
Subject: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen
Posted by [backflash](#) on Mon, 23 Jan 2012 17:20:31 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Mein aktueller Hormonbefund gibt mir einige Rätsel auf. Ich weiss um die geringe Aussagekraft bezüglich des Haarausfalls, aber zumindest könnte das meine fettige Haut und Haare erklären. DHT kommt später (laut Labor).

File Attachments

1) [Laborbefund \(1\).PDF](#), downloaded 296 times

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen
Posted by [mike.](#) on Mon, 23 Jan 2012 17:38:05 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Androstendion entsteht aus Dehydroepiandrosteron mithilfe des Enzyms

Testosteron reduziert. Abgebaut wird Androstendion durch die Aromatase zu Estron.

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

kann ha trigger sein

dein dhea wert?

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen
Posted by [pilos](#) on Mon, 23 Jan 2012 17:39:39 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

NNR abklären lassen

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen
Posted by [backflash](#) on Mon, 23 Jan 2012 17:50:11 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Danke für eure Antworten!

@ mike. Habe nur DHEA-S. Mein Arzt war so schwer zu überzeugen, dass ich den Test selbst gezahlt habe. Aber mit diesen Werten kann ich beim nächsten Mal besser argumentieren.

Dexamethason scheint bei der NNR wohl der aktuelle Stand zu sein, auch weil mein Cortisol

erhöht ist.

Kann Androstendion direkt für die Hautfettung verantwortlich sein?

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen

Posted by [mike](#) on Mon, 23 Jan 2012 17:53:41 GMT

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

ich würde auch wie Pilos sagt NNR prüfen lassen!

Auch die Cortisonwerte sind hoch..

NNR macht das Problem

ASD für Hautfettung kann theor. sein -> aro->E3 + 17b-HSD-T-5ar etc...

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen

Posted by [pilos](#) on Mon, 23 Jan 2012 19:01:39 GMT

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

backflash schrieb am Mon, 23 January 2012 19:50

Kann Androstendion direkt für die Hautfettung verantwortlich sein?

ja

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen

Posted by [backflash](#) on Mon, 23 Jan 2012 19:49:01 GMT

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

Kann ich Boswellia Serrata (Weihrauch) versuchen für meine NNR? Zumindest bis ich einen Termin beim Endokrinologen bekomme.

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen

Posted by [humboldt](#) on Mon, 23 Jan 2012 20:51:36 GMT

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

Fin selber kann ebenfalls für eine fettige, ölige (Kopf)Haut ursächlich sein. Sind nicht wenige user, die davon berichten.

Oder hattest du schon VOR deiner Fin-Zeit Probleme mit fettiger Gesichts- und Kopfhaut?

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen
Posted by [backflash](#) on Mon, 23 Jan 2012 21:31:52 GMT

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

humboldt schrieb am Mon, 23 January 2012 21:51 Fin selber kann ebenfalls für eine fettige, ölige (Kopf)Haut ursächlich sein. Sind nicht wenige user, die davon berichten. Oder hattest du schon VOR deiner Fin-Zeit Probleme mit fettiger Gesichts- und Kopfhaut?

Das ist schwer zu sagen, weil alles so schleichend geht. Aber mein Eindruck ist, dass die Sebocyten aktiver sind als früher. Komischerweise glänze ich immer im Gesicht, habe aber nie einen Pickel.

Subject: Aw: Androstendion sehr hoch - bitte mal schauen
Posted by [humboldt](#) on Mon, 23 Jan 2012 22:42:23 GMT

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

Ja, das hört sich nach Fin an. Ist bei mir mit "Fin only" auch so. Ölige Kopfhaut bzw. Stirn und Nasenflügel. Mit einem A-hemmer als Ergänzung ist es bei mir wesentlich besser..

Und in der Zeit, als ich Fin komplett abgesetzt hatte, hatte sich das alles wieder normalisiert, innerhalb von ein paar Monaten.

Subject: Mein DHT
Posted by [backflash](#) on Tue, 20 Mar 2012 19:20:07 GMT

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

Update (heute erhalten)

DHT: 0,98 ng/ml
Referenzbereich: 0.25 - 0.99 ng/ml

Subject: Aw: Mein DHT
Posted by [pilos](#) on Tue, 20 Mar 2012 19:33:00 GMT

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

backflash schrieb am Tue, 20 March 2012 21:20 Update (heute erhalten)

DHT: 0,98 ng/ml

Referenzbereich: 0.25 - 0.99 ng/ml

trotz 1mg fin am tag...hmmm

ich finde mittlerweile diese DHT bestimmung für nicht ganz zuverlässig

Subject: Aw: Mein DHT

Posted by [backflash](#) on Tue, 20 Mar 2012 19:55:18 GMT

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

Kein Fin!!

Sorry Pilos, mein Fehler wegen der nicht aktuellen Signatur. Ich habe Fin schon vor Monaten ausschleichen lassen, da es für mich keine Verbesserung gab (ausschliesslich GHEs).

Subject: Update

Posted by [backflash](#) on Fri, 30 Aug 2013 20:26:38 GMT

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

Mein Androstendion ist zwar etwas gesunken, aber immer noch zu hoch: 4,60 (!!)
DHT: 0,88 ng/ml

Meine NNR wurde per Ultraschall und CT mit Kontrastmittel untersucht. Laut Arzt ist alles ohne Befund. Er konnte nur ein minimales Adenom erkennen, was aber harmlos ist.
Hätte er mir nicht wenigstens Dexamethason verschreiben können? Habe eine Überweisung für die Endokrinologie bekommen.

Aktueller Zustand: GHE wachsen langsam aber stetig weiter, Vertex ist dicht. Haare weiterhin sehr fettig, Haut fettig und großporig
Was kann ich jetzt noch machen? Würde mir Dexamethason überhaupt weiterhelfen? Was ist mit Ketoconazol oral?

Danke!

Subject: Aw: Update

Posted by [pilos](#) on Fri, 30 Aug 2013 21:26:10 GMT

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

backflash schrieb am Fri, 30 August 2013 23:26 Habe eine Überweisung für die Endokrinologie bekommen.

warte mal seine aussage ab

Subject: Aw: Update

Posted by [mike](#). on Sat, 31 Aug 2013 09:35:24 GMT

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

backflash schrieb am Fri, 30 August 2013 22:26Mein Androstendion ist zwar etwas gesunken, aber immer noch zu hoch: 4,60 (!!)

DHT: 0,88 ng/ml

Meine NNR wurde per Ultraschall und CT mit Kontrastmittel untersucht. Laut Arzt ist alles ohne Befund. Er konnte nur ein minimales Adenom erkennen, was aber harmlos ist.

Hätte er mir nicht wenigstens Dexamethason verschreiben können? Habe eine Überweisung für die Endokrinologie bekommen.

Aktueller Zustand: GHE wachsen langsam aber stetig weiter, Vertex ist dicht. Haare weiterhin sehr fettig, Haut fettig und großporig

Was kann ich jetzt noch machen? Würde mir Dexamethason überhaupt weiterhelfen? Was ist mit Ketoconazol oral?

Danke!

Hypogonadismus macht aktivere NNR.. viel ASD, viel E1 macht fettige Haut und grobporige Haut..

starke AGA gibt es gottseidank nicht..sondern eine verlangsamte aber zähe..

ich warte auch auf die Aussage ab.

wieder ein Beweis.. Ärzte haben keine Ahnung

DHT ist zu hoch

DHT/T Verh... wie ist das?

Testo?

Progesteron?

DHEAs?

E2?

E1?

Subject: Aw: Update
Posted by [backflash](#) on Sat, 31 Aug 2013 13:14:58 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@ mike.

Das sind die restlichen Blutwerte aus meinem ersten Posting. Neuere habe ich nicht.
Dateigröße bitte auf 100% stellen.

File Attachments

1) [Blutwerte.pdf](#), downloaded 76 times

Subject: Aw: Update
Posted by [mike.](#) on Sat, 31 Aug 2013 14:05:27 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

test du auch Progesteron.. 0,4 ng-ml .. ist eher unterer Ref..

meine NNR alleine macht schon 0,52 ng-ml,.. + mit Hoden fast 1 ng-ml zusammen..

ich habe das gefühl.. seit Hoden drosseln habe ich hohen Puls... mit P4 normalen.. ich messe regelmäßig

lg
mike;-)

Subject: Aw: Update
Posted by [pilos](#) on Sat, 31 Aug 2013 14:07:12 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

lasse eher 17-OHP bestimmen

eventuell einen ACTH Stimulationstest bzw. Dexamethason-Suppressionstest durchführen

verdacht auf Late-onset-AGS

der endokrinologe wird schon sagen was sache ist

Subject: Aw: Update
Posted by [mike.](#) on Sat, 31 Aug 2013 14:11:39 GMT

cortisol ist ja auch erhöht

DHEAs wenig, P4 (vorstufe) wenig

zuviel ASD wird aus den vorstufen metabolisiert, pilos?

die NNR wird falsch gesteuert aus der hypophyse?
