

---

Subject: Ein weiterer Leidensgenosse

Posted by [Bakr](#) on Mon, 28 Nov 2011 09:16:33 GMT

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

---

Hallo,

auf der Suche nach professioneller Hilfe bin ich auf dieses Forum gestoßen.

Einiges zu mir:

Ich bin männlich, 25 Jahre alt und frischer Apotheker. Treibe viel Sport. Habe bis März H&S als Shampoo benutzt aber dadurch ein seborrhoisches Ekzem bekommen. Benutze seit 3-4 Wochen Sebiprox 1,5% 2x die Woche (So und Do) und Di wasche ich sie mit Babylove Baby-Shampoo, da ich die Inhaltsstoffe als rel. mild sehe.

Habe festgestellt, dass ich in letzter Zeit sehr viel HA hatte bzw. noch habe. Meine Stirnfläche ist größer geworden sprich meine Geheimratsecken sind größer geworden. Sonst habe ich an anderen Stellen nur geringen bis keinen merkbaren HA. Ansonsten habe ich noch 20-30 graue Haare. Ich bin eher der Südländer-Typ mit dunklen Haaren und Augen. Habe einen rel. maskulinen Körper, d.h. Haare an Armen, Beinen, Brust und dichten Bart.

Ich denke, dass der HA genetisch ist. Meine Hautärztin kümmert sich nicht drum, da sie es nicht als Krankheit sieht.

Vater: hat zwar keine ganze Glatze aber die Geheimratsecken gehen sehr hoch. Eher lockige Haare. Ich habe glatte Haare.

Jüngerer Bruder vom Vater: Hat schon fast eine Glatze obwohl mein Onkel 13 Jahre jünger ist als mein Vater.

Beide Großväter haben eine Glatze.

Der Bruder von meiner Mutter ist 30 und hat noch Haare aber bei ihm sind die Geheimratsecken auch tiefer geworden.

Die Wirkstoffe Minoxidil und Finasterid sind mir sehr bekannt. Benutzt habe ich beide noch nicht. Finasterid hat schon einige NW, daher spiele ich im Moment noch nicht mit den Gedanken es einzunehmen. Die rote Liste und die Fachinfo haben mich abgeschreckt. Auch wenn es keine genetischen Veränderungen verursacht, möchte ich es nicht einnehmen, da ich im Januar Nachwuchs bekomme und weiteren Nachwuchs möchte.

Da bleibt dann nur noch Minoxidil.

So nun zu meinen Fragen:

1. Muss Minoxidil wirklich jeden Abend und Morgen aufgetragen und nach der Wirkzeit rausgewaschen werden?
2. Reicht es aus, Minoxidil nur jeden Abend auf die Geheimratsecken aufzutragen?
3. Wie sieht es mit Saw palmetto und seiner Wirkung und NW aus? Gibt irgendwie keine richtigen Studien zu diesem Einsatz.

4. Gibt es zu 3. Alternativen?

MfG

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [kkoo](#) on Mon, 28 Nov 2011 10:00:16 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Bakr schrieb am Mon, 28 November 2011 10:16

1. Muss Minoxidil wirklich jeden Abend und Morgen aufgetragen und nach der Wirkzeit rausgewaschen werden?
2. Reicht es aus, Minoxidil nur jeden Abend auf die Geheimratsecken aufzutragen?
3. Wie sieht es mit Saw palmetto und seiner Wirkung und NW aus? Gibt irgendwie keine richtigen Studien zu diesem Einsatz.
4. Gibt es zu 3. Alternativen?

MfG

1. einmal am Tag reicht. besser abends, kannst dann morgens die haare waschen, aber das nur, falls nötig erachtet.
  2. kannst du auch tun.
  3. sägepalme bringt nichts.
  4. finasterid. kannst 10-15mg feinmörsern und in 60ml minox-lotion auflösen
- 

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [Bakr](#) on Mon, 28 Nov 2011 13:33:55 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Hallo,

danke aber Finasterid kommt vor 40 nicht in Frage. Daher suche ich alternativen v.a. auf pflanzl. Basis.

MfG

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [samy1.0](#) on Mon, 28 Nov 2011 14:13:16 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Fakt ist aber, dass du ein DHT-Blocker brauchst, wenn du mit Minox anfangen willst.

Und da ist einfach Fin die beste Lösung.  
Eine Alternative zu Fin wäre noch Pantostin (ist aber wesentlich schwächer als Fin).

mfg samy

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [Bakr](#) on Mon, 28 Nov 2011 14:20:40 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Hallo,

d.h. dass Minox-only keine so guten Ergebnisse bringt wie mit Finasterid zusammen? Haben die einen synergistischen Effekt???

VG

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [jo1983](#) on Mon, 28 Nov 2011 14:53:17 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

warum willst du kategorisch kein fin vor 40 ausprobieren und wie kommst du gerade auf das alter?

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [mike.](#) on Mon, 28 Nov 2011 20:01:31 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

mit 40 ist DHT nicht mehr der einzige Übeltäter..  
Da ist auch der E2 Wert zu beachten...

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [Bakr](#) on Tue, 29 Nov 2011 07:24:01 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

In der Fachinfo steht folgendes:

Exposition zu Finasterid Risiko für männliche Feten zerstoßene oder erbrochene  
Finasterid-Tabletten sollten von Frauen, wenn sie schwanger sind oder schwanger werden  
möchten, wegen der Möglichkeit einer resorption von Finasterid und dem resultierenden  
potenziellen Risiko für den männlichen Fetus nicht berührt werden (siehe Abschnitt 6.6  
„Hinweise für die Handhabung“).  
Finasterid Sandoz 5mg Filmtabletten haben einen Filmüberzug, der den Kontakt mit dem

aktiven Wirkstoff verhindert, vorausgesetzt, dass die Tabletten nicht zerbrochen oder zerstoßen wurden. Kleine Mengen Finasterid wurden auch im Sperma von Probanden gefunden, die 5mg Finasterid/Tag erhielten. Es ist nicht bekannt ob dies nachteilige Folgen für den männlichen Fetus hat, wenn seine Mutter mit dem Sperma eines mit Finasterid behandelten Patienten in Kontakt kommt. Die genetischen und epigenetischen Auswirkungen einer Behandlung mit Finasterid auf das Sperma sind nicht bekannt. Wenn die Sexualpartnerin des Patienten schwanger ist oder schwanger werden könnte, sollte der Patient daher entweder seine Partnerin nicht mit seinem Sperma in Kontakt bringen (z. B. durch Gebrauch eines Kondoms) oder die Behandlung mit Finasterid abbrechen.

Dieser Abschnitt hält mich etwas zurück.

Alle anderen NW sind dagegen "harmlos". Daher will ich lieber mit der Einnahme noch etwas warten.

Das hört sich sehr pingelig an aber ich kann daran nichts ändern.  
Darum starte ich mit Minox-Only.

Ich habe ja auch sonst nur GHE bekommen. Meine Haare sind noch sehr stark und dicht.

Zu Minox: reichen da die 2% aus?

VG

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [Bakr](#) on Tue, 29 Nov 2011 07:25:29 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Ich habe mich gestern Nacht durch das Forum gelesen (nicht alles).

Ich habe mehrmals gelesen, dass das meiste DHT in der Kopfhaut gebildet wird und es eigentlich am meisten Sinn macht die DHT-Rezeptoren in der Kopfhaut zu blockieren.

Saw Palmetto ist ein natürlicher DHT-Blocker. Kann man das nicht in Lösung bringen und es topisch anwenden?

Finasterid wird bei topischer Anwendung resorbiert und wirkt systemisch.

EDIT: habe gerade in der Suchfunktion was zur topischen Anwendung gefunden. Sorry!

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [jo1983](#) on Tue, 29 Nov 2011 10:09:07 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Die Frage ist, ob Sägepalmextrakt bei topischer Anwendung wirklich DHT blockt, soweit ich weiß, gibt es dazu keine wirklichen wissenschaftlichen Erkenntnisse, bekannt ist mittlerweile jedoch, dass es nicht die Umwandlung von T in DHT beeinflusst. Hast du irgendwelche weiteren

Erkenntnisse bzgl. der Blockung?

---

---

Subject: Aw: Ein weiterer Leidensgenosse  
Posted by [Muad'Dib](#) on Tue, 29 Nov 2011 11:18:05 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Alternativ Pantostin und Minox.

---