days. **RESULTS:** Scalp skin DHT levels declined significantly by 13.0% with placebo and by 14.9%, 61.6%, 56.5%, 64.1%, and 69.4% with 0.01, 0.05, 0.2, 1, and 5 mg doses of finasteride, respectively. Serum DHT levels declined significantly (P <.001) by 49.5%, 68.6%, 71.4%, and 72.2% in the 0.05, 0.2, 1, and 5 mg finasteride treatment groups, respectively. **CONCLUSION:** In this study, doses of finasteride as low as 0.2 mg per day maximally decreased both scalp skin and serum DHT levels. These data support the rationale used to conduct clinical trials in men with male pattern hair loss at doses of finasteride between 0.2

Quick

na ja, wenn ich mich mal einmischen darf als laie, so scheinen mir doch die erreichte dht-senkung in der haut und die dort befindliche konzentration des wirkstoffes zwei paar schuhe zu sein...

die dort befindliche konzentration des wirkstoffes ist doch für die dht senkung der haut verantwortlich. oder meinstest du etwas anderes bzw. hab ich dich jetzt falsch verstanden sancho?

Quick

---

Subject: Re: @pilos  
Posted by [pilos](#) on Tue, 21 Feb 2006 18:33:17 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:13pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 18:41Quick schrieb am Mon, 20 Februar 2006 23:07die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serum konzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze



gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden....und wie soll dies überhaupt durchgeführt werden..... ..

war das jetzt ne ernste frage pilos? du veräppelst mich? dns Flowzytometrie? scalp biopsie(kopfhautbiopsie?)

woher weiß man denn das propecia zu soviel % im serum das dht hemmt und zu soviel % das dht in der kopfhaut?  
meinst du die raten so etwas?

du hast mal wieder nicht richtig gelesen..... ..sancho pansa hat es richtig erkannt...

zuerst sagst du...."dutasterid in der kopfhaut "

ich sagte "bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden.".....ich hatte es extra markiert...

und dann sagst du mir "dns Flowzytometrie"...aber damit kann man nicht die konzentration eines medikamentes in der kopfhaut bestimmen.....sondern nur die wirkung dieses medikament....aber nicht wieviel wirkstoff in der haut ist.....

aber wenn du es genau wissen willst.....0,5 duta am tag bringt eine plasma dht senkung nach 104 tage von über 90% und eine scalp-dht senkung von 55%....

Subject: Re: @pilos

Posted by [Quick](#) on Tue, 21 Feb 2006 18:52:18 GMT

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

---

pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:33Quick schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:13pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 18:41Quick schrieb am Mon, 20 Februar 2006 23:07die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serum konzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden....und wie soll dies überhaupt durchgeführt werden..... ..

war das jetzt ne ernste frage pilos? du veräppelst mich? dns Flowzytometrie? scalp biopsie(kopfhautbiopsie?)

woher weiß man denn das propecia zu soviel % im serum das dht hemmt und zu soviel % das dht in der kopfhaut?  
meinst du die raten so etwas?

du hast mal wieder nicht richtig gelesen..... ..sancho pansa hat es richtig erkannt...

zuerst sagst du...."dutasterid in der kopfhaut "

ich sagte "bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden.".....ich hatte es extra markiert...

und dann sagst du mir "dns Flowzytometrie"...aber damit kann man nicht die konzentration eines medikamentes in der kopfhaut bestimmen.....sondern nur die wirkung dieses medikament.....aber nicht wieviel wirkstoff in der haut.....

aber wenn du es genau wissen willst.....0,5 duta am tag bringt eine plasma dht senkung nach 104 tage von über 90% und eine scalp-dht senkung von 55%....

okok mal ganz langsam ya?! hihihihhi du hast ja recht maaaaaaan;) klar wurde nicht der wirkstoff sondern die wirkung in diesem fall die dht hemmung gemessen eigentlich hätt ich etwas nachdenken und von selbst drauf kommen können....

deine rechnung mit der 55% scalp-dht senkung war mir bekannt, nur frage ich mich wieso man dann nicht beispielsweise bph patienten empfiehlt nachdem sie die maximale dht senkung durch duta erreicht haben, nur noch alle 7 tage oder so ne kapsel einzunehmen?!

Quick

---

Subject: Re: @pilos  
Posted by [kkoo](#) on Tue, 21 Feb 2006 20:52:22 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:52pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:33Quick schrieb am Die, 21 Februar 2006 19:13pilos schrieb am Die, 21 Februar 2006 18:41Quick schrieb am Mon, 20 Februar 2006 23:07die darstellung in der wiki, die zeigt das sich bei tgl. gebrauch von einer avodart 14mg dutasterid im körper ansammeln aber das zeigt doch nur die serumkonzentration von dutasterid im körper an, die konzentration von dutasterid in der kopfhaut ist dort nicht deutlich. oder liege ich da falsch? auch bei einer bph könnte man ja nach diesem modell im prinzip nachdem man seinen dht spiegel bis zur unterst möglichen grenze gedrückt hat, alle 7 tage eine avodart nehmen, dies müsste dann reichen, nur würde es kein arzt empfehlen.

Quick

by the way: da müsste bei der wirksamkeit duta womöglich biller sein als fin.!

bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden.....und wie soll dies überhaupt durchgeführt werden..... ..

war das jetzt ne ernste frage pilos? du veräppelst mich? dns Flowzytometrie? scalp biopsie(kopfhautbiopsie?)

woher weiß man denn das propecia zu soviel % im serum das dht hemmt und zu soviel % das dht in der kopfhaut?  
meinst du die raten so etwas?

du hast mal wieder nicht richtig gelesen..... ..sancho pansa hat es richtig erkannt...

zuerst sagst du...."dutasterid in der kopfhaut "

ich sagte "bei welchem medikament ist jemals die konzentration in der kopfhaut bestimmt worden.".....ich hatte es extra markiert...

und dann sagst du mir "dns Flowzytometrie"...aber damit kann man nicht die konzentration eines medikamentes in der kopfhaut bestimmen.....sondern nur die wirkung dieses medikament.....aber nicht wieviel wirkstoff in der haut ist.....

aber wenn du es genau wissen willst.....0,5 duta am tag bringt eine plasma dht senkung nach 104 tage von über 90% und eine scalp-dht senkung von 55%....

okok mal ganz langsam ya?! hihihihhi du hast ja recht maaaaaaaaaan;) klar wurde nicht der wirkstoff sondern die wirkung in diesem fall die dht hemmung gemessen eigentlich hätt ich etwas nachdenken und von selbst drauf kommen können....

deine rechnung mit der 55% scalp-dht senkung war mir bekannt, nur frage ich mich wieso man dann nicht beispielsweise bph patienten empfiehlt nachdem sie die maximale dht senkung durch duta erreicht haben, nur noch alle 7 tage oder so ne kapsel einzunehmen?!

Quick

Subject: @pilos!

Posted by [humboldt](#) on Wed, 22 Feb 2006 20:27:00 GMT

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

---

Hallo Pilos,

hätte auch nochmal einige Fragen zu Dutasterid! Ich habe zwar schon ziemlich viele Berichte dazu gelesen, weiss aber immer noch nicht so richtig, wie ich es möglichst objektiv beurteilen soll!

1. Ich verstehe noch nicht so ganz, warum in deiner Graphik zu Duta die geringeren Dosen nicht irgendwann ebenfalls den Wirkstoff-Peak von 14mg erreichen? Normalerweise würde das doch auch -nur eben entsprechend langsamer- der Fall sein, oder nicht?

2. Kommt mir das nur so vor, oder bist du etwas skeptisch bzgl. Duta? ...in puncto Nebenwirkungen, etc.? Mich würde deine Meinung dazu mal interessieren!

3. Kann ich die Nebenwirkungen wirklich minimieren, wenn ich "nur" einmal wöchentlich eine Kapsel einnehmen würde? Treten dann die Nebenwirkungen verstärkt DIREKT nach der Einnahme auf und werden dann bis zur nächsten Einnahme schwächer oder sind sie konstant angesichts des ebenfalls irgendwann konstanten Duta-Levels aufgrund der hohen Halbwertszeit?

4. Gibt es überhaupt geringere Dosen Dutasteride? Oder ist man immer gezwungen, gleich die 0,5mg-Kapsel einzunehmen? Meinst du, wenn Avodart die Zulassung als HA-Medikament hätte, wäre die Dosis stark minimiert worden oder eher die Empfehlung, die Einnahme-Abstände im Vergleich zur Norm-Dosis bei BPH entsprechend zu vergrößern? ...also dann eher eine 0,5mg-Kapsel pro Woche...

5. Ich bin ja ein guter Fin-Responder. Ich hatte eine gute Wirkung festgestellt, leider aber auch die üblichen Nebenwirkungen...Wobei mich die trockenen, roten Augen, die dann zwangsweise auch stark gejuckt haben, am meisten gestört haben.

Es war ziemlich unangenehm, gerade im Winter, wenn die Luft sowieso kalt und trocken ist, die Räume häufig überheizt! Deshalb habe ich es schliesslich abgesetzt und innerhalb von 2 Wochen verschwanden das Augenprobleme wieder...

Meinst du, als guter Fin-Responder würden bei 1x wöchentl. Duta die gleichen Nebenwirkungen in der gleichen Intesität auftreten? Was passiert im Körper bei der wöchentlichen Einnahme und dann gleich in einer solch hohen Dosis von 0,5mg Duta? Entsteht dann eine Art "Zickzack"-Wirkstoffkurve?

6. Laut deiner Graphik müsste man ja bei HA bei wöchentlicher Duta-Einnahme immer noch eine gute Wirkung im Vergleich zur 1mg-Fin-Dosis haben, oder?

Nur hierbei sogar mit dem Vorteil, dass auch der Typ1 gehemmt wird?! Habe eher eine Ausdünnung vorne und am Oberkopf, mit GHE fast keine Probleme...Wie siehst du die Chancen bei diesem HA-Muster?

Und last but not least:

Kann man deiner Meinung nach im Hinblick auf eine möglichst objektive "Nutzen-/Risiko-Einschätzung" bei wöchentlicher Duta-Einnahme ruhigen Gewissens einen Versuch starten oder würdest du die Finger davon lassen, da ja scheinbar keine Langzeitstudien dazu existieren?

Würde mich sehr über eine Beantwortung der Fragen bzw. über weitere wichtige Infos zu Dutasterid freuen!

Thanx in advance!!!

Viele Grüße,  
humboldt

---

Subject: Re: @pilos!  
Posted by [pilos](#) on Wed, 22 Feb 2006 21:07:42 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

humboldt schrieb am Mit, 22 Februar 2006 21:27Hallo Pilos,

hätte auch nochmal einige Fragen zu Dutasterid! Ich habe zwar schon ziemlich viele Berichte dazu gelesen, weiss aber immer noch nicht so richtig, wie ich es möglichst objektiv beurteilen soll!

1. Ich verstehe noch nicht so ganz, warum in deiner Graphik zu Duta die geringeren Dosen nicht irgendwann ebenfalls den Wirkstoff-Peak von 14mg erreichen? Normalerweise würde das doch auch -nur eben entsprechend langsamer- der Fall sein, oder nicht?

nein....weil aufbau und abbau im gleichgewicht liegt.....

Zitat:

2. Kommt mir das nur so vor, oder bist du etwas skeptisch bzgl. Duta? ...in puncto Nebenwirkungen, etc.? Mich würde deine Meinung dazu mal interessieren!

nein....sondern wozu so viel einnehmen wenn auch weniger gut wirkt...schont den beutel und auch die upregulation...wahrscheinlich...

Zitat:

3. Kann ich die Nebenwirkungen wirklich minimieren, wenn ich "nur" einmal wöchentlich eine Kapsel einnehmen würde? Treten dann die Nebenwirkungen verstärkt DIREKT nach der Einnahme auf und werden dann bis zur nächsten Einnahme schwächer oder sind sie konstant angesichts des ebenfalls irgendwann konstanten Duta-Levels aufgrund der hohen Halbwertszeit?

jeder reagiert anders...das kann dir keiner sagen...testen.

sollten Nebenwirkungen auftreten sind sie konstant....richtig.

Zitat:

4. Gibt es überhaupt geringere Dosen Dutasteride? Oder ist man immer gezwungen, gleich die 0,5mg-Kapsel einzunehmen?

gezwungen.....

Zitat:

Meinst du, wenn Avodart die Zulassung als HA-Medikament hätte, wäre die Dosis stark minimiert worden oder eher die Empfehlung, die Einnahme-Abstände im Vergleich zur Norm-Dosis bei BPH entsprechend zu vergrößern? ...also dann eher eine 0,5mg-Kapsel pro Woche...

beides ist möglich .....müssen Zulassungsstudien zeigen...aber zu 90% wird dann eine z.B. 0,1 mg Kapsel gemacht....

Zitat:

5. Ich bin ja ein guter Fin-Responder. Ich hatte eine gute Wirkung festgestellt, leider aber auch die üblichen Nebenwirkungen...Wobei mich die trockenen, roten Augen, die dann zwangsweise auch stark gejuckt haben, am meisten gestört haben.

Es war ziemlich unangenehm, gerade im Winter, wenn die Luft sowieso kalt und trocken ist, die Räume häufig überheizt! Deshalb habe ich es schliesslich abgesetzt und innerhalb von 2 Wochen verschwanden die Augenprobleme wieder...

Meinst du, als guter Fin-Responder würden bei 1x wöchentl. Dutasterid die gleichen Nebenwirkungen in der gleichen Intensität auftreten?

kann dir keiner sagen...vielleicht treten gar keine auf....?

Zitat:Was passiert im Körper bei der wöchentlichen Einnahme und dann gleich in einer solchen hohen Dosis von 0,5mg Dutasterid? Entsteht dann eine Art "Sägezahn"-Wirkstoffkurve?

ja es entsteht wirkstoffmäßig eine Sägezahn Kurve.....d.h. senkungsmäßig aber nahezu gleichbleibende Kurve.

Zitat:6. Laut deiner Graphik müsste man ja bei HA bei wöchentlicher Duta-Einnahme immer noch eine gute Wirkung im Vergleich zur 1mg-Fin-Dosis haben, oder?

das ist laut studien richtig.....

Zitat:Nur hierbei sogar mit dem Vorteil, dass auch der Typ1 gehemmt wird?! Habe eher eine Ausdünnung vorne und am Oberkopf, mit GHE fast keine Probleme...Wie siehst du die Chancen bei diesem HA-Muster?

kann dir ebenfalls keiner sagen...der theorie nach beide 5-ARs gehemmt...sollte es besser wirken....

Zitat:Und last but not least:

Kann man deiner Meinung nach im Hinblick auf eine möglichst objektive "Nutzen-/Risiko-Einschätzung" bei wöchentlicher Duta-Einnahme ruhigen Gewissens einen Versuch starten oder würdest du die Finger davon lassen, da ja scheinbar keine Langzeitstudien dazu existieren?

das musst du selbst entscheiden..... bzw. leute mit duta-einnahmeerfahrung anfragen....da kann ich dir nichts dazu sagen.....

---

Subject: DUTA

Posted by [7321](#) on Thu, 23 Feb 2006 07:59:09 GMT

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

---

Unter usa-direkt-de/avodart steht zu lesen, dass man Duta täglich nehmen muss, um eine adäquate Wirkung zu erzielen. Hab mich auch durch besagte Grafik täuschen lassen, wo man zu dem Schluss kommen könne, dass 1-2 Dutas in der Woche reichen und man hätte noch ein vielfaches an Wirkung von FIN. Stimmt anscheinend nicht.

Obwohl usa-direkt Avodart vertreibt, empfehlen sie es nicht!!

Besser sei eine topische Lösung mit Dutasterid. Damit könnte ich mich anfreunden, es topisch zu verwenden.

Die Alternative stellt die Finasteride Einnahme wie bisher dar. 1- 5 mg am Tag reichen aus um bestehende Haare zu schützen. In Ergänzung dazu eine äusserliche Dutasteride oder Dutasteride / Rezeptorenblocker Kombination. Zu beachten sind auch Retin-A Säure und Green Tea Extrakt. Beide verhindern die Androgen-Rezeptoren Upregulation. Interessant auch 17-a Estradiol, welches nach neuen deutschen Studien von Prof. Hofmann eine schützende Wirkung



auf das Haarfollikel entfaltet.

---

---

Subject: Re: DUTA

Posted by [humboldt](#) on Thu, 23 Feb 2006 09:11:55 GMT

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

---

"Half-life refers to the time (usually in hours) required for one-half the dose of a drug to be excreted from the body. The following half-life information about Avodart™ or dutasteride is found in the prescribing information:

"The terminal half-life of dutasteride is approximately 5 weeks at steady state. The average steady-state serum dutasteride concentration was 40 ng/mL following 0.5 mg/day for 1 year. Following daily dosing, dutasteride serum concentrations achieve 65% of steady-state concentration after 1 month and approximately 90% after 3 months. Due to the long half-life of dutasteride, serum concentrations remain detectable (greater than 0.1 ng/mL) for up to 4 to 6 months after discontinuation of treatment. "

Avodart or Dutasteride has relatively much longer half-life than Propecia. However, it does not necessarily mean that you can reap substantial cost savings because in the long run, you have to sustain the same amount of medication in your body in order to see results. You might be able to "defer" the money you spent on Avodart, but not cutting the overall amount you spend. The real significance of long half-life is that it allows for very flexible dosing schemes. You can take a small amount daily or a larger dose less frequently. But the key is to average the same amount. For example, if your goal is to average 0.5mg in your body, then you can take 0.5mg daily or 3.5mg weekly.

Note that while Avodart or Dutasteride has a long half-life, it does not necessarily mean that the medication will simply stay fixed at the highest "peak" level all the time."

---

---

Subject: Re: DUTA

Posted by [Quick](#) on Thu, 23 Feb 2006 09:35:24 GMT

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

---

humboldt schrieb am Don, 23 Februar 2006 10:11"Half-life refers to the time (usually in hours) required for one-half the dose of a drug to be excreted from the body. The following half-life information about Avodart™ or dutasteride is found in the prescribing information:

"The terminal half-life of dutasteride is approximately 5 weeks at steady state. The average steady-state serum dutasteride concentration was 40 ng/mL following 0.5 mg/day for 1 year. Following daily dosing, dutasteride serum concentrations achieve 65% of steady-state concentration after 1 month and approximately 90% after 3 months. Due to the long half-life of dutasteride, serum concentrations remain detectable (greater than 0.1 ng/mL) for up to 4 to 6 months after discontinuation of treatment. "

Avodart or Dutasteride has relatively much longer half-life than Propecia. However, it does not necessarily mean that you can reap substantial cost savings because in the long run, you have to sustain the same amount of medication in your body in order to see results. You might be able to "defer" the money you spent on Avodart, but not cutting the overall amount you spend. The real significance of long half-life is that it allows for very flexible dosing schemes. You can take a small amount daily or a larger dose less frequently. But the key is to average the same amount. For example, if your goal is to average 0.5mg in your body, then you can take 0.5mg daily or 3.5mg weekly.

Note that while Avodart or Dutasteride has a long half-life, it does not necessarily mean that the medication will simply stay fixed at the highest "peak" level all the time."

---

---

Subject: @Quick

Posted by [humboldt](#) on Thu, 23 Feb 2006 16:37:43 GMT

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

---

Hi Quick,

Ich verstehe dein letztes Posting irgendwie nicht! Was meinst du damit, wenn du den letzten Satz "fett" hervorhebst?

Habe den Satz extra beim Zitieren dringelassen...ist doch meiner Meinung nach ein Widerspruch zum Absatz davor, oder nicht!?

Gruß, humboldt

---

---

Subject: Re: @Quick

Posted by [Quick](#) on Fri, 24 Feb 2006 22:35:14 GMT

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

---

humboldt schrieb am Don, 23 Februar 2006 17:37Hi Quick,

Ich verstehe dein letztes Posting irgendwie nicht! Was meinst du damit, wenn du den letzten Satz "fett" hervorhebst?

Habe den Satz extra beim Zitieren dringelassen...ist doch meiner Meinung nach ein Widerspruch zum Absatz davor, oder nicht!?

Gruß, humboldt

ja es hört sich jedenfalls im ersten augenblick so an, aber ich glaube die meinten damit das es bei nicht täglicher einnahme eine unterschiedliche wirkstoffspitze(konzentration) entsteht, deshalb hab ich's auch fett gemacht, weil ich glaube das eine kontinuierlich gleich bleibende wirkstoffspitze(konzentration) wichtig ist.

Quick

---

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [humboldt](#) on Sun, 26 Feb 2006 09:32:18 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Quick schrieb am Fre, 24 Februar 2006 23:35

ja es hört sich jedenfalls im ersten augenblick so an, aber ich glaube die meinten damit das es bei nicht täglicher einnahme eine unterschiedliche wirkstoffspitze(konzentration) entsteht, deshalb hab ich's auch fett gemacht, weil ich glaube das eine kontinuierlich gleich bleibende wirkstoffspitze(konzentration) wichtig ist.

Quick

Du meinst also, dass eine nur wöchentliche Einnahme einer 0,5mg-Duta-Kapsel keinen Erfolg bringen würde? Würde es evtl. mal mit wöchentlich Einnahme probieren, da Fin zuviele Nw's bei mir hervorgerufen hat!

Eigentlich müsste doch selbst bei täglicher Einnahme ebenfalls eine unterschiedliche Wirkstoffkonzentration entstehen, nur eben in kürzeren Intervallen!?

Das lässt sich doch eigentlich gar nicht vermeiden, mit keinem Medikament oder!?

Wie wirkt Avo bei dir? Hast du den Vergleich zu Fin? Mich interessiert gerade der Oberkopfbereich bzw. die Wirkung bei Front-Ausdünnung!  
Hast du stärkere Nw's als bei Fin?

Gruß, humboldt

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [pilos](#) on Sun, 26 Feb 2006 11:47:29 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Quick schrieb am Fre, 24 Februar 2006 23:35humboldt schrieb am Don, 23 Februar 2006 17:37Hi Quick,

Ich verstehe dein letztes Posting irgendwie nicht! Was meinst du damit, wenn du den letzten Satz "fett" hervorhebst?

Habe den Satz extra beim Zitieren dringelassen...ist doch meiner Meinung nach ein Widerspruch zum Absatz davor, oder nicht!?

Gruß, humboldt

ja es hört sich jedenfalls im ersten augenblick so an, aber ich glaube die meinten damit das es bei nicht täglicher einnahme eine unterschiedliche wirkstoffspitze(konzentration) entsteht, deshalb hab ich's auch fett gemacht, weil ich glaube das eine kontinuierlich gleich bleibende wirkstoffspitze(konzentration) wichtig ist.

Quick

ja...und welche ist der unterschied zwischen tag 1 und tag 7.....bei 80 kg gewicht...z.b.....

0,500  
0,486  
0,472  
0,458  
0,444  
0,431  
0,417

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [Quick](#) on Sun, 26 Feb 2006 22:10:07 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

pilos schrieb am Son, 26 Februar 2006 12:47Quick schrieb am Fre, 24 Februar 2006  
23:35humboldt schrieb am Don, 23 Februar 2006 17:37Hi Quick,

Ich verstehe dein letztes Posting irgendwie nicht! Was meinst du damit, wenn du den letzten Satz "fett" hervorhebst?

Habe den Satz extra beim Zitieren dringelassen...ist doch meiner Meinung nach ein Widerspruch zum Absatz davor, oder nicht!?

Gruß, humboldt

ja es hört sich jedenfalls im ersten augenblick so an, aber ich glaube die meinten damit das es bei nicht täglicher einnahme eine unterschiedliche wirkstoffspitze(konzentration) entsteht, deshalb hab ich's auch fett gemacht, weil ich glaube das eine kontinuierlich gleich bleibende wirkstoffspitze(konzentration) wichtig ist.

Quick

ja...und welche ist der unterschied zwischen tag 1 und tag 7.....bei 80 kg gewicht...z.b.....

0,500  
0,486  
0,472  
0,458  
0,444  
0,431

0,417

pilos der unterschied liegt darin das diese art der dosierung wie du sie hier anzeigst logisch kling, aber in der praxis nicht angewandt wird, vom hersteller nicht empfohlen wird und bezüglich aga es keine studien im 7 tage 0,5mg dutasterid modell gibt, und man somit auch nichts weiter außer theorie hat.

zwischen tag 1 und 7 sind ca. 0,08, das ist nicht viel, trotzdem ist es beispielsweise nicht empfehlenswert von anfang an nur 1 x wöchentlich 0,5mg dutasterid zu nehmen, das sich dann die maximale 5ar hemmung die durch dutasterid möglich ist, um tage verlängert. nachdem man die maximale 5ar hemmung unter dutasterid erreicht hat klingt es theoretisch logisch nachdem oberen modell zu verfahren, nur wies in der praxis aussieht weis ich nicht.

Quick

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [pilos](#) on Sun, 26 Feb 2006 23:29:52 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Son, 26 Februar 2006 23:10

pilos der unterschied liegt darin das diese art der dosierung wie du sie hier anzeigst logisch kling, aber in der praxis nicht angewandt wird, vom hersteller nicht empfohlen wird

die hersteller empfehlung ist ja auch für prostatakrebs...also maximale hemmung.....

Zitat:und bezüglich aga es keine studien im 7 tage 0,5mg dutasterid modell gibt,

bezüglich AGA gibt es gar keine richtigen studien....

Zitat:

zwischen tag 1 und 7 sind ca. 0,08, das ist nicht viel, trotzdem ist es beispielsweise nicht empfehlenswert von anfang an nur 1 x wöchentlich 0,5mg dutasterid zu nehmen, das sich dann die maximale 5ar hemmung die durch dutasterid möglich ist, um tage verlängert.

du hast die grafik im wiki nicht verstanden.....es gibt unzählige einnahme-modelle....

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [Quick](#) on Sun, 26 Feb 2006 23:53:44 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

pilos schrieb am Mon, 27 Februar 2006 00:29Quick schrieb am Son, 26 Februar 2006 23:10  
pilos der unterschied liegt darin das diese art der dosierung wie du sie hier anzeigst logisch kling,  
aber in der praxis nicht angewandt wird, vom hersteller nicht empfohlen wird

die hersteller empfehlung ist ja auch für prostatakrebs...also maximale hemmung.....

Zitat:und bezüglich aga es keine studien im 7 tage 0,5mg dutasterid modell gibt,

bezüglich AGA gibt es gar keine richtigen studien....

Zitat:

zwischen tag 1 und 7 sind ca. 0,08, das ist nicht viel, trotzdem ist es beispielsweise nicht  
empfehlenswert von anfang an nur 1 x wöchentlich 0,5mg dutasterid zu nehmen, das sich dann  
die maximale 5ar hemmung die durch dutasterid möglich ist, um tage verlängert.

du hast die grafik im wiki nicht verstanden.....es gibt unzählige einnahme-modelle....

doch doch ich check schon was du meinst, übrigens ist es nicht gegen prostatakrebs, sondern  
gegen bph auch vergrößerung der drüsen in der vorstehdrüse genannt bei krebs gibt es  
nur diese 4 methoden

operation (der tumor wird operativ entfernt)

strahlentherapie (anwendung hoher dosen von röntgenstrahlen oder anderer hochenergetischer  
strahlen zum abtöten der krebszellen)

hormontherapie (es werden hormone eingesetzt, um das wachstum der krebszellen zu  
stoppen,damit ist nicht dut oder fin gemeint sondern weibl. geschlechtshormone oder  
antiandrogene)

chemotherapie (medikamente werden zur abtötung der krebszellen eingesetzt)  
biologische therapie (nutzen des körpereigenen immunsystems, um den krebs zu bekämpfen)

zurück zum thema....., das es bz. aga garkeine richtigen studien mit über 1000 menschen gibt weis ich ja selber aber dann bräuchten wir uns auch nicht um einnahme von alle 7 tagen zu unterhalten wens garkeine "richtigen studien" gibt, immerhin einzelberichte und auch genügend einzelberichte und dokumentationen im alten allg. forum, leider klappt die suchfunktion nicht sonst würd ich versuchen was rauszukriegen.

Quick

---

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [Hatschi1111](#) on Mon, 27 Feb 2006 00:37:58 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

wenn du nur alle 7 tage eine avo nimmst verringert sich dein avo level auf die konzentration die für "alle 7 tage eine avo" angenommen wird...es ist doch völlig egal ob du vorher jeden tag eine genommen hast und auf dem level "jeden tag eine avo" bist...  
je nachdem wie viele avos du in einer woche einnimmst, so hoch kommt dein avo level, und die maximale konzentration verringert sich wenn du weniger als 7 avos in der woche nimmst...

ich verstehe überhaupt nicht wie ihr darauf kommt, dass es genauso gut sein soll weniger als einmal täglich eine avo zu nehmen, da dadurch auf jeden fall ein niedrigeres avo-level erreicht wird...ist das nur eine annahme oder gbt es da eine brgründung dazu???? wenn die studien zu avo mit täglich einer avo durchgeführt wurden, dann gelten die auch nur für täglich eine avo, da ansonsten das wirkstofflevel nicht erreicht wird...das ganze mit finasterid zu vergleichen und zu sagen eine avo sind soviel wie ??? finasterid ist doch absolut nicht relevant, da es hier um avo geht und nicht um fin, sonst könnte man ja gleich bei fin bleiben

---

---

Subject: Re:  
Posted by [pilos](#) on Mon, 27 Feb 2006 08:29:50 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

<http://www.alopezie.de/website/index.php?module=wiki&page=AvoPhar>

---

---

Subject: Re: @Quick

---

Posted by [pilos](#) on Mon, 27 Feb 2006 08:50:59 GMT

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

---

Quick schrieb am Mon, 27 Februar 2006 00:53

zurück zum thema....., das es bz. aga garkeine richtigen studien mit über 1000 menschen gibt weis ich ja selber aber dann bräuchten wir uns auch nicht um einnahme von alle 7 tagen zu unterhalten wenns garkeine "richtigen studien" gibt, immerhin einzelberichte und auch genügend einzelberichte und dokumentationen im alten allg. forum, leider klappt die suchfunktion nicht sonst würd ich versuchen was rauszukriegen.

<http://www.alopezie.de/cgi-bin/anyboard.cgi/diskussion/forschung?tK=avodart&wT=1&yVz=wW&aO=1&hlz=30000&am;am;am;hJz=0&cmd=find&by=&xcfgfs=tK-wT-yVz-aO-hKz>

<http://www.alopezie.de/cgi-bin/anyboard.cgi/diskussion/forschung?tK=duta&wT=1&yVz=wW&aO=1&hlz=30000&hJz=0&cmd=find&by=&xcfgfs=tK-wT-yVz-aO-hKz>

<http://www.alopezie.de/cgi-bin/anyboard.cgi/diskussion/forschung?tK=dutasterid&wT=1&yVz=wW&aO=1&hlz=30000&hJz=0&cmd=find&by=&xcfgfs=tK-wT-yVz-aO-hKz>

<http://www.alopezie.de/cgi-bin/anyboard.cgi/diskussion/forschung?tK=dutasteride&wT=1&yVz=wW&aO=1&hlz=30000&hJz=0&cmd=find&by=&xcfgfs=tK-wT-yVz-aO-hKz>

<http://www.alopezie.de/cgi-bin/anyboard.cgi/diskussion/allgemein?tK=duta&wT=1&yVz=wW&hKz=1&hlz=30000&hJz=0&cmd=find&by=&xcfgfs=tK-wT-yVz-aO-hKz>

<http://www.alopezie.de/cgi-bin/anyboard.cgi/diskussion/allgemein?tK=avodart&wT=1&yVz=wW&hKz=1&hlz=30000&am;am;hJz=0&cmd=find&by=&xcfgfs=tK-wT-yVz-aO-hKz>



---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [frühaufsteher78](#) on Mon, 27 Feb 2006 09:59:06 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Wir wissen doch nur wie hoch die Senkung des DHT-Anteils im Serum ist. Kein Mensch weiß doch, wie sich das auf die Zellen an sich auswirkt oder?

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [Quick](#) on Mon, 27 Feb 2006 18:33:43 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

schade konntest auch nurn bruchteil rausfinden, vermisse vorallem tinos posts wo er erfolge an frauen mit dutasterid reingepostet hatte...

Quick

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [pilos](#) on Mon, 27 Feb 2006 18:38:17 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

frauen ergebnisse sind auf männer kaum übertragbar....

---

Subject: Re: @Quick  
Posted by [Quick](#) on Mon, 27 Feb 2006 18:42:21 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

stimmt, wär aber interessant gewesen...

Quick

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [humboldt](#) on Mon, 27 Feb 2006 20:07:47 GMT

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

---

Meint ihr nun, dass 1x Avo wöchentlich gute Ergebnisse bringen kann oder eher nicht?  
Möchte mir ungern mehr Chemie als unbedingt für einen Erfolg nötig einwerfen!!!  
Ich habe leider auch nach gründlicher Recherche keine Berichte von Avo-Anwendern finden können, die nur 1x wöchentlich eine Kapsel einnehmen!  
Habt ihr da irgendwelche Links?

Gruß, humboldt

---

Subject: Re: Duta billiger?

Posted by [osirione](#) on Sun, 19 Mar 2006 23:29:43 GMT

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

---

Hi  
also ich kann nur sagen aufgrund der gemachten Erfahrungen ist Fin im Gegensatz zu DUT wirklich Spielzeug für 3 Jährige!  
Nun gut ich habs noch in Verbindung mit Spiro (50mg)genommen.  
Aber alle paar Tage reicht ne Dut Kapsel vielleicht sogar 1x die Woche.  
Ich nehme nun seit 10 Mon nichts mehr und die Funktionen (ihr wisst schon) sind noch nicht so wie bei damaligen Fin / Spiro Kombi und werde wieder auf Fin /Spiro wechseln (nach normalisierung)weil Dut is mir denn doch zu heftig (alle 3 Tage ne Kapsel und das war schon zu oft). Den Haaren ging es gut unter dut aber auch unter fin eigentlich!  
Aber sicher ne Alternative die extrem mit DHT zu tun haben (die sogenannten glatzköpfigen aggressiven Zuchtbullen?)Der war ich aber nie und wollte es nie sein (Orgasmus geht, aber Sperma nahe null, auch heute noch, nur erklär das mal der Frau)

Gruß OSI

---