## Subject: Bitte um Einschätzung

Posted by anubis1 on Thu, 16 Jan 2020 12:06:53 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Hallo alle miteinander.

dachte ich stell euch mein Problem mal vor.

Zu meiner Person: weiblich, 22 Jahre alt.

Haarausfall seit ich ca. 16 bin, mit schleichendem Verlauf.

Typischer Verlauf nach Ludwig. Auf den Fotos erkennt man auch hinten verdünnte Stellen.

Bluttest, Schilddrüse und Hormone okay bis auf Prolaktin, was leicht erhöht war (36.10 ng/ml). Laut letztem Test hat er sich wieder auf 24.70 ng/ml eingependelt (Referenz 26.50).

Pille hab ich nie genommen.

Seit Juni 2019 benutze ich die KET-Lotion von pilos (großes Danke dafür!).

Ob's wirkt...tja, schwer zu sagen.

Große kosmetische Verbesserungen hat es nach 6 Monaten nicht gebracht. :?

Zumindest seh ich auf den Fotos keinen wirklichen Unterschied.

Ansonsten nehm ich von den NEMs her Fischöl (1000mg) und Johannisbeersamenöl (500mg) zu mir.

Jedenfalls hab ich jetz vor mit Dut topisch anzufangen.

Mischung hab ich mir vorgestellt:

90% Ethanol (80%)

10% PG

12 Kapseln Avo in 60ml

Würd es jeden zweiten Tag auftragen. Ich denke das sollte so eigentlich hinhauen. KET-Lotion würd ich weiter dazu nehmen.

Für weitere Tipps und Ratschläge bin ich dankbar.

Liebe Grüße

## File Attachments

1) pics.pdf, downloaded 532 times

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by pilos on Thu, 16 Jan 2020 12:46:49 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

duta ist schon mal ein versuch wert

vielleicht sogar oral

ich würde noch androstanediol glucuronid (AAND) bestimmen, aber vor der duta einnahme :!:

ich denke bei dir müsste man mit spiro flutamid cpa oral fahren :|

und nimm auch diclofenac als topical

https://www.alopezie.de/fud/index.php/m/264987/#msg\_264987

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by anubis1 on Thu, 16 Jan 2020 13:53:21 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Eine angenehme Überraschung so schnell ne Rückmeldung zu bekommen :o

Ich werd's mit Dut erstmal topisch versuchen, oral geht danach sonst auch.

Topisch hat halt den Vorteil, dass die Packung auch länger hält.

AAND testen...hmm, muss ich mal schauen.

Zitat:ich denke bei dir müsste man mit spiro flutamid cpa oral fahren

Wie, alle drei auf einmal? 80 :lol:

Im Moment würd ich gern auf Medis verzichten, die zu sehr ins Hormonsystem eingreifen. Also wenn es nicht unbedingt notwendig ist.

Natürlich dann auch die Frage, wo ich das herbekomme. Cpa is klar, aber die anderen weiß ich nicht (zumindest wenn das über Rezept laufen soll). :|

Naja, schau ma mal was Duta bringt.

Zitat:und nimm auch diclofenac als topical

Kann ich das auch ins Duta mischen oder besser getrennt auftragen?

Danke dir!

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by pilos on Thu, 16 Jan 2020 14:14:50 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

anubis1 schrieb am Thu, 16 January 2020 15:53

Topisch hat halt den Vorteil, dass die Packung auch länger hält. oral hält die packung genau so lange

https://www.alopezie.de/fud/index.php/m/318036/#msg\_318036

Zitat:Zitat:ich denke bei dir müsste man mit spiro flutamid cpa oral fahren

Wie, alle drei auf einmal? 80 :lol:

Im Moment würd ich gern auf Medis verzichten, die zu sehr ins Hormonsystem eingreifen. Also wenn es nicht unbedingt notwendig ist.

Natürlich dann auch die Frage, wo ich das herbekomme. Cpa is klar, aber die anderen weiß ich nicht (zumindest wenn das über Rezept laufen soll). :|

ich habe einfach alles was es so gibt erwähnt... frauenarzt

Zitat:Zitat:und nimm auch diclofenac als topical Kann ich das auch ins Duta mischen oder besser getrennt auftragen?

getrennt

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by anubis1 on Thu, 16 Jan 2020 15:39:24 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Ah, okay.

Ich nehme an du meinst, ich soll die Kapseln auflösen und dann 0,1mg jeden zweiten Tag schlucken,

anstatt eine 0,5mg Kapsel jeden zweiten/vierten Tag. Das könnte gehen.

Da steht es muss in den Gefrierschrank, reicht auch Kühlschrank?

Zitat:ich habe einfach alles was es so gibt erwähnt... Weiß ich doch. :) Hab mir nur nen Scherz erlaubt. :d

Alles klar, dann besorg ich mir als nächstes das Diclo.

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by pilos on Thu, 16 Jan 2020 16:28:35 GMT

ja kühlschrank reicht

aber mann kann auch eine kapsel alle paar tage reinwerfen

mehr infos für frauen gibt es hier

https://www.alopezie.de/fud/index.php/m/263907/#msg\_263907

und hier

https://www.alopezie.de/foren/frauen/

vielleicht auch mal testen?

http://www.alopezie.de/fud/index.php/m/339666/#msg\_339666

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by xWannes on Thu, 16 Jan 2020 16:57:15 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Wie so oft bringe ich das auch gerne hier ein:

Für Frauen ist gering dosiertes, d.h. 0,5-2mg Minoxidil - oral eingenommen - einen Versuch wert.

(Studien dazu sind im Forum bereits an verschiedenen Orten verlinkt oder auf Pubmed zu finden.)

Ich wünsche dir von Herzen viel Erfolg!

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by Piwie on Sat, 18 Jan 2020 18:49:54 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Das bringt dich zwar nicht weiter, aber kannst du denn folgende Fragen mit "Ja" beantworten?

Die Haarlichtung macht sich nur auf dem Oberkopf bemerkbar Verwandtschaftlich vorbelastet, wenn auch nicht in dem Ausmaß Der Haarausfall wurde ärztlich auf den Befund Aga zurückgeführt

Und es gibt wirklich keinerlei Auffälligkeiten bei den männlichen Hormonen?

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by xWannes on Sat, 18 Jan 2020 19:35:17 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Könnte man neben den harten antiandrogenen Geschützen nicht auch direkt/zusätzlich Östrogene topisch versuchen?

E2-Gel oder so?

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by anubis1 on Sat, 18 Jan 2020 20:39:02 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Moin,

Zitat:Die Haarlichtung macht sich nur auf dem Oberkopf bemerkbar

So ziemlich. Ein wenig diffus (bzw. stellenweise) gehts auch ist bei AGA aber nichts besonderes.

Zitat: Verwandtschaftlich vorbelastet, wenn auch nicht in dem Ausmaß

Jap. Urgroßmutter, und beide Elternteile. Vater hat Norwood 3 und meine Mutter hat den Haarausfall in den Wechseljahren gekriegt.

Erbliche Komponente spielt sicher die größte Rolle bei mir, mein Haarausfall ähnelt dem Muster meiner Mutter.

Zitat:Der Haarausfall wurde ärztlich auf den Befund Aga zurückgeführt :lol:

Ich glaub das sieht man auch sehr gut so.

Trichogramm oda so gab's nicht, wüsst auch nicht was das bringen soll.

Zitat:Und es gibt wirklich keinerlei Auffälligkeiten bei den männlichen Hormonen?

Testo war 0,30ng/ml (Referenz 0,79).

Hab auch keine Symptome wie Hirsutismus oder PCO.

Wegen Östrogen topisch...

Das Zeug geht ja auch systemisch.

Meine Hormone sind ja in Ordnung, will da lieber nicht reinpfuschen.

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by anubis1 on Thu, 13 Feb 2020 19:43:29 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

So, hier mal ein kurzes Update von mir.

Habe noch nicht mit Duta angefangen.

Prolaktin war beim letzten Test 77.10 ng/ml. Werde demnächst deswegen MRT vom Kopf machen.

Androstandiol-Glucuronid ist im Normalbereich (2.6 ng/ml -> Referenz 0.19 - 7.53; siehe erster

## Wert auf dem Foto)

Was ich etwas merkwürdig finde, ist dass mein Ferritin normal ist, mein Eisen aber eher an der unteren Grenze kratzt.

LG

File Attachments
1) werte.jpg, downloaded 146 times

AVL-Goneden:Hormone u.Transportprot.
Ast-Glu 2.6 ng/mL
prämenopausal: (
postmenopausal: ( 0.19 - 7.53) 0.15 - 3.35)

	Ergebnis Einheit	NW-Gra	1
<u>Hormone</u>	THE SPECIAL PROPERTY.		
TSH Prolactin	2,800 µU/mI 77.10 ng/mI PROLAKTIN	( ,	10000
	nicht schwanger, gesamt		
Test ost er on  DHEAS i.S.	0,39 ng/ml 389,0 µg/dl	( *	

# BEFUND

	Ergebnis	Einheit	NW-Grafik	altersbezogener
Chemie-Substrate	130/2			
Gucose i.S.	69	mg/d1	*( )	70-100
Cholesterini. S.	212	mg/dl	· · · ·	100-180
Tri gl yceri de i . S.	62	mg/dl	(* )	35-160
HDL- Chol est er i n	85	mg/dl	(* )	50,0-85,0
LDL- Chol est er i n	114,6	mg/dl	(* )	< 130.0
LDL/ HDL- Quot i ent	1,3	3	( * )	0-3
CHCL/ HDL- Quot i ent	2,5		( * )	0-5
Creatinin i. Serum	0,81	mg/dl	· * 5	0,50-0,90
Gom. Filtrationsrate (GFR)	>60	ml/min	(* )	> 60
		/min/ 1.73 ung mittels	MDRD-Formel	
Ferritin	68	ng/ml	( * )	13-150
Eisen i.S.	69	µg/dl	( * )	60-140
Chemie-Fermente				1000
gamma- GT	19	mU/m1	(*)	6-42
GPT / ALT	19	mU/m1	(*)	10-35
Chemie-Mineralstoffe				
Kaliumi. S.	4,32	mval/I	( * )	3,50-5,50

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung Posted by anubis1 on Tue, 18 Feb 2020 18:07:30 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Hi.

mein MRT vom Kopf war unauffällig.

Jetzt frage ich mich, ob ich trotzdem mit Mönchspfeffer anfangen soll, um das Prolaktin runterzukriegen.

Was meint ihr?

Sollte ich es mit Mönchspfeffer ausprobieren oder besser gleich mit Duta anfangen?

LG

Subject: Aw: Bitte um Einschätzung

Posted by anubis1 on Tue, 03 Mar 2020 20:09:03 GMT

View Forum Message <> Reply to Message

Okay, also ich hab mit Dut angefangen, erstmals nur 0,1 mg täglich um zu sehen, wie ich es vertrage.

Bis jetzt keine Nebenwirkungen (nach 10 Tagen Einnahme).

Nehme jetzt 0,5mg jeden zweiten Tag, nach 2 Wochen dann nur noch alle 4/5 Tage.

@pilos

Macht es Sinn on/off Zeiten einzubauen oder brauch ich mir wegen Upregulation keine Sorgen machen?

LG und danke