
Subject: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [bullet23](#) on Thu, 13 Apr 2006 12:16:27 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

hallo.
also wie ich jetzt bemerkt habe hilft fin gar nicht mehr. bei mir ist wohl ne totale upregulation eingetreten.

ich will jetzt zu avo wechseln. aber reicht es wenn ich avo jeden 3 tag nehme oder muss ich jeden 2 oder jeden tag nehmen.

ich frag weil ich ja schon 6,5mg fin nehme. möchte ja mit avo eine stärkere dht senkung erreichen.

danke

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [7321](#) on Thu, 13 Apr 2006 13:24:39 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Hallo,

es ist ein Irrglaube, man müsse nur alle 2-3 Tage eine Avo schlucken.
So stehts zumindest unter [usa-direkt.de](#) zu lesen.
Ich persönlich kann es dir nicht erklären.

mfg

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [Quick](#) on Thu, 13 Apr 2006 13:36:28 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

7321 schrieb am Don, 13 April 2006 15:24Hallo,

es ist ein Irrglaube, man müsse nur alle 2-3 Tage eine Avo schlucken.
So stehts zumindest unter [usa-direkt.de](#) zu lesen.
Ich persönlich kann es dir nicht erklären.

mfg
usa-direkt? war das ne medizinerseite?

Quick

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [bullet23](#) on Thu, 13 Apr 2006 14:25:58 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

wie jetzt. zuerst wird es empfohlen und jetzt doch nicht mehr??
meine mich zu erinnern pilos meinte das wär sinnvoll.

pilos was meinst du denn dazu?

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [manman](#) on Thu, 13 Apr 2006 15:09:39 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

ich denke man kann alle drei tage ne avo schlucken, da es ja nur darauf ankommt duta im plasma anzusammeln. dies macht es natürlich aufgrund der langen halbwertszeit. lies das nochmal im wiki nach. hab das auf usa direkt auch durchgelesen und war nicht wirklich einverstanden mit den erläuterungen dort.

7321 warum glaubst du es wirkt nicht, wenn du selbst alle zwei tage nur 2,5 mg fin schluckst, was mit einer halbwertszeit von 8stunden weit unter dem von duta liegt?

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [frühaufsteher78](#) on Thu, 13 Apr 2006 15:16:13 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

manman schrieb am Don, 13 April 2006 17:09da es ja nur darauf ankommt duta im plasma anzusammeln.

Genau das ist aber die Frage... Plasma = Zelle?
Wenn das der Fall wäre, dann ist es in der Tat egal.

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [pilos](#) on Thu, 13 Apr 2006 16:20:58 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

bullet23 schrieb am Don, 13 April 2006 16:25wie jetzt. zuerst wird es empfohlen und jetzt doch nicht mehr??
meine mich zu erinnern pilos meinte das wär sinnvoll.

pilos was meinst du denn dazu?

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

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [bullet23](#) on Thu, 13 Apr 2006 17:03:42 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

sorry pilos, ich werde aus der tabelle nicht ganz schlaue ehrlich gesagt. meinst du jeden 3 tag ist gut? weil ich nehme ja zur zeit 6,5mg jeden tag fin. oder ist jeden 3 tag avo zu schwach.

was würdest du mir empfehlen? was fürne dosierung weil 6,5 bei mir ja nichts mehr bringen wegen upregulation??

danke dir

Subject: kann
Posted by [Quick](#) on Thu, 13 Apr 2006 17:20:10 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

mir bitte irgendjemand die studie zeigen(falls zur hand) das nach 100 tägiger 0,5mg dutasterid einnahme der scalp dht gehalt bei nur noch 1xwöchentlicher oder zwei oder drei tägiger einnahme immer konstant bleibt? danke!

Quick

Subject: Re: kann
Posted by [pilos](#) on Thu, 13 Apr 2006 18:41:20 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Don, 13 April 2006 19:20 mir bitte irgendjemand die studie zeigen(falls zur hand) das nach 100 tägiger 0,5mg dutasterid einnahme der scalp dht gehalt bei nur noch 1xwöchentlicher oder zwei oder drei tägiger einnahme immer konstant bleibt? danke!

Quick

was willst du eigentlich fragen...????

Subject: Re: kann
Posted by [Quick](#) on Thu, 13 Apr 2006 19:10:45 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

pilos schrieb am Don, 13 April 2006 20:41Quick schrieb am Don, 13 April 2006 19:20mir bitte irgendjemand die studie zeigen(falls zur hand) das nach 100 tägiger 0,5mg dutasterid einnahme der scalp dht gehalt bei nur noch 1xwöchentlicher oder zwei oder drei tägiger einnahme immer konstant bleibt? danke!

Quick

was willst du eigentlich fragen...????

nichts will ich fragen, nur zweifel aus dem weg räumen die sich in meinem köpflein tummeln ich konnte keine einzige aga oder bph relevante studie finden die informationen darüber gibt wie lange dht im scalp bzw im prostatagewebe nach der maximalen dht hemmung, bei einer nicht täglichen weiteren substitution von dutasterid 0,5mg gehemmt wird bzw. bis zu welchem grad es da weiter gehemmt wird?
hast du da vielleicht irgendetwas?

Quick

Subject: Re: kann
Posted by [bullet23](#) on Thu, 13 Apr 2006 19:15:03 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

wär nett pilos wenn du auf meine frage auch ne antwort hättest.

Subject: Re: kann
Posted by [pilos](#) on Fri, 14 Apr 2006 11:30:51 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

bullet23 schrieb am Don, 13 April 2006 21:15wär nett pilos wenn du auf meine frage auch ne antwort hättest.

das ist eine schwierige frage....wegen deine 6,5 mg....

aber du kannst nicht von einer upregulation in die andere gleiten...sonst wirkt bald nichts mehr....oral.

ich würde sagen avo jeden 3-ten tag.....zusätzlich spiro topisch....damit du diese vielen rezeptoren mit etwas besetzen kannst....

Subject: Re: kann
Posted by [bullet23](#) on Fri, 14 Apr 2006 13:07:37 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

muss ich bei avo auch irgendwann eine pause einlegen wegen der upregulation. gibst da auch ein schema??

Subject: Re: kann
Posted by [Quick](#) on Fri, 14 Apr 2006 14:33:10 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

bullet23 schrieb am Fre, 14 April 2006 15:07muss ich bei avo auch irgendwann eine pause einlegen wegen der upregulation. gibst da auch ein schema??

schema? wenn ich das schon lese(soll gegen niemanden gerichtet sein).....kein mensch hat überhaupt ein schema mal erstellt, außer forumsmitglieder, weder wurde wirksamkeit eines solchen schemas aller 2wochen nehmen 1 woche(nur beispiel) pause getestet weder wurde solch ein schema nach wirksamkeit gemessen oder beurteilt.

alles spekulaton, genauso wie mit 3 tage avo wirken genausogut wie tgl avo.. gibt keine einzige studien dazu, es gibt ein par diagramme die einwandfrei und gut nachvollziehbar sind, was aber nicht bedeutet das man das auf menschen übertragen kann, noch weniger ersetzen sie studien, die es garnicht gibt..und vor allem nicht mit 0,5mg dutasterid, man bräuchte die testreihen von glaxo mit dutasterid ich glaub sie waren bis phase 3 durch oder so...dann hätte man vielmehr input

Quick

Subject: Re: kann
Posted by [bullet23](#) on Fri, 14 Apr 2006 14:45:27 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

dann formulieren wir das mal anderes. was könnte man machen um eine upregulation bei avo zu verzögern oder zu umgehen??

wieviel pause wäre da angebracht wenn ich jeden 2 tag nehmen würde?

diese verdammte upregulation. wenn man die blos blockieren könnte dann hätten wir diese scheiß probleme nicht

Subject: Re: kann
Posted by [Quick](#) on Fri, 14 Apr 2006 14:52:45 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

es ist überhaupt fraglich ob eine upregulation unter avo,fin überhaupt auftritt, oder ob es an anderen faktoren liegt, ich glaube zwar auch an die upregulation aber bei bph patienten tud sies aufjedenfall nicht, hatte letztens ein gespräch mit einem arzt(arbeite im krankenhaus), er meinte das er bei mit proscar oder avodart behandelten patienten nie unterschiede bei sonographischen unersuchungen der prostata sehen konnte, d.h. nachdem sich das gewebe wie gewünscht verkleinert hat ist es auch so geblieben....die frage ist nur wie man das auf aga übertragen kann soll...da alle testversuche bei glaxo rummfliegen und es als aga therapeutikum nicht rausgebracht

wurde...

ps. ich bin sicher das auch eine dutasterid einnahme die nicht tgl. erfolgt gute ergebnisse hervorbringen kann, zweifelsfrei wollte ich nur erwähnt haben, alle 2 oder alle 3 tage sind alle mal besser für manche als 1mg fin tgl....wobei auch die gefahr der nw's steigt..

Quick

Subject: Re: kann
Posted by [pilos](#) on Fri, 14 Apr 2006 15:06:02 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 16:52es ist überhaupt fraglich ob eine upregulation unter avo,fin überhaupt auftritt, oder ob es an anderen faktoren liegt, ich glaube zwar auch an die upregulation aber bei bph patienten tud sies aufjedenfall nicht, hatte letztens ein gespräch mit einem arzt(arbeite im krankenhaus), er meinte das er bei mit proscar oder avodart behandelten patienten nie unterschiede bei sonographischen unersuchungen der prostata sehen konnte, d.h. nachdem sich das gewebe wie gewünscht verkleinert hat ist es auch so geblieben....die frage ist nur wie man das auf aga übertragen kann soll...da alle testversuche bei glaxo rummfliegen und es als aga therapeutikum nicht rausgebracht wurde...

ps. ich bin sicher das auch eine dutasterid einnahme die nicht tgl. erfolgt gute ergebnisse hervorbringen kann, zweifelsfrei wollte ich nur erwähnt haben, alle 2 oder alle 3 tage sind alle mal besser für manche als 1mg fin tgl....wobei auch die gefahr der nw's steigt..

Quick

es gibt viele theorien in dieser richtung pro und kontra...

die eine sagt....androgene selbst up-regulieren nur....und dht hemmer down-regulieren...

die andere sagt....das gegenteil.....

wer weis schon wie es wirklich ist.....auf alle fälle wenn nicht mal 6 mg finasteride mehr wirken soll das schon etwas heißen....

Zitat: ANDROGEN RESPONSIVE GENES AS THEY AFFECT HAIR GROWTH

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

Androgens have profound affects on scalp hair follicles causing growth inhibitory activity hence, miniaturization of hair follicles in the case of men with Androgenetic alopecia (AGA). In human

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

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [Slow](#) on Fri, 14 Apr 2006 15:44:19 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

bullet23 schrieb am Don, 13 April 2006 14:16hallo.
also wie ich jetzt bemerkt habe hilft fin gar nicht mehr. bei mir ist wohl ne totale upregulation eingetreten.

ich will jetzt zu avo wechseln. aber reicht es wenn ich avo jeden 3 tag nehme oder muss ich jeden 2 oder jeden tag nehmen.

ich frag weil ich ja schon 6,5mg fin nehme. möchte ja mit avo eine stärkere dht senkung erreichen.

danke

hallo kannst du mal kurz sagen wie lange du was genommen hast? wie lange nimmst du schon 6,5mg und mit wieviel mg hast du angefangen?

Subject: Re: kann

Posted by [bullet23](#) on Fri, 14 Apr 2006 16:10:06 GMT

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

@ pilos

wer weis schon wie es wirklich ist.....auf alle fälle wenn nicht mal 6 mg finasteride mehr wirken soll das schon etwas heißen....

mach mir keine angst pilos. soll das heißen mit avo kann ich nichts mehr reißen???

@ slow

ich hab am 28.08.03 angefangen proscar zu nehmen.

habe mit 1,25 angefangen. nach ca 15 monaten auf 2,5 und gleich auf 3,5 weil das mehr gebracht hat.

und seit 1 april 2006 auf 6,5 und ich kann den status nicht mehr halten.

ich hab eigentlich noch volle und dichte haare.aber wenn es so weiter geht dann.....

muss was unternehmen, deswegen möchte ich ab nächste woche avo starten aber die dosierung ist für mich ein problem.

weiß nicht ob jeden tag oder jeden 2 tag ausreicht.

Subject: Re: kann

Posted by [pilos](#) on Fri, 14 Apr 2006 16:48:43 GMT

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

bullet23 schrieb am Fre, 14 April 2006 18:10@ pilos

wer weis schon wie es wirklich ist.....auf alle fälle wenn nicht mal 6 mg finasteride mehr wirken soll das schon etwas heißen....

mach mir keine angst pilos. soll das heißen mit avo kann ich nichts mehr reißen???

tatsache ist, dass du ziemlich wild die fin-schraube gedreht hast...wo selbst für prostata patienten nur 5 mg empfahlen werden...

du bist einfach nach der formel mehr ist mehr..... gegangen....das haut so nicht hin.

hast du jemals deinen haarrelevanten hormonstatus untersucht..?

auserdem kann womöglich auch fin selbst in hoher dosis HA verursachen über die upregulation der TGF- β receptoren.....

natürlich solltest du mit avo mehr reisen schon aus dem grund dass fin nur die 5-AR II hemmt avo jedoch 5-AR I und II.

14 tage avo täglich

danach jeden 3-ten tag

spiro lotion um die receptoren zu besetzen...

Subject: Re: kann
Posted by [bullet23](#) on Fri, 14 Apr 2006 17:18:18 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

meinst du nach 14 tagen tgl, und danach jeden 3 tag reichen oder soll ich lieber danach auf jeden 2 tag fahren?

sicher ist sicher?

meine haare sind mein kapital und ich kämpfe bis zum umfallen

dank dir nochmal pilos

Subject: Re: kann
Posted by [tvtotalfan](#) on Fri, 14 Apr 2006 17:31:35 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Zitat:meine haare sind mein kapital und ich kämpfe bis zum umfallen

...passt zu Deinem Nickname

aber die Message von pilos hast Du nicht ganz verstanden.

Avo ist viel stärker als Fin, da reicht's dann auch alle 3 Tage, ne gute Zeit später (Jahre später) kannst Du dann noch immer auf "alle 2 Tage" umsteigen.

Viel ist eben nicht immer mehr...

Ab wann hast Du eigentlich Fin zum Ersten Mal erhöht wenn Du es erst seit 3 Jahren nimmst und schon auf 6,5mg bist ?

Subject: Re: kann
Posted by [login](#) on Fri, 14 Apr 2006 19:24:13 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Hi Leute ,
6,5 mg sind doch eine riesen Dosis . Hat man dann nicht mit enormen Nebenwirkungen zu kämpfen ?

Subject: Re: kann
Posted by [Quick](#) on Fri, 14 Apr 2006 21:34:32 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

pilos schrieb am Fre, 14 April 2006 17:06 Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 16:52 es ist überhaupt fraglich ob eine upregulation unter avo,fin überhaupt auftritt, oder ob es an anderen faktoren liegt, ich glaube zwar auch an die upregulation aber bei bph patienten tud sies auf jedenfall nicht, hatte letztens ein gespräch mit einem arzt(arbeite im krankenhaus), er meinte das er bei mit proscar oder avodart behandelten patienten nie unterschiede bei sonographischen unersuchungen der prostata sehen konnte, d.h. nachdem sich das gewebe wie gewünscht verkleinert hat ist es auch so geblieben....die frage ist nur wie man das auf aga übertragen kann soll...da alle testversuche bei glaxo rummfliegen und es als aga therapeutikum nicht rausgebracht wurde...

ps. ich bin sicher das auch eine dutasterid einnahme die nicht tgl. erfolgt gute ergebnisse hervorbringen kann, zweifelsfrei wollte ich nur erwähnt haben, alle 2 oder alle 3 tage sind alle mal besser für manche als 1mg fin tgl....wobei auch die gefahr der nw's steigt..

Quick

es gibt viele theorien in dieser richtung pro und kontra...

die eine sagt....androgene selbst up-regulieren nur....und dht hemmer down-regulieren...

die andere sagt....das gegenteil.....

wer weis schon wie es wirklich ist.....auf alle fälle wenn nicht mal 6 mg finasteride mehr wirken soll das schon etwas heißen....

Zitat: ANDROGEN RESPONSIVE GENES AS THEY AFFECT HAIR GROWTH

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

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

sechs monate bevor sie es genommen haben und sechs monate danach, verbesser mich wenn ich mich irre, aber diese 10 leute haben dann insgesamt 6mon. fin genommen(dosierung nicht bekannt), es könnte sich hier auch nach einem physiologischen anstieg der rezeptorenzahl handeln, so ne art erst reaktion des körpers auf die plötzliche hemmung der ar rezeptoren, ich find den artikel echt interessant...schade das die autoren nicht so sehr ins detail gegangen sind..

Quick

Subject: Re: kann
Posted by [pilos](#) on Fri, 14 Apr 2006 21:37:03 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 23:34sechs monate bevor sie es genommen haben und sechs monate danach, verbesser mich wenn ich mich irre, aber diese 10 leute haben dann insgesamt 6mon. fin genommen(dosierung nicht bekannt), es könnte sich hier auch nach einem physiologischen anstieg der rezeptorenzahl handeln, so ne art erst reaktion des körpers auf die

plötzliche hemmung der ar receptoren, ichfind den artikel echt interessant...schade das die autoren nicht so sehr ins detail gegangen sind..

Quick

das glaubst du wohl nicht im ernst.....

Subject: Re: kann
Posted by [Quick](#) on Fri, 14 Apr 2006 21:40:35 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

pilos schrieb am Fre, 14 April 2006 23:37Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 23:34sechs monate bevor sie es genommen haben und sechs monate danach, verbesser mich wenn ich mich irre, aber diese 10 leute haben dann insgesamt 6mon. fin genommen(dosierung nicht bekannt), es könnte sich hier auch nach einem physiologischen anstieg der receptorenzahl handeln, so ne art erst reaktion des körpers auf die plötzliche hemmung der ar receptoren, ichfind den artikel echt interessant...schade das die autoren nicht so sehr ins detail gegangen sind..

Quick

das glaubst du wohl nicht im ernst.....

warum wärs ne totale blamage dies zu glauben pilos?mache mir halt meine gedanken,es ist mehr eine vermutung, untermauern kann ich sie natürlich nicht, aber die sechs monate stimmen doch oder nicht?

Quick

Subject: Re: kann
Posted by [pilos](#) on Fri, 14 Apr 2006 21:43:58 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 23:40warum wärs ne totale blamage dies zu glauben

pilos?mache mir halt meine gedanken,es ist mehr eine vermutung, untermauern kann ich sie natürlich nicht, aber die sechs monate stimmen doch oder nicht?

Quick

nein...die stimmen auch nicht.....vor behandlung nicht 6 monate vor behandlung und nach 6 monate andauernde behandlung...und nicht 6 monate nach behandlung....mann.....

Subject: Re: kann
Posted by [Quick](#) on Fri, 14 Apr 2006 21:51:02 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

pilos schrieb am Fre, 14 April 2006 23:43Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 23:40warum wärs ne totale blamage dies zu glauben pilos?mache mir halt meine gedanken,es ist mehr eine vermutung, untermauern kann ich sie natürlich nicht, aber die sechs monate stimmen doch oder nicht?

Quick

nein...die stimmen auch nicht.....vor behandlung nicht 6 monate vor behandlung und nach 6 monate andauernde behandlung...und nicht 6 monate nach behandlung....mann.....

hey das die 10leute es andauern eingenommen haben davon bin ich ausgegangen sonst wärs ja schwachsinn

wieso schließt du einen plötzlichen rezeptorenanstieg aus?

Quick

Subject: Re: kann
Posted by [pilos](#) on Fri, 14 Apr 2006 22:08:25 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 23:51

wieso schließt du einen plötzlichen rezeptorenanstieg aus?

Quick

weil du dich dann sonst aufs bett legen könntest und dir einreden/selbst suggerieren würdest/....

"mein haar wächst immer dichter und dicker...mein vertex und meine ghe's wachsen zu".....

oder

"meine androgenrezeptoren werden von tag zu tag immer weniger...."

oder

"meine 5-AR , TGF- β usw....nehmen stetig ab..."

dann brauchst du kein avo fin und minox und pfizer und merck und glaxo würden pleite gehen.....

Subject: Re: kann

Posted by [bullet23](#) on Sat, 15 Apr 2006 04:35:37 GMT

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

@ tvtotalfan

nach ca. 15 monaten bin ich auf 2,5mg und gleich 2 wochen später auf 3,5mg weil ich bei 2,5 mg noch ca. 30-40 haare am tag verloren habe. mit 3,5mg hab ich nur noch höchstens 3 haare am tag verloren.

und ab april bin ich auf 6,5mg gegangen. hatte ca 60 haare wieder am tag verloren. und mit 6,5mg sind das jetzt ca. 30 aber tendenz steigt höher. deswegen muss ich schnell was unternehmen.

hoffe konnte dir deine frage beantworten.

Subject: Re: kann

Posted by [pilos](#) on Sat, 15 Apr 2006 07:38:21 GMT

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

bullet23 schrieb am Sam, 15 April 2006 06:35@ tvtotalfan

nach ca. 15 monaten bin ich auf 2,5mg und gleich 2 wochen später auf 3,5mg weil ich bei 2,5 mg noch ca. 30-40 haare am tag verloren habe. mit 3,5mg hab ich nur noch höchstens 3 haare am tag verloren.

und ab april bin ich auf 6,5mg gegangen. hatte ca 60 haare wieder am tag verloren. und mit 6,5mg sind das jetzt ca. 30 aber tendenz steigt höher. deswegen muss ich schnell was unternehmen.

du vergißt aber eines.....

http://www.alopezie.de/fud/index.php/m/2752/375/0///dca0a457bf2c09772cbf7e8fdf5e3cdd/#msg_2752

Subject: Re: kann

Posted by [Quick](#) on Sat, 15 Apr 2006 09:49:04 GMT

pilos schrieb am Sam, 15 April 2006 00:08 Quick schrieb am Fre, 14 April 2006 23:51

wieso schließt du einen plötzlichen rezeptorenanstieg aus?

Quick

weil du dich dann sonst aufs bett legen könntest und dir einreden/selbst suggerieren würdest/....

"mein haar wächst immer dichter und dicker...mein vertex und meine ghe's wachsen zu".....

oder

"meine androgenrezeptoren werden von tag zu tag immer weniger...."

oder

"meine 5-AR , TGF- β usw....nehmen stetig ab..."

dann brauchst du kein avo fin und minox und pfizer und merck und glaxo würden pleite gehen.....

sorry aber das was du schreibst hat nix mit dem was ich meine zutun pilos. aber trotzdem schön das du alles so witzig findest.

aufjedenfall wär's denkbar, das eine art upregulation auftritt, wieso auch nicht, bei vielen medikamenten die irgendwas unterdrücken versucht der körper anfangs gegenzusteuern, immerhin wirkt fin erst nach nem knappen jahr...alles theoretisch möglich, wenn selbst eine wöchentliche duta einnahme nach deiner meinung reicht um den dht gehalt im scalp dauerhaft konstant niedrig zu halten(obwohls noch nie gemessen wurde) und deiner meinung nach genausogute ergebnisse wie bei ner tgl. einnahme zeigt, find ich das ich auch spekulieren darf

Quick

Subject: Re: kann

Posted by pilos on Sat, 15 Apr 2006 11:24:40 GMT

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

Quick schrieb am Sam, 15 April 2006 11:49sorry aber das was du schreibst hat nix mit dem was ich meine zutun pilos. aber trotzdem schön das du alles so witzig findest.
aufjedenfall wär's denkbar, das eine art upregulation auftritt, wieso auch nicht, bei vielen medikamenten die irgendwas unterdrücken versucht der körper anfangs gegenzusteuern, immerhin wirkt fin erst nach nem knappen jahr...

ja optisch.....aber finasterid senkt schon nach der verteilung in der blutbahn das dht.....

Zitat:alles theoretisch möglich, wenn selbst eine wöchentliche duta einnahme nach deiner meinung reicht um den dht gehalt im scalp dauerhaft konstant niedrig zu halten(obwohls noch nie gemessen wurde)

JA es reicht um den DHT gehalt konstant zu halten.....weil avo eine mittlere hwz von 35 tage hat.

Zitat:und deiner meinung nach genausogute ergebnisse wie bei ner tgl. einnahme zeigt, find ich das ich auch spekulieren darf

das habe so nicht behauptet.....sondern nur im vergleich mit finasterid....

du vergißt anscheinend die relationen...

Merck empfiehlt 5 mg bei BPH und 1 mg bei AGA....bei finasteride.

und Glaxo 0,5 mg bei BHPalso 5mg fin sind 0,5 duta equivalente.

und 0,1 mg duta bringt 90% DHT senkung und 5 mg finasteride 73%....

Subject: Re: kann
Posted by [Quick](#) on Sat, 15 Apr 2006 12:10:54 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

pilos schrieb am Sam, 15 April 2006 13:24Quick schrieb am Sam, 15 April 2006 11:49sorry aber das was du schreibst hat nix mit dem was ich meine zutun pilos. aber trotzdem schön das du alles so witzig findest.

aufjedenfall wär's denkbar, das eine art upregulation auftritt, wieso auch nicht, bei vielen medikamenten die irgendwas unterdrücken versucht der körper anfangs gegenzusteuern, immerhin wirkt fin erst nach nem knappen jahr...

Zitat:ja optisch.....aber finasterid senkt schon nach der verteilung in der blutbahn das dht.....

stimmt hab ja auch nicht vom dht gesprochen...

Zitat:alles theoretisch möglich, wenn selbst eine wöchentliche duta einnahme nach deiner meinung reicht um den dht gehalt im scalp dauerhaft konstant niedrig zu halten(obwohls noch nie gemessen wurde)

Zitat:JA es reicht um den DHT gehalt konstant zu halten.....weil avo eine mittlere hwz von 35 tage hat.

jepp klingt logisch mit der hwz, wurde trotzdem noch nie gemessen...und dokumentierte erfolge nach diesem schema gibts auch nicht..

Zitat:und deiner meinung nach genausogute ergebnisse wie bei ner tgl. einnahme zeigt, find ich das ich auch spekulieren darf

Zitat:das habe so nicht behauptet.....sondern nur im vergleich mit finasterid....

oh entschuldige..

Zitat:du vergißt anscheinend die relationen...

Merck empfiehlt 5 mg bei BPH und 1 mg bei AGA....bei finasteride.

und Glaxo 0,5 mg bei BHPalso 5mg fin sind 0,5 duta equivalente.

und 0,1 mg duta bringt 90% DHT senkung und 5 mg finasteride 73%....

naja wenn sich bei 0,1mg duta genau soviel bzw. ähnlich soviel wie bei 0,5mg duta senken lässt, werden sie wohl davon ausgegangen sein das sie sicherheitshalber mehr wirkstoff nehmen, die nw's bleiben eh die selben...die hwz auch, und gegen aga haben sies eh nicht aufn

markt gebracht....

peace

Subject: Re: kann
Posted by [pilos](#) on Sat, 15 Apr 2006 12:35:00 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

hier steht z.b... dass 0,5 mg duta das dht doppelt so stark gesenkt hat als 5 mg finasteride...und die senkung nit duta war um das 3,75-fache konstanter als mit finasteride....

ganz frische studie.....

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve∓db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=16429658&q_ery_hl=20&itool=pubmed_docsum

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [bullet23](#) on Sun, 16 Apr 2006 19:20:56 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

so jungs hab mir jetzt avodart aus der apo besorgt und werde in den nächsten tagen was pilos mir empfohlen hat starten.

also 2 wochen tgl. und danach jeden 3 tag eine.

nehme schon seit 3 tagen kein fin mehr und werde wohl bis ca. tag 10 warten und dann starten. hoffentlich tritt bei mir nicht so ein heftiges shedding auf.

wo ich fin angefangen habe, hatte ich auch kein shedding. naja man kann nur hoffen.

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [Foxy](#) on Sun, 16 Apr 2006 20:15:40 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Hatte unter Fin auch kein Shedding

aber zur Zeit unter Avo schon ziemlich !
Hoffe es legt sich bald wieder!

Ich weis nicht so recht Anfangs mit Täglich wäre mir zu happig!
hat das Pilos wirklich so gemeint??
bei mir meinte er jeden 3ten Tag reicht vollkommen aus!

Foxy

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [pilos](#) on Sun, 16 Apr 2006 20:25:38 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Foxy schrieb am Son, 16 April 2006 22:15Hatte unter Fin auch kein Shedding

aber zur Zeit unter Avo schon ziemlich !
Hoffe es legt sich bald wieder!

Ich weis nicht so recht Anfangs mit Täglich wäre mir zu happig!
hat das Pilos wirklich so gemeint??
bei mir meinte er jeden 3ten Tag reicht vollkommen aus!

Foxy

du nimmst ja auch nicht 6,5 mg fin am tag.....

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [Foxy](#) on Sun, 16 Apr 2006 20:29:11 GMT

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

Nö

Foxi

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [bullet23](#) on Sun, 16 Apr 2006 21:28:09 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

nur die ersten 2 wochen tgl danach jeden 3 tag. nehme mal an die ersten 2 wochen dienen zum frontload oder pilos??

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [bullet23](#) on Mon, 17 Apr 2006 17:39:47 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@ pilos

das würde mich noch interessieren. nach deiner tabelle zufolge, also ich mein die hier:

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

entsprechen jeden 3 tag avo, ca. 5 mg fin richtig?
aber ich nehme doch im moment wie du weißt 6,5 mg.

mich würde interessieren wie du dann auf diese dosis kommst oder hat das was mit den 2 wochen tgl vorher zutun?

das versteh ich nicht so ganz.

Subject: Re: 6,5 mg fin jetzt avo wie dosieren
Posted by [pilos](#) on Mon, 17 Apr 2006 17:51:02 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

bullet23 schrieb am Mon, 17 April 2006 19:39@ pilos

das würde mich noch interessieren. nach deiner tabelle zufolge, also ich mein die hier:

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

entsprechen jeden 3 tag avo, ca. 5 mg fin richtig?
aber ich nehme doch im moment wie du weißt 6,5 mg.

mich würde interessieren wie du dann auf diese dosis kommst oder hat das was mit den 2
wochen tgl vorher zutun?

das versteh ich nicht so ganz.

da kann man miteinander nicht vergleichen weil fin eine halbwertszeit von 8 stunden hat und avo
von 35 tage.....

natürlich hat das auch mit den 2 wochen zu tun....

Subject: Re: Upregulation verhindern
Posted by [dmtsun](#) on Tue, 25 Apr 2006 19:23:19 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

bullet23 schrieb am Fre, 14 April 2006 16:45dann formulieren wir das mal anderes. was könnte
man machen um eine upregulation bei avo zu verzögern oder zu umgehen??

diese verdammte upregulation. wenn man die blos blockieren könnte ...

Hallo,
in einem usa-direkt Artikel steht, dass ein Extrakt aus grünem Tee und Retin-A Säure die
Androgen-Rezeptoren Upregulation verhindern. Leider steht dort weiter nichts darüber
(<http://www.usa-direkt.de/avodart.htm>)

Folgendes habe ich gefunden:
Retin-A Säure (anscheinend auch Retinsäure genannt) ist ein
Vitamin-A-Säureabkömmling, der die Talgdrüsen verkleinern und die Talgproduktion
reduzieren soll. Die Retinsäure soll auch an der Tetstosteronproduktion beteiligt sein
(<http://www.vitallabor.de/Vitamine.htm>).

Weiss jemand genaueres zur Wirkungsweise von Retinsäure und grünem Tee Extrakt zur
Verhinderung der Upregulation?

Tschau
dmtsun
