

---

Subject: Info für Anfänger

Posted by [peci123](#) on Thu, 12 Jan 2012 15:41:11 GMT

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

---

Hi zusammen,

ich habe mal ein paar Grundlagen zusammengefasst für die Newbies.

Wer es genauer wissen möchte, begeben sich bitte in den dafür vorgesehenen Forumsbereich.

Grundlagen Haarausfall:

Hauptursache für den androgenetischen Haarausfall ist das Hormon DHT (Dihydrotestosteron). DHT schädigt bei genetischer Vorbelastung die Haarwurzeln und es kommt zu einer Degeneration der Haarwurzel (Follikel).

Dieser körpereigene Stoff wird aus dem Hormon Testosteron und aus manchen seiner Metaboliten gebildet. Die Konvertierung zu DHT erfolgt mit Hilfe eines Enzyms, das den Namen 5-alpha-Reduktase hat. Wobei es von diesem Enzym zwei Subtypen gibt - 5-alpha-Reduktase Typ II für den vorderen Teil der Kopfhaut und 5-alpha-Reduktase Typ I für die gesamte Kopfhaut.

Im vorderen Teil der Kopfhaut befinden sich beide Typen des Enzyms 5AR, dadurch entstehen die so genannten Geheimratsecken. Im hinteren Teil der Kopfhaut wirkt nur 5-alpha-Reduktase Typ II.

---

Systemischer 5-alpha-Reduktasehemmer Finasterid/Dutasterid

In die am meisten verbreitete Gruppe gehören die Präparate mit den Wirkstoffen Finasterid (Propecia®, Proscar®) und Dutasterid (Avodart®).

Finasterid blockiert den Reduktase-Isoenzym Typ II, Dutasterid blockiert beide Isoenzym Typen (I und II).

Durch Finasterid erfolgt eine DHT-Spiegelsenkung von bis zu 70 - 75 %. Mit dem 5-alpha-Reduktase-Hemmer Dutasterid erreicht man eine Hemmung der DHT-Bildung um bis zu 90 - 95 %.

Finasterid kann sowohl systemisch oder lokal Erfolg bringen - bei Dutasterid wird von der lokalen Behandlung abgeraten.

Klinische Studien sind im Bereich Forschung zu finden.

---

Minoxidil

Bekannt als Rogaine, Regaine, Spectral etc handelt sich eigentlich um ein Medikament, daß bei hohem Blutdruck zur Anwendung kommt.

Minoxidil kann Wachstum und Regeneration des Haares fördern.

Der genaue Wirkungsmechanismus ist bis dato nicht vollständig entschlüsselt; die bekannteste Theorie spekuliert über eine Verlängerung der Wachstumsphase des Haares und die Verbesserung der Mitose.

Minoxidil sollte zweimal am Tag lokal aufgetragen werden.

Klinische Studien sind im Bereich Forschung zu finden.

---

#### Eucapil (Fluridil)

Bei Eucapil handelt es sich um ein Antiandrogen, daß statt DHT am androgenen Rezeptor der Haarwurzeln andockt. Die Anwendung erfolgt einmal täglich lokal.  
Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

#### Ell Cranell/Pantostin (Wirkstoff 17-alpha-Östradiol)

Lokal angewendet scheint alpha-Östradiol die 5-alpha-Reduktase zu blockieren. Der Hersteller verweist auf Wirksamkeit nur bei lechter Alopezie. Die Anwendung erfolgt einmal täglich lokal.  
Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

#### Azelainsäure

Lokaler 5-alpha-Reduktase-Hemmer ähnlich Pantostin/Ell-Cranell  
Die Anwendung erfolgt einmal täglich lokal.  
Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

#### Spirolacton (Aldactone)

Ein weiteres lokales Antiandrogen. In der Regel als Creme erhältlich.  
Die Anwendung erfolgt einmal täglich lokal.  
Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

#### Ketoconazol (Nizoral)

In der Regel als Shampoo angewandt, hilft es vorallem der Schuppenbildung anderer Präparate entgegen zu wirken. Bei Haarausfall wird eine leicht unterstützende Wirkung nachgesagt.  
Anwendung bis zu zweimal die Woche.  
Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

#### Aminexil

Aminexil soll nach Herstellerangaben durch eine Hemmung der Lysylhydroxylase zu einer Reduktion der perifollikulären Fibrose führen, was den Haarausfall reduzieren soll.  
Die Anwendung erfolgt einmal täglich lokal.  
Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

#### Flutamid

Flutamid ist ein weiteres Antiandrogen und wird im Rahmen einer Erkrankung des Prostatakazinoms eingesetzt. Aufgrund einiger Nebenwirkungen bei oraler Einnahme wird zur lokalen Anwendung geraten. Die Anwendung erfolgt zweimal täglich. Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

Das sind meiner Meinung nach die weitverbreitetsten Medis zur Zeit am Markt und sollten jemandem der neu hier ist erstmal eine grobe Übersicht ermöglichen. Sollte ich etwas vergessen haben, kann das hier gerne ergänzt werden.

Sonstiges

Alternativen, Nahrungsergänzungen und Naturprodukte haben auch ihren eigenen Bereich. Bei Interesse einfach mal reinschauen.

---

Prostagladine:

Prostaglandine werden Gewebshormone genannt. Denn nicht spezielle Drüsen, sondern ganz allgemein das Körpergewebe stellt sie als Reaktion auf unterschiedliche Reize her. Die Prostaglandine werden dabei unter Beteiligung des Enzyms Cyclooxygenase (COX) aus Fettsäuren, vor allem der Arachidonsäure, gebildet. Nach ihrer Produktion werden die Prostaglandine in die unmittelbare Umgebung des produzierenden Gewebes freigesetzt und sind auch nur dort und für nur kurze Zeit aktiv.

Man unterscheidet verschiedene körpereigene Prostaglandine, sie bilden Gruppen wie PGD, PGE und PGF und teilen sich zusätzlich in Untergruppen. Je nach ihrem Wirkort haben sie sehr vielseitige und zum Teil sogar gegensätzliche Wirkungen. Einige Wirkungen sind therapeutisch unerwünscht wie zum Beispiel die der Prostaglandine PGE<sub>2</sub>, die verstärkt in verletztem Gewebe produziert werden. Sie rufen unter anderem Entzündungen, Schmerzen und Fieber hervor. Die Bildung solcher Prostaglandine kann mittels nicht-opioider Schmerzmittel wie Acetylsalicylsäure oder Antiphlogistika unterdrückt werden. Beide blockieren das Enzym Cyclooxygenase (COX), das für die Herstellung von Prostaglandinen unentbehrlich ist. Wird die COX gehemmt, können keine Prostaglandine entstehen.

PGD<sub>2</sub>:

Das Prostaglandin PGD<sub>2</sub> ist kürzlich als die Hauptursache für Haarausfall identifiziert worden. An Stellen die von Haarausfall betroffen sind, war die Menge des Proteins dreimal so hoch wie bei nicht von Haarausfall betroffenen Stellen. Eine Funktion von Prostaglandin D<sub>2</sub> könnte die Einleitung der katagenen Phase des Haarzyklus sein, in der das Haar das Wachstum einstellt und sich auf das Ausfallen vorbereitet.

Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar. Test laufen - experimentelle Versuche im Bereich: Sonstige Produkte

PGF2alpha:

spekuliert und soll als Gegenspieler zum vermuteten Auslöser der Alopezie dem Prostaglandin D2 (GPR44) dienen. Durch das Prostaglandin D2 verkürzen sich die Wachstumsphasen der Haare auch im Tierversuch bei Mäusen. Die Follikel sind nach Meinung der Forscher auch bei einer Glatze noch vorhanden bilden aber durch ihre starke Verkleinerung noch bestenfalls Flaumhaare aus.

Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar. Test laufen - experimentelle Versuche im Bereich: Andere Ansätze

PGE2:

PGE2 ist zusammen mit PGI2 das Hauptprostaglandin, welches in das Entzündungsgeschehen involviert ist. Zudem verfügt es über wichtige immunregulatorischer Funktionen und scheint den haarwuchs der Folikel zu fördern.

Minoxidil wird eine PGE2 erhöhende Wirkung nachgesagt.

Keine aussagekräftige klinische Studie verfügbar.

---

Zusätzliche Infos des Users Pewie:

Diclofenac:

Seine Wirkung beruht auf einer nichtselektiven Hemmung der Cyclooxygenasen (COX), die im Körper die Entzündungsmediatoren, die Prostaglandine, bilden. Wirkungspotenzial hauptsächlich bei akuten Trichodynie-Erscheinungen und teils auch wirksam gegen Verspannungen und Schmerzen.

Diclofenac hemmt alle Prostaglandine, leider auch die guten. Trotzdem scheint die Pgd2 Hemmung (Autoimmunreaktion wird womöglich unterbunden) höheren Einfluss zu haben als die potenziell gleichzeitige Pde2 (haarfördernd) Hemmung.

Anwendungstipp:

(50% Voltaren Gel, 50% Alk + Tropfen Zitronensäure anmischen)

Direkt auf der Kopfhaut ansetzen mittels stumpfer Kanüle und bahnenweise bis zu 2 ml auftragen und einwirken lassen. 20mg nicht überschreiten.

Nutzen: Unterschiedlich, eher geringfügig, eher als Unterstützer.

Verweis: [http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/23206/263135/#msg\\_263135](http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/23206/263135/#msg_263135)  
<https://bit.ly/2HrxUvP>

---

Sandalore:

Wissenschaftler fanden Rezeptoren des Typs OR2AT4 in den Haarfollikeln. Das Interessante daran: Frühere Studien haben gezeigt, dass dieser Rezeptor auf synthetisches Sandelholzaroma reagiert.

Anwendungstipp: die einsetzbare/verträgliche Konzentration wird irgendwo zwischen 0,01% und max. 0,05- 0,1% liegen. 0,1ml auf 100ml = 0,1% (bzw. 0,01ml auf 10 ml) Träger: nach belieben...solange viel Alkohol drin

Nutzen: Bisher kaum publik, aber potenzial, eher unterstützend.

Verweis: <https://bit.ly/2Ctlz6i>  
<https://www.alopezie.de/fud/index.php/t/33018/>

---

Dermaroller:

Das Microneedling gegen Haarausfall stammt ursprünglich aus dem medizinischen Fachbereich. Ärzten ist aufgefallen, dass rund um vernarbtes Gewebe plötzlich neue Haarwurzeln entstehen können.

Körpereigene Selbstheilung wird sofort forciert. Hierfür aktivieren natürliche Wachstumsfaktoren (Hämostase) die Thrombozyten. Die mikrokleinen Rupturen werden von innen heraus mit Fibroblasten und Kollagen aufgebaut (alte vernarbte Kollagenstrukturen werden wohlmöglich aufgebrochen). Aus gesunden Stammzellen bilden sich neue Hautstrukturen die Wundheilung beginnt.

Anwendungstipp:

Waschen Sie die Kopfhaut vor dem Nadeln, reinigen Sie die Nadelpatrone / -rolle in einem Desinfektionsmittel oder Alkohol.

Nadeln Sie die Problemzonen entsprechend. Sie sollten jeden Bereich zweimal vertikal, horizontal und diagonal durchfahren. Das Nadelgerät sollte auf 1,5 -max. 2,0 mm eingestellt sein.

Hautrötungen und sogar kleine Nadelstiche sollten sichtbar sein. Gehen Sie nicht zu stark darüber, große Blutungen sollten vermieden werden. Sie könnten Ihre Follikel auf diese Weise vernarben. Wiederholen Sie diesen Vorgang alle 7-14 Tage.

Es wird empfohlen, Minoxidil neben dem Dermaeedling zu verwenden. Warten Sie 24 Stunden, um Minoxidil nach einer Nadelung aufzutragen.

Ja, es ist normal, dass Ihre Kopfhaut einige Tage nach einer Sitzung rot / flockig ist. Die Rötung sollte nach 2 Tagen nicht wahrnehmbar sein.

Nutzen: Nicht genau definierbar. Bei einigen sehr hohes Potenzial, bei anderen weniger. Allerdings eines der wenigen Verfahren, die die Chance ermöglicht inaktive Haarfollikel zu reaktivieren.

Verweis: <https://bit.ly/2HIH3iP>  
<https://www.hairlosstalk.com/interact/threads/very-impressive-dermarolling-and-minxodil-results-fr>

om-tressless.117746/  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29028377>

---

Progesteron:

Progesteron ist ein Vorstufen Hormon und im Allgemeinen auch ein sehr nützliches. Interessant und trägt zu einem gesunden ausgewogenen Hormonhaushalt bei, (auch beim Mann) da es einen Östrogenüberschuss entgegenwirkt.

Anwendertipp:

10-20 mg ist die hier am ehesten empfohlene Dosis. 100mg/tgl maximal, ist aber vom Prinzip schon stark überdosiert und mit Vorsicht zu genießen. Anwendungspausen und ärztliche Abklärung sinnvoll! Anwendung Sublingual/rektal/transdermal

Nutzen: Wohl nur unterstützend in Betracht zu ziehen, Wirkung individuell und bei vielen eher zu gering auf die Aga. Es bleibt wohl nur der nicht ganz risikofreie Selbstversuch.

Verweis: [http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/23842/274995/#msg\\_274995](http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/23842/274995/#msg_274995)  
<https://bit.ly/2FbTI0s>

---

Ru58841:

Es blockt im Anwendungsgebiet die DHT-Rezeptoren ohne stark systemisch in den Hormonhaushalt des restlichen Körpers einzugreifen. Dies bewirkt, dass DHT zwar weiterhin im Körper vorhanden ist, aber nicht mehr so häufig an die Rezeptoren der Haarfollikel andocken kann und diese damit schädigt.

Anwendertipp:

RU-Pulver in Alkohol 70% und Propylenglycol 30% anmischen. Rukonzentration sollte zwischen 1-5% liegen, im Schnitt sind 3% ratsam. Mit stumpfer Kanüle direkt auf die Kopfhaut bahweise applizieren und darauf achten, dass der Stoff möglichst nicht wo anders landet oder irgendwo runtertropft bzw. verschmiert wird.

Nutzen: Bei ca. 50% der Anwendern sehr zufriedenstellend. Potenzial hoch, Restrisiko aber auch, da nicht zugelassener, experimenteller Stoff.

Verweis: <https://www.alopezie.de/fud/index.php/t/27818/>  
[http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/24512/287994/#msg\\_287994](http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/24512/287994/#msg_287994)

---

Ketoconazol/ Pirocton-Olamin:

Ketoconazol sowie Pirocton sind Arzneistoffe, die topisch gegen Pilzkrankungen der Haut

angewendet werden. Pilzerkrankungen können zu fettig-schuppigen Entzündungen der Kopfhaut (z.B. seborrhoische Dermatitis) führen, gegen diese es vorgeht. Ketoconazol wirkt demnach antifungal. Neben der antifungalen Wirkung, wirkt Ket lokal (wohl eher gerigfügig) antiandrogen und kann einen Teil der androgene in der Kopfhaut hemmen.

Anwendertipp:

Mische 10ml Alk und 20ml Ket Shampoo (wahlweise 0,3g Pirocton dazu) tragen Sie es mit stumpfer Kanüle auf und lassen Sie es ca. 20-60 Minuten einwirken. Anschließend waschen Sie sich wie gewohnt die Haare.

Nutzen: Etabliertes Mittel zur reinen Unterstützung bei der Aga Bekämpfung.

Verweis: <https://www.alopezie.de/fud/index.php/t/23751/>

---

Kopfhautmassagen (Pinching/Pressing/Stretching):

Es gibt viele Theorien, die neben dem Dht als Hauptverantwortlichen Versorgungs/Druckprobleme der Haut als Ursache nennen. Denn, auch wenn der Stoff Dht es sein sollte, der etwas auslöst, so ist der Prozess bis es zur Follikelschrumpfung kommt bisher nicht geklärten Abläufen zuzuordnen. Ob nun Unterversorgung, Entzündung, Kollagenwucherung, Ödem oder Spannungsdruck, sie alle können von der Massage theoretisch positiv beeinflusst werden.

Nutzen: Umstritten, eines der theoretisch wirksamsten, günstigsten und präventiv einsetzbaren Maßnahmen, welche auch zukünftig für Potenzial dienen könnte, wenn da nur nicht die schwache Ergebnislage wäre, die man im Internet findet. So oder so, diese Therapieform erfordert sehr viel Geduld und Einsatz.

Verweis: [https://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/32991/421561/#msg\\_421561](https://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/32991/421561/#msg_421561)  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306987717310411>

---

Ebenfalls hilfreich: Der "Cb-03-01\_Anwenderthread"

[https://www.alopezie.de/fud/index.php?t=tree&th=25309&goto=300600#msg\\_300600](https://www.alopezie.de/fud/index.php?t=tree&th=25309&goto=300600#msg_300600)

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [krx](#) on Thu, 12 Jan 2012 17:26:07 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Vote 4 Sticky

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [fantasticHair](#) on Tue, 17 Jan 2012 11:04:50 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Da ich ja ein Verfechter der langfristigen Lösungen bin, hier für alle Anfänger eine Übersicht über die heutigen Transplantationsmöglichkeiten. Wenn ihr genauere Informationen braucht, kuckt auf meiner Internetseite.

Die Fullicular Unit Extraction Hairtransplantation (FUE) ist die neueste Methode der Haartransplantation. Bei dieser Technik kommt kein Skalpell zum Einsatz. Ein spezielles Extraktionsinstrument ermöglicht eine Entnahme einzelner Haarfollikel. Es entstehen an der Entnahmestelle keine Narben. Ein zusätzlicher Vorteil dieser Methode ist, dass auch Körperhaare verpflanzt werden können.

Die Follicual Unit Transplantation (FUT) ist gekennzeichnet durch die Entnahme von einem oder mehreren Hautstreifen, aus denen die zu verplanzenden follikularen Einheiten (Grafts) gewonnen werden. Der oder die Streifen werden aus dem Hinterkopf entnommen. Nach der Entnahme werden die gewonnen Grafts präpariert und in die vom Haarausfall betroffenen Stellen eingepflanzt. Der Vorteil gegenüber der FUE - Methode ist, dass die FUT - Methode schneller und kostengünstiger ist.

Die Bodyhairtransplantation (BHT) bezeichnet eine Verpflanzung von Körperhaaren in die betroffenen Areale des Haarausfalles. Die Körperhaare werden mit Hilfe der FUE Methode einzeln entnommen und verpflanzt. Es kann sich um Haare am Rücken, Brust, Achseln oder den Beinen handeln.

---

Subject: @fantastichair  
Posted by [peci123](#) on Tue, 17 Jan 2012 12:03:48 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Es gibt einen eigenen Forumbereich für Haartransplantationen, weshalb ich das hier bewußt weggelassen habe und als gewerblicher Anbieter würde ich mich erstmal vorstellen bevor ich hier Schlechtwetter gegen Therapien mache.

<http://www.alopezie.de/foren-hilfe/regeln-und-tips/page-9?showall=>

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [maxmeri](#) on Tue, 24 Jan 2012 12:06:19 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

hey,  
ich kann dir nur empfehlen den schritt zu wagen und evtl. an eine transplantation nach zu denken. ich hab mich von einem arzt <http://www.aesthetikum.com> sehr lange beraten lassen und bin dann zu dem entschluss gekommen, dass dies der richtige weg ist. vielleicht konnte ich dir helfen.. lg und alles gute

---

---



Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Nikomachea](#) on Tue, 24 Jan 2012 14:41:17 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Warum soll man nicht alle Behandlungsmöglichkeiten auflisten und erläutern?! Hättest es ja sonst im Titel schon eingrenzen sollen.

Ich find die Unterteilung der Behandlungsmöglichkeiten wie sie der Dr. Jones (wurd hier schon öfters genannt) macht sehr sinnvoll, wenns um das Thema geht:  
<http://www.youtube.com/watch?v=uFqU3A941a0>

- medizinisch: Minoxidil, Finasterid etc
  - Haartransplantationen
  - kosmetische Behandlungsmöglichkeiten: Haarverdichtungen, Haarteile etc.
- 

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [hako1986](#) on Mon, 14 May 2012 19:55:46 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

@peci123  
bei Dutasterid wird von der lokalen Behandlung abgeraten  
anderen raten von der oralen Einnahme ab wegen NW  
Was denn nun?

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Haar20](#) on Tue, 15 May 2012 07:25:22 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Irgendwie bin ich grad etwas verwirrt.....

Unter Grundlagen steht dass nur Typ 1 in der hinteren Kopfgregion anzutreffen ist.  
Wenn Fin Typ 2 der 5-alpha-Reduktase blockiert dürfte es doch gar keine Auswirkungen auf den Haarstatus im hinteren Bereich haben oder hab ich mich jetzt so krass verlesen?

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [luka](#) on Wed, 16 May 2012 07:03:05 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Ich glaube, dass sich da jemand vertippt hat Im Tonsurbereich ist natürlich Typ2 der 5aR vertreten... In der Front sind beide Typen aktiv.

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Haar2O](#) on Wed, 16 May 2012 07:16:35 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Danke.....genau das hab ich mir nämlich schon gedacht.

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [peci123](#) on Wed, 16 May 2012 14:58:51 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Hi,

ja ist ein Fehler - ich kanns leider nicht mehr editieren. hab die Mods gebeten es zu ändern.

Zu Dut topisch vs. oral lieber mal im Dutforum schauen.

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [pilos](#) on Wed, 16 May 2012 15:05:15 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

die aufstellung ist zwar wunderbar...wird aber nach paar stunden so weit nach unten wandern,  
dass es kein mensch mehr finden wird...

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [luka](#) on Wed, 16 May 2012 15:32:21 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

...dann trage ich mal meinen teil dazu bei, dass immer schön weit oben zu finden ist

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [peci123](#) on Tue, 17 Jul 2012 13:05:51 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Ich würde gerne diesen threat um eiige Infos erweitern, aber leider ist dies nicht möglich  
Muss jedes Hinzufügen beim Admin beantragt werden?

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [mike](#) on Fri, 19 Oct 2012 09:36:58 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

dieser thread wäre auch gut..ganz am anfang der alpezie.de seite...  
so wie selbstherstellung...

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [AndiSteffel](#) on Fri, 19 Oct 2012 15:49:28 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

hei hammer dieser thread, tolle zusammenfassung... da hast du in meinen augen viele  
reputations punkte + verdient

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Mr.Goodkat](#) on Fri, 08 Mar 2013 18:03:29 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Hier noch einige Infos zu Fin:

1. Finasterid ist ein synthetisches Steroid.

<http://de.wikipedia.org/wiki/Finasterid>

[http://www.nlm.nih.gov/cgi/mesh/2008/MB\\_cgi?mode=&index=16994&view=expanded](http://www.nlm.nih.gov/cgi/mesh/2008/MB_cgi?mode=&index=16994&view=expanded)

<http://www.andrologyjournal.org/cgi/reprint/15/4/298>

2. Finasterid hemmt nicht nur die 5 alpha Reduktase (5AR) Typ 2 sondern auch Typ 3 und zu  
einem sehr geringen Teil Typ1

Infos über die 5AR und u.a. wozu die 5AR Typ 3 benötigt wird.

<http://de.wikipedia.org/wiki/Steroid-5%CE%B1-Reduktase>

<http://www.deepdyve.com/lp/de-gruyter/human-type-3-5-reductase-is-expressed-in-peripheral-tissues-at-higher-HwVY3MbV0i>

3. Das Senken von DHT durch Finasterid führt zu einer Überexpression des  
Androgenrezeptors (AR) Überexpression bedeutet es werden mehr AR "hergestellt" Die Zelle  
versucht den Mangel an DHT wieder auszugleichen. Damit werden die Zellen noch empfindlicher  
auf DHT.

"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,"

<http://www.ehrs.org/conferenceabstracts/2000marburg/guestlectures/s04-sawaya.htm>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21557276>

#### 4. DHT ist kein "Abfallprodukt"

biologisch aktivste Form des Testosterons. In vielen Organen ist DHT das eigentlich wirksame Androgen. Testosteron selbst ist ein Prohormon für zwei Hormone: DHT und Estradiol. DHT ist ein reines Androgen, da es nicht zu Estradiol aromatisiert werden kann."

<http://de.wikipedia.org/wiki/Dihydrotestosteron>

5. Finasterid kann während der Einnahme zu Nebenwirkungen führen. Jedoch kann es starke bleibende Schäden auch nach dem Absetzen hinterlassen und zu dem sorg. Post-Finasteride Syndrome führen.

<http://de.wikipedia.org/wiki/Post-Finasterid-Syndrom>

<http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/22127/>

---

Subject: Aw: Info für Anfänger

Posted by [mike](#). on Sat, 31 Aug 2013 11:33:13 GMT

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

---

Ich zitiere @Haar2O aus seinem Progesteron-Thread.

Zitat:

So da das ja bereits angesprochen wurde und der ProstaglandinF2alpha Thread thematisch abweicht mach ich jetzt einfach nen Thread dazu auf. Mittlerweile wollen es ja einige Leute versuchen und einen gebündelten Thread dazu haben wir glaube nicht.

Progesteron ist ein Sexualhormon welches beim Mann und der Frau vorkommt. Genaueres noch einmal hier nachzulesen.<http://de.wikipedia.org/wiki/Progesteron>

Progesteron gibt es in Form von Cremes, z.B.

hier.[http://www.biovea-deutschland.com/product\\_detail.aspx?NAME=PROGESTERON-CREME-70g&PID=21109&OS=204](http://www.biovea-deutschland.com/product_detail.aspx?NAME=PROGESTERON-CREME-70g&PID=21109&OS=204) oder auch in Kapselform. Beides ist in DE rezeptpflichtig. Allerdings ist die Creme in UK rezeptfrei weshalb es über Biovea problemlos zu beziehen ist.

Gewonnen wird das Progesteron durch chemischen Abbau aus der Yamswurzel. Das Produkt daraus ist mit dem im menschlichen Körper vorkommenden Progesteron identisch.

Der Grund Progesteron als Fin-Ersatz verwenden zu wollen ist die Tatsache dass es wie Finasterid als (natürlicher) 5alpha-Reduktase Hemmer wirkt. Allerdings im Gegensatz zu Finasterid eher den DHT-Überschuss beseitigt und auch in die andere Richtungen verstoffwechselt wird.

Hierzu zitiere ich einmal den User Yoda:

"Grundgedanken

DHT war jahrelang die Hauptursache von HA, stimmt auch ist aber bekanntlich nur die halbe Wahrheit. DHT ist ein biologisch hoch aktiver Metabolit des Hormons Testosteron. Ohne DHT fehlt den Körper definitiv was. Viele denken Wenn ich jetzt DHT blocke sprießen die Haare, ja und nein wie aus den berichten auch ersichtlich ist.

Warum ist das so? DHT selber ist wichtig für den Körper und richtet erst mal auch keinen Schaden an. Ist es doch in vielen Organen, das eigentlich wirksame Androgen.

Also stellt sich doch die Frage, warum das unterbinden?

schauen wir mal genauer. Warum DHT unterdrücken? Nur überschüssiges DHT ist unser Problem, alles andere führt eben zu den besagten/beschriebenen Nebenwirkungen.

Spiro geht noch einen Schritt weiter, stellt es doch ein Steroid Generika da. Sprich es erfolgt eine chemische Kastration.

Herzlichen Glückwunsch....

Bei beiden ist die Dosis extrem hoch, weil sie über die Leber geht. 95% des Wirkstoffes werde wieder ausgeschieden , aber richten vorher genug Schaden an.

Also was muss her, ein Wirkstoff der das überschüssige DHT abbaut und topisch ist, wegen den First-Pass-Effekt.

Schauen wir doch mal den Metabolismus an, aha ein Gestagene muss her. Also nehmen wir doch eins was schon da ist nur eben in sehr geringer Menge. Interessant dazu ist, dass es der Frau in höheren Mengen vorkommt. Bis zu den Wechseljahren dann bekommen sie auch Haarausfall.

Die Rede ist nicht von Östrogene sondern Progesteron, ein Vorstufen Hormon. Bewiesen ist, das überschüssige DHT wieder wegräumt."

Zusätzlich verlinke ich noch einmal den Prostgandin F2alpha-Thread in welchem es hauptsächlich um Progesteron ging.

<http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/21078/0/0/>

Hierzu verlinke ich einen Post des Users mike welcher einige Studien verlinkt hat.

[http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/23772/273631/#msg\\_273631](http://www.alopezie.de/fud/index.php/mv/msg/23772/273631/#msg_273631)

Genauso den Thread von Pilos im Unterforum "Selbsthilfe" wo die Herstellung einer Progesteron Lotion beschrieben ist.

<http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/22031/>

Die einzelnen Dosierungen muss wahrscheinlich jeder für sich selbst herausfinden...

Im Grunde ist es nur einer von vielen weiteren Versuchen, aber zumindest einer dem man eine gewisse Beachtung schenken sollte.  
Ich hoffe ich habe das wichtigste zusammengetragen. Wer was zu ergänzen hat, bitte ergänzen! Wink  
Somit dient dieser Thread den Interessierten und Anwendern welche ihre Erfahrungen hier posten können.  
Weitere Studien folgen...

Danke für Deine Zusammenfassung

Dieses Präperat wäre geeignet:

UTROGEST Kapseln  
Dr. Kade/Besins Pharma GmbH  
PZN: 8605961  
100 mg Progesteron Kapseln  
zuführen: anal oder sublingual

zu kaufen zb.:

[http://www.medizinfuchs.de/?params\[search\\_cat\]=1&params\[search\]=8605961](http://www.medizinfuchs.de/?params[search_cat]=1&params[search]=8605961)

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [jann](#) on Tue, 20 May 2014 13:50:46 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Danke für die Infos

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [peci123](#) on Fri, 04 Nov 2016 14:24:11 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Vor knapp 5 Jahren verfasst und leider immer noch aktuell.

Im Prinzip gibt es leider keine bahnbrechenden Neuigkeiten, die man ergänzen könnte.

Ganz im Gegenteil müsste man sogar die Prostaglandingeschichte oben mit "experimentell oder Theorie" beschriften, da nach 5 Jahren auch kaum etwas Positives dazu zu erwähnen wäre.

Microneedling/Dermaroller hätte eventuell noch Erwähnungsberechtigung im Bezug auf die

Fibrosetheorie.

Interessierte sollten die Forensuche nutzen - dazu gibt es etliche Threats.

---

---

Subject: Aw: Info fr Anfänger

Posted by [Pandemonium](#) on Fri, 04 Nov 2016 15:27:26 GMT

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

---

Gute Zusammenfassung. Evtl. könnten noch RU und Stemoxydine hinzugefügt werden (Wirkung aber z.T. eher fraglich.)

Diese beiden Absätze halte ich für etwas widersprüchlich, bzw. nach meiner Auffassung inkorrekt:

Zitat:Wobei es von diesem Enzym zwei Subtypen gibt - 5-alpha-Reduktase Typ II für den vorderen Teil der Kopfhaut und 5-alpha-Reduktase Typ I für die gesamte Kopfhaut.

Im vorderen Teil der Kopfhaut befinden sich beide Typen des Enzyms 5AR, dadurch entstehen die so genannten Geheimratsecken. Im hinteren Teil der Kopfhaut wirkt nur 5-alpha-Reduktase Typ II.

Das verstärkte Wirken der 5AR1 im vorderen Teil, bzw. deren Relevanz bei AGA ist nicht belegt.

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger

Posted by [bloedbalg](#) on Sun, 21 May 2017 23:48:49 GMT

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

---

Zu 3 :

Wenn das so einfach wäre, dann müsste doch jeder der Finsaterid nimmt, einen viel aggressiveren Haarausfall bekommen, oder wie ist das zu verstehen ?

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger

Posted by [Sonic Boom](#) on Mon, 22 May 2017 07:26:10 GMT

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

---

Au ja Peci, du darst deinen hilfreichen Beitrag gerne aktualisieren!

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger

Posted by [peci123](#) on Mon, 22 May 2017 09:37:10 GMT

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

---

Sonic Boom schrieb am Mon, 22 May 2017 09:26 Au ja Peci, du darst deinen hilfreichen Beitrag gerne aktualisieren!

Hi Sonic,

wo wie was bitte? Kann außerdem nur noch der Admin, da der Threat zu alt ist....

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [touwabou](#) on Mon, 22 May 2017 18:13:48 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

peci123 schrieb am Thu, 12 January 2012 16:41  
Finasterid kann sowohl systemisch oder lokal Erfolg bringen - bei Dutasterid wird von der lokalen Behandlung abgeraten.

Warum wird von der lokalen Behandlung mit Dutasterid abgeraten? Mir hilft es mit Ru zusammen am besten.

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [peci123](#) on Mon, 22 May 2017 21:59:36 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

touwabou schrieb am Mon, 22 May 2017 20:13 peci123 schrieb am Thu, 12 January 2012 16:41  
Finasterid kann sowohl systemisch oder lokal Erfolg bringen - bei Dutasterid wird von der lokalen Behandlung abgeraten.

Warum wird von der lokalen Behandlung mit Dutasterid abgeraten? Mir hilft es mit Ru zusammen am besten.

Wenn ich mich recht erinere, war damals die Studienlage zur topischen Anwendung zu dünn.

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [PetraWeiss](#) on Thu, 06 Jul 2017 12:31:09 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Hallo! Ich bin neue hier. Danke für die Info

---

---



Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Wortur](#) on Mon, 01 Oct 2018 09:45:00 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

DANK FÜR DIE INFORMATIONEN

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Frobeither](#) on Wed, 21 Nov 2018 16:03:05 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

ich werde meinerseits einen Beitrag leisten :)

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Tuncer](#) on Thu, 28 Feb 2019 14:53:41 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Danke für die informationen  
Tuncer

---

Subject: reason for hair loss  
Posted by [drvikasgupta](#) on Mon, 02 Sep 2019 06:01:40 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Nice Blog Thanks For Sharing Great information with us.  
The main reason behind the hair loss problem is Stress and dandruff.

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Geronimo](#) on Sat, 13 Jun 2020 01:12:43 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

hallo zusammen,

ich lese hier öfter etwas von den big2 oder big3, habe aber bisher noch keine erklärung dazu gefunden. kann mir bitte jemanmd mitteilen, was genau damit gemeint ist?

besten dank im voraus!

geronimo

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Sonic Boom](#) on Sat, 13 Jun 2020 06:00:56 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Big 3 sind eigentlich die stärksten Waffen: Fin, (bzw Dut), Minox, Ru.

Von fin, Dut, minox, ket, RU evtl c.b. ist hier oft die Rede. Von spiro liest man hier immer weniger. Den Dermaroller kann man bei topischen Mitteln auch unterstützend anwenden. Bei den anderen Zutaten muß man experimentieren.

Wenn du eben die AGA dauerhaft bekämpfen willst, mußst auf die chemische Mittel zurückgreifen! Mit Kopfhaut massieren und pflanzlichen Mitteln brauchst gar net erst anfangen ( kann man zusätzlich oder unterstützend anwenden) .

Alle Neulinge sollten sich DIESE SEITE/ Übersicht vormerken oder abspeichern. :thumbup:

Kurze Einführung:

Cb-03-01 ist ein selektiver Androgen-Antagonist mit anti-inflammatorischen (also anti-entzündlichen) Eigenschaften. In der Theorie bekämpft Cb jede Form des Haarausfalls, welche Androgen induziert sind. Speziell geeignet auch für Leute, bei denen Fin oder Dut, keine Wirkung erzielen konnte. Auch wenn Studien belegen, dass die 5-alpha Reduktase Hauptursache für die Aga ist, so gibt es einige User die auf Hemmer dieses Enzyms nicht ansprechen. Möglicherweise sind weitere Testosteron-Metaboliten involviert die kausal im Zusammenhang mit Haarausfall stehen. Hier setzt Cb an, da es die Androgenrezeptoren besetzt und so verhindert, dass androgen-induzierte NW`s wie Haarausfall (geht oftmals mit Juckreiz und Entzündungen einher) ihre Wirkung entfalten.

Abschließend ist zur Potenz zu sagen, dass Cb enormes Potential hat u mindestens auf einer Stufe zu Ru steht. Es gibt auch mittlerweile einige (internationale) User die Cb sehr erfolgreich anwenden.

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Sonic Boom](#) on Sat, 13 Jun 2020 06:09:20 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

CB-03-01 Ergänzung:

[https://www.alopezie.de/fud/index.php/m/432122/?srch=CB-03-01#page\\_top](https://www.alopezie.de/fud/index.php/m/432122/?srch=CB-03-01#page_top)

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Wiener1983](#) on Sat, 13 Jun 2020 06:47:40 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

\*\*\*Edit. Keine Beleidigungen!\*\*\*

Ps. Lass es doch auch gut sein, ständig jedem Neuling Fin einzureden.... du bist sehr gerne in diesem forum unterwegs wie du behauptest  
... nur dient es keinem und du bist keine Bereicherung... \*\*\*Edit. Da trotz Moderation wiederholt Beleidigungen in deinen Beiträgen zu finden sind, darfst du diese Info als "letzte gelbe Karte" zur Kenntnis nehmen. Erneute Beleidigungen > Usersperre \*\*\* etwas Neues wird man daraus auch nicht gewinnen.

Nichts für ungut... aber es ist nun mal die Wahrheit auch wenn du hier schon zum Inventar gehörst

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Geronimo](#) on Mon, 15 Jun 2020 02:58:13 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

hallo sonic boom,

danke für deine antwort.:)

kannst du mir bitte auch noch sagen, was die big2 sind?

fin oder dut und minox?

beste grüße

geronimo

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Sonic Boom](#) on Mon, 15 Jun 2020 05:42:59 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Geronimo schrieb am Mon, 15 June 2020 04:58hallo sonic boom,

danke für deine antwort.:)

kannst du mir bitte auch noch sagen, was die big2 sind?

fin oder dut und minox?

beste grüße

geronimo

Sonic, reicht völlig. ;)

Schätze fin und Minox, oder Jungs????!??? :)

Und die Info für Anfänger, werden wir jetzt den Neulingen immer um die Ohren hauen.  
Ich finde, damit ist man erst mal sehr gut beraten. :thumbup:

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Nomoredok](#) on Mon, 15 Jun 2020 07:38:41 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Big 3 = Fin, Minox, Ket

Vermutlich ist Ru schon "bigger" als Ket, aber halt nicht zugelassen.

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [Sonic Boom](#) on Thu, 31 Dec 2020 07:17:29 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

@Mona, könnte man evtl noch Cb 03-01  
<https://www.alopezie.de/fud/index.php?t=tree&th=25309&start=0&>  
in das Anfangsposting von Peci nachtragen/ hinzufügen?!? :)

Der Thread ist ( vor allem für Neulinge) sehr hilfreich! :thumbup:

---

---

Subject: Aw: Info für Anfänger  
Posted by [melindalucy](#) on Tue, 26 Jan 2021 12:22:05 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Vielen Dank für Ihr informatives Teilen.

---