Subject: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [silbercuc](#) on Sat, 08 Dec 2018 20:09:55 GMT

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

Hallo Leute,

Ich würde gerne Fin topisch nehmen und wollte fragen, wie ich das am besten machen soll. Es gibt so vieles von bereits angemischtes bis verschreibungspflichtiges bis selber mischen. Wie macht ihr das oder vielleicht mag mir jemand den Link zu einem Posting geben. Ich selbst habe jetzt außer spezialisierte Diskussionen nichts gehört.

Dann wollte ich noch Eure Meinungen zu Ell-Cranell hören. Oder ob es neben Fin noch andere Wirkstoffe gibt die man nehmen soll. Mendoxil ist glaube ich nichts für mich. Bin mir aber nicht sicher.

1000 Dank für Eure Zeit!

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [Westhair](#) on Sat, 08 Dec 2018 21:43:33 GMT

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

<https://www.alopezie.de/fud/index.php/t/22047/>

Generell in der Selbsthilfe ist es interessant sich einmal umzuschauen.

Wie alt bist du und wie weit ist dein Haarausfall fortgeschritten?

Bei ell cranell sind die Erfolgsberichte sehr rar / nicht vorhanden, ähnlich gestaltet es sich bei Finasterid topisch. Die eventuelle Wirkung kommt daher, dass es trotz topischen Anwendung ins Blut geht. Da wäre oral effektiver und die Nebenwirkungen sind die gleichen.

Minoxidil ist topisch super, jedoch alleine wirst du langfristig keinen Erfolg damit haben. Ist ähnlich wie Stroh ins Feuer, sieht am Anfang toll aus, aber ist auch schnell wieder weg. Erhöht sogar DHT laut gewissen Studien, was auf lange Sicht kontraproduktiv ist.

Deshalb muss man noch die Ursache bekämpfen. Einige haben mit RU58841 tolle Erfolge. Ein tropisches Antiandrogen wie RU mit Minoxidil gemischt, kann bei einer nicht ganz aggressiven Form sicherlich den Status halten und sogar eventuell schwächere Haare wieder stärken.

Nachteil von RU ist, dass es kein zugelassenes Medikament ist - die Bezugsquellen sind aber einigermaßen seriös, sodass die Beschaffung kein Problem ist. Nebenwirkungen gibt es sehr wenige, jedoch wurden die Studien des Herstellers aus irgendeinem Grund angebrochen. Man vermutet aus finanziellen Gründen, jedoch weiß man es nicht.

Wichtig ist jedoch, sobald du merkst dass du Haarausfall hast, verlier keinen Tag und fang an, etwas zu tun.

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [silbercue](#) on Sun, 09 Dec 2018 00:37:20 GMT

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

Danke erst einmal Olahnwest,

Ich bin Anfang 40 und habe bereits eine OP hinter mir. Die war aber nicht so toll darum möchte ich langfristig eine weitere planen (muss ertsmal sparen!). Ich werde zu Hassong und Wong gehen. Ich hatte bereits eine Konsultation in London mit Wong. Er hat mir eine Slice Entnahme und ein gutes Ergebnis versprochen, da meine Vorherige OP nicht zu viel falsche gemacht hat. Trotzdem sieht es, gerade im Scheitel unnatürlich aus. Schlecht gesetzt.

Wong hat mir eine Fin Therapie empfohlen um den Stand zu halten. Ich habe aber bereits FIN oral 5 Jahre genommen und es dann abgesetzt. Hatte leichte Nebenwirkungen - einfach nicht mehr so viel Lust im Bett. Ich will irgendwie keine Tabletten mehr nehmen. Da ist mir die Äußere Anwendung sympatischer. Mein Doc meinte, gerade jetzt seien ein paar Untersuchungen rausgekommen und ich solle die Finger von FIN lassen. Topisch meinte er, soll ich auch lassen. Ginge ja auch in den Körper.

Ich habe mich aber dazu entschlossen es topisch zu versuchen, um zumindest den Stand wie er jetzt ist zu halten und meine Haare für die zukünftige OP zu stärken, um weniger Miniatisierung zu erreichen.

Ich hatte Wong meine Nebenwirkungen erzählt, er riet mir zu topischer Anwendung. Er meinte dann würden nur noch 2% in den Körper gehen. Ist das wirklich so?

Mir ist aufgefallen dass das "Rezept von 2012 ist. Ist es trotzdem heute noch zu aktuell?

Ich habe 98 Tabletten Finasterid von STADA 1mg hier vor mir liegen. Soll ich da jetzt tatsächlich 5 Stück auflösen? Das wären dann 2,5mg / Tag und sind quasi fast drei Tabletten / Tag auf den Kopf... muss wohl sein?

Die einfache Varianten, ohne entfernen der Füllstoffe:

- 1) 1 Tablette Proscar (zu 5mg Finasterid) in
- 2) 3 mL Wasser vollständig zerfallen lassen
- 3) 10 mL Alkohol 90-95%_Link hinzugeben, kräftig schütteln
- 4) 3 mL Propylenglycol hinzugeben

oder

- 1) 1 Tabletten Proscar (zu 5mg Finasterid) in
 - 2) 13 mL Wodka vollständig zerfallen lassen
 - 4) 3 mL Propylenglycol hinzugeben
-

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [silbercue](#) on Sun, 09 Dec 2018 14:31:47 GMT

Ich bin leicht irritiert von den widersprüchlichen Aussagen zur Verträglichkeit von Fin.

Mein Urologe sagt gerade im Bezug auf jüngste Untersuchungen: Finger weg! Libido Verlust, er habe einen 20 Jährigen in Behandlung bei dem die Libido komplett weg ist. Da ich schon Nebenwirkungen hatte, zögere ich jetzt ein wenig. Ich hatte einfach weniger Lust. Mein Arzt meint, es müsse nicht dabei bleiben. Wenn Ich jetzt beginne, heißt das nicht dass es wieder bei "wenig Lust" bleibt. Kann auch ganz weg sein.

Vieles hier im Forum deutet aber eine Unbedenklichkeit hin.

Ich lese auch, dass sich viele von Fin abwenden. Was bedeutet, wohin "wenden sie sich denn?"

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [Gasthörer](#) on Sun, 09 Dec 2018 14:39:39 GMT

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

silbercue schrieb am Sun, 09 December 2018 15:31 Was bedeutet, wohin "wenden sie sich denn?"

Sie wenden sich Richtung Haarausfall. Leider gibt es aktuell keine Medikament mit eine Vergleichbaren oder bessern Wirksamkeit, be geringeren Nebenwirkungen.

Es gibt natürlich auch ein paar die Richtung ungetester illegal eingeführter Medikamente gehen, aber ob das sicherer ist als FIN?

Beispiele sind RU, WAY oder teilweise Minoxidil Oral. El Cranell halte ich für Geldverschwendung. FIN muss jeder selber Wissen. Ich persönlich halte die aktuelle Diskussion der NW für Übertrieben (durch Internet und Anwälte), aber es gibt keine Garantien bei HAarausfall.

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [silbercue](#) on Sun, 09 Dec 2018 16:22:20 GMT

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

Verstehe,

Ich glaube das nebenwirkungen auch was mit dem jeweiligen lebensabschnitt zu tun haben. Z.b. wirken Finasterid DHT hemmer anders wenn man jung ist als wenn man in die Jahre kommt. Ich bin jetzt Anfang 40 und ich glaube ich sollte vorsichtig sein mein DHT weiter zu reduzieren da es ja eh altersbedingt schon reduziert wird. Darum suche ich nach einer topischen Anwendung.

mein Ziel ist es auch meinen jetzigen Zustand zu halten. Da ich mich in einem Jahr oder so sowieso unter das Messer lege deswegen. Ich suche einfach eine langfristige schonende Lösung.

Ich finde RU interessant ich lese auch was vom TM 0,05% was ist damit gemeint? Ket verstehe ich leider auch nicht... Sorry, kann mir einer einen Tipp geben?

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [Gasthörer](#) on Sun, 09 Dec 2018 18:13:00 GMT

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

Das mit dem Alter etc. ist Bro-Science. Die meisten hier behaupten sogar eher, dass es für jüngerer Nutzer schlimmer ist. Proscar wird zudem meist von "Älteren" wg Prostatvergrößerung genommen. In deutlich höherer Dosierung. Ich bin 39 und nehme FIN seit ich 35 bin.

Eine HT ist übrigens keine Lösung, sondern im Gegenteil du musst erst recht darauf achten, dass der Ausfall aufhört. Eine HT raubt dir nämlich einer wichtigen Option: Alles rasieren.

KET ist typischerweise in bestimmten AntiSchuppen Shampoos. Einige hier kaufen es aber als Pulver und lassen es mit einer selbstgebastelten Lotion länger einwirken. Ket(oconazole) hat aber systemisch sehr heftige NW, weshalb es oral auch verboten ist.

Zur RU habe ich schon alles gesagt. Wenn dir das risikoloser erscheint als FIN...was soll ich sagen. Jeder muss seine Entscheidung alleine treffen. Topisch kann eben auch systemisch gehen.

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [pilos](#) on Sun, 09 Dec 2018 18:39:49 GMT

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

Gasthörer schrieb am Sun, 09 December 2018 20:13Ket(oconazole) hat aber systemisch sehr heftige NW, weshalb es oral auch verboten ist.

wurde doch oral hier noch NIE empfohlen

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [silbercucue](#) on Sun, 09 Dec 2018 19:24:33 GMT

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

Gasthörer schrieb am Sun, 09 December 2018 19:13 Zur RU habe ich schon alles gesagt. Wenn dir das risikoloser erscheint als FIN...was soll ich sagen. Jeder muss seine Entscheidung alleine treffen. Topisch kann eben auch systemisch gehen.

Ich sagte ja bereits, dass ich NWs hatte. Für mich ist es logisch das wenn DHT im Alter abnimmt, die NWs die durch zusätzliche Hemmung von DHT entstehen prägnanter ausfallen, wenn grundsätzlich schon weniger da ist. Man wird älter kleinere Libido. Wenn ich da dann noch Fin oral nehme... ich würde gerne den Einfluss auf den Körper reduzieren.

Für mich bedeutet die Aussage von Wong, dass nur 2% Fin bei topischer Anwendung in den Körper gehen, weniger Einfluss auf das Körper DHT. Wenn ich also 2,5mg/Tag auf das Gehirn schmiere, dann wären das 0,05mg was 5% dessen wäre was ich während meiner Fin Phase pro Tag zu mir genommen habe. Und das vor Hormonumstellung.

Ich meinte RU ist interessant, ich wüßte gerne mehr darüber. Habe noch nichts von NWs gelesen in keinem Bericht. Aber hingegen bei Fin jede Menge über Libido und Ähnlichem...

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell
Posted by [Gasthörer](#) on Sun, 09 Dec 2018 20:17:36 GMT

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

pilos schrieb am Sun, 09 December 2018 19:39
wurde doch oral hier noch NIE empfohlen

Aber wer weiß wieviel systemisch geht, bei dieser Art von Anwendung.

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell
Posted by [Gasthörer](#) on Sun, 09 Dec 2018 20:23:39 GMT

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

silbercue schrieb am Sun, 09 December 2018 20:24

1. Für mich ist es logisch das wenn DHT im Alter abnimmt, die NWs die durch zusätzliche Hemmung von DHT entstehen prägnanter ausfallen, wenn grundsätzlich schon weniger da ist. Man wird älter kleinere Libido.

2. Ich meinte RU ist interessant, ich wüßte gerne mehr darüber. Habe noch nichts von NWs gelesen in keinem Bericht. Aber hingegen bei Fin jede Menge über Libido und Ähnlichem...

1. Das ist die Definition von Bro-Science. Es gibt keine eindeutige Korrelation zwischen Libido und DHT.

2. Lies dich hier ein zu RU. Meine Meinung: Es gibt keinerlei Studien, keine große Pharmaindustrie ... ohne Hype keine NW. Die männliche Psyche hat gefühlt eh mehr Angst vor sinkender Libido also vor Kleinigkeiten wie Krebs...

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell
Posted by [silbercuc](#) on Sun, 09 Dec 2018 21:42:23 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Deine Meinung ;)

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell
Posted by [couldntthinkofaname](#) on Mon, 24 Dec 2018 20:56:41 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

westo schrieb am Sat, 08 December 2018 22:43

Bei ell cranell sind die Erfolgsberichte sehr rar / nicht vorhanden, ähnlich gestaltet es sich bei Finasterid topisch. Die eventuelle Wirkung kommt daher, dass es trotz topischen Anwendung ins Blut geht. Da wäre oral effektiver und die Nebenwirkungen sind die gleichen.

Minoxidil ist topisch super, jedoch alleine wirst du langfristig keinen Erfolg damit haben.

naja zwar stimmt es zwar, dass topical fin auch systematisch geht..

Zitat:Materials and Methods

Initial dosing studies were designed to establish the most effective topical concentration of finasteride with respect to serum DHT 5mg Proscar tablets were crushed to prepare the appropriate concentration suitable for topical dosing studies.

Males with genetic hair loss were selected on a named patient basis, and all gave their informed consent. Following a baseline blood test and medical examination, hair variables were assessed with the Unit Area Trichogram (a method with proven reproducibility) basely and, from the same sites, 12 months later. All blood tests were performed before 11 am following a 12 hr fast, with follow-up blood tests and medical examinations after 1, 4, and 12 months of therapy.

Results

Hormonal changes during dosing studies

The dosing study data are presented in Table 1 and Table 2. The results show that a twice daily application of 0.05% finasteride solution (2 x 2 ml) significantly lowers the serum DHT concentration, with only a marginal increase in DHT suppression being observed when the concentration was increased from 0.05% to 0.075% (data not presented).

Table 1.

Dosing data (mean, n=2) for topical 0.01% finasteride (2 x 2 ml daily) over a four week duration.

	Week 0	Week 1	Week 4	% Change
Testosterone (nmol/L)	25.0	31.0	25.0	0%
DHT (nmol/L)	2.9	1.7	1.7	-31%

Table 2.

Dosing data (mean +/- sd, n=9) for topical 0.05% finasteride (2 x 2 ml daily) over a 4 week duration

	Week 0	Week 4	% Change	(paired t-test)
Testosterone (nmol/L)	20.2	19.4	-4%	NS
DHT (nmol/L)	1.8	1.1	-39%	p<0.003

Hormonal and hair changes during topical 0.05% finasteride therapy (Table 3)

During the treatment period significant suppression of the serum DHT was achieved in all individuals, with each remaining below the lower limit of normal (1.3 to 2.5 nmol/L) throughout treatment. In addition, no significant reduction in circulating serum testosterone or oestradiol concentration was found. The mean values obtained for total hair density (hair per cm²) and non-vellus hair density are also presented. A vellus hair was defined as a hair less than or equal to 40 um in diameter, less than or equal to 30 mm in length.

Table 3.

Mean hair densities and hormonal values from 5 subjects treated with topical 0.05% finasteride for 12 months

Time (months)	0	12	Significance	Normal Range
Total hair per cm ²	256	248	NS	(256 - 359)
Non-vellus hair per cm ²	174	158	NS	(232 - 325)
Testosterone (nmol/L)	15.0	14.0	NS	(10.0 - 35.0)
DHT (nmol/L)	1.42	0.85	p<0.01	(1.3 - 2.5)

dennoch zeigt diese studie

Zitat:Objective: The effects on scalp and serum dihydrotestosterone (DHT) of different doses of a

men with androgenetic alopecia. Methods: Two randomized, parallel-group studies were conducted. Study I: 18 men received 1 mL (2.275 mg) P-3074, applied to the scalp once a day (o.d.) or twice a day (b.i.d), or 1 mg oral tablet o.d. for 1 week. Study II: 32 men received P-3074

vehicle o.d. for 1 week. Scalp and serum DHT and serum testosterone were evaluated at baseline and treatment end. Results: Change from baseline in scalp DHT was -70% for P-3074 o.d. and approx. -50% for P-3074 b.i.d. and the tablet. Serum DHT decreased by 60 - 70%. The doses of

P-3074. No relevant changes occurred for serum testosterone.

results in an appropriate inhibition of scalp DHT potentially minimizing the untoward sexual side-effects linked to a systemic DHT reduction.

https://www.researchgate.net/public...one_in_healthy_men_with_androgenetic_alopecia
dass topical fin dennoch sinn macht, da es die dht konzentration deutlich stärker senkt als im rest des körpers

dies minimiert nebenwirkungen...und man kann an der dosierung schrauben..

am besten ist es übrigens, fin mit minox zu kombinieren..

Zitat:Abbreviation: J Eur Acad Dermatol Venereol

Imprint Name(s):

Publication: Oxford : Wiley-Blackwell

Original Publication: Amsterdam ; New York : Elsevier Science Publishers, c1992-

Abstract:

Background: The synergism of combined use between oral finasteride and topical minoxidil has been established in treating androgenetic alopecia among men. However, the concern regarding adverse effects of finasteride use has been rising.

Objective: To compare the efficacy and safety of topical solution of 0.25% finasteride admixed with 3% minoxidil versus 3% minoxidil solution in men with androgenetic alopecia.

Methods: Forty men aged 18 to 60 years with androgenetic alopecia were randomized to 24 weeks of treatment with a finasteride/minoxidil or minoxidil solution twice daily. Primary efficacy endpoint was the change from baseline in hair density and hair diameter at week 24. Secondary endpoints included global photographic assessment by treatment-blinded investigators and subjects. Changes in plasma dihydrotestosterone levels and adverse events were recorded.

Results: At week 24, the combined solution of finasteride and minoxidil was significantly superior to minoxidil alone in improvements of hair density, hair diameter and global photographic assessment (all $P < 0.05$). About 90% of patients treated with the combined solution experienced moderate to marked improvement.

The combined solution also had minimal effect on plasma dihydrotestosterone levels, approximately 5% reduction. There were also no systemic adverse events reported by patients in both groups.

Conclusion: Treatment with topical solution of 0.25% finasteride admixed with 3% minoxidil was significantly superior to 3% minoxidil solution for promoting hair growth in male androgenetic alopecia, and well tolerated. This article is protected by copyright. All rights reserved.

(This article is protected by copyright. All rights reserved.)

Contributed Indexing:

Keywords: androgenetic alopecia; finasteride; male pattern hair loss; topical finasteride; topical minoxidil

Entry Date(s):

Date Created: 20180705 Latest Revision: 20180704

Update Code:

20180705

DOI:

10.1111/jdv.15171

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [chess](#) on Mon, 24 Dec 2018 22:56:21 GMT

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

schön die studie fin&minox combined.
aber auch dort geht es um 3% minox
mit 0,25% fin lösung.

wir gehen nur von (0,025%) fin in der
selbsthilfe aus. ich habe bis heute nicht
verstanden, warum 1/10 genausogut
funktionieren soll. blöderweise würde
0,25% bedeuten, dass man 10x 5mg
Tabs reinmischen müsste statt nur einer
tablette. das geht praktisch aber nicht
da es sich schlicht nicht auflösen würde.
man bräuchte fin also direkt als wirkstoff
und nicht als tablette mit 99% hilfsstoffen.

ziemlich frustrierend.

was tun?

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [silbercue](#) on Tue, 25 Dec 2018 17:47:11 GMT

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

Ich dachte es gäbe bisher genug Erfahrungen mit der topischen Lösung mit 0,025%

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell

Posted by [chess](#) on Wed, 26 Dec 2018 11:46:16 GMT

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

es wird hier so empfohlen und auch ich
mache es so (1x 5mg in 20ml lösung, also

0,025%) aber ich würde sofort 0,25% probieren, wenn es praktikabel wäre. solange kann man ja gar nicht wissen ob 0,25% nicht viel besser wirkt als unsere 10% davon

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell
Posted by [blub10](#) on Sat, 29 Dec 2018 12:47:55 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Also ich benutze seit 8 Wochen Fin topisch und mein Haarstatus hat sich seitdem stark verschlechtert. Besonders die Front ist massiv undichter geworden

Wenn du es ausprobierst mach nicht den gleichen Fehler wie ich und fang nur an einer kleinen Stelle an

Subject: Aw: Finasterid Lösung topisch und Meinung über Ell-Cranell
Posted by [Haare2018](#) on Sat, 29 Dec 2018 14:46:27 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

blub10 schrieb am Sat, 29 December 2018 13:47Also ich benutze seit 8 Wochen Fin topisch und mein Haarstatus hat sich seitdem stark verschlechtert. Besonders die Front ist massiv undichter geworden

Wenn du es ausprobierst mach nicht den gleichen Fehler wie ich und fang nur an einer kleinen Stelle an
Woher hast du FIN topidch geholt bzw. oder selbst gemischt? Und in welcher Dosierung?