

---

Subject: stimmts?

Posted by [karlos3](#) on Thu, 23 Apr 2015 20:34:28 GMT

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

---

<http://voll-bart.blogspot.de/2014/09/Bartwuchs-und-Haarausfall.html>

und wenn ja, wie stark ist die korrelation?

gut, dass ich einen eher schlechten Bartwuchs und wenig Körperbehaarung hab

---

---

Subject: Aw: stimmts?

Posted by [pilos](#) on Thu, 23 Apr 2015 20:38:33 GMT

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

---

die 40 jahre alte testosteron-leier

---

---

Subject: Aw: stimmts?

Posted by [Kaiza](#) on Thu, 23 Apr 2015 20:42:39 GMT

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

---

Da sieht man mal wieder, dass das Internet auch ein großer Bullshit-Generator ist..

---

---

Subject: Aw: stimmts?

Posted by [Norwood-packt-das-an](#) on Thu, 23 Apr 2015 23:14:33 GMT

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

---

Ich habe spärlichen Bartwuchs, durchschnittliches Testosteron (hab ich 2006 mal messen lassen) und bekam dennoch schon mit 18 ne Tonsur.

Damit ist die Theorie wohl wideregt.

Statistisch gesehen mag das aber dennoch stimmen.

Denn wo mehr DHT ist, ist auch mehr Trigger.

Allerdings ist das DHT nicht der einzige Faktor, sondern die Rezeptoren.

Man kann extrem hohes DHT haben, solange keine Rezeptoren zum andocken da sind, kann das DHT überhaupt nichts machen.

---

---

Subject: Aw: stimmts?

Posted by [Knorkell](#) on Fri, 24 Apr 2015 15:54:47 GMT

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

---

Bis-2018-Norwood-null schrieb am Fri, 24 April 2015 01:14Ich habe spärlichen Bartwuchs, durchschnittliches Testosteron (hab ich 2006 mal messen lassen) und bekam dennoch schon mit

---

18 ne Tonsur.

Damit ist die Theorie wohl wideregt.

Statistisch gesehen mag das aber dennoch stimmen.

Denn wo mehr DHT ist, ist auch mehr Trigger.

Allerdings ist das DHT nicht der einzige Faktor, sondern die Rezeptoren.

Man kann extrem hohes DHT haben, solange keine Rezeptoren zum andocken da sind, kann das DHT überhaupt nichts machen.

Du meinst bei Androgenresistenten Menschen oder diesen komischen Wesen die einfach keine Rezeptoren haben?

---

---

Subject: Aw: stimmmts?

Posted by [vmPFC](#) on Fri, 24 Apr 2015 16:03:04 GMT

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

---

Bis-2018-Norwood-null schrieb am Fri, 24 April 2015 01:14

Denn wo mehr DHT ist, ist auch mehr Trigger.

Norwood, könntest Du mir bitte erklären, was es mit Ursache & Symptom und vor allem diesem "Trigger" auf sich hat?

Das will sich mir irgendwie nicht erschließen.

Mit anderen Worten: Was verstehst du unter einem Trigger?

---

---

Subject: Aw: stimmmts?

Posted by [PeterNorth](#) on Fri, 24 Apr 2015 16:33:12 GMT

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

---

Die Rezeptoren verändern sich ja nicht, also der Schlüssel passt nach wie vor ins Schlüsselloch, nur was beim umdrehen des schlüssels passiert hat sich geändert, es ist die funktion die sich hinter den rezeptoren die mutation am androgenrezeptor hat diesen an seiner funktion verändert

ausser bei Norwood natürlich ..

---