
Subject: fin topical

Posted by [FearlessVampireKiller](#) on Sun, 04 Feb 2007 21:44:47 GMT

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

wo bekomme ich das Zeug her?? fin oral geht gar nicht wegen Nebenwirkungen.. wo kann ich sowas bestellen?? viele grüße

Subject: Re: fin topical

Posted by [Amarok](#) on Sun, 04 Feb 2007 21:55:42 GMT

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

Im HA-Wiki auf der Hauptseite gibts ne Anleitung zum Herstellen. Ansonsten von genhair.com

Subject: Re: fin topical

Posted by [Boy2Man](#) on Sun, 04 Feb 2007 22:59:40 GMT

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

Ich würd da nicht soo viel drauf geben. So viel ich weiß, gibt es keine Studien zu Fin oder Avo-Topisch.

Würde lieber einen normalen DHT-Hemmer nehmen + Minox oder meinetwegen Spiro Topisch.

Aber muss jeder selbst entscheiden.

Subject: Re: fin topical

Posted by [kkoo](#) on Sun, 04 Feb 2007 23:13:23 GMT

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

Boy2Man schrieb am Son, 04 Februar 2007 23:59 Ich würd da nicht soo viel drauf geben. So viel ich weiß, gibt es keine Studien zu Fin oder Avo-Topisch.

Würde lieber einen normalen DHT-Hemmer nehmen + Minox oder meinetwegen Spiro Topisch.

Aber muss jeder selbst entscheiden.

topical-studien zu fin gibt es, wenn ich mich richtig erinnere, sehr wohl. und selbst wenn nicht: es gibt so viele meds, die per topical angewendet werden - da wird es mit fin. u. dut. genauso funktionieren...

Subject: Re: fin topical

Posted by [yellow](#) on Sun, 04 Feb 2007 23:21:29 GMT

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

Ich würde mir die Studie gerne durchlesen. Kann sie jemand verlinken, falls sie existiert?

Subject: Re: fin topical

Posted by [kkoo](#) on Sun, 04 Feb 2007 23:27:11 GMT

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

yellow schrieb am Mon, 05 Februar 2007 00:21Ich würde mir die Studie gerne durchlesen. Kann sie jemand verlinken, falls sie existiert?

mal schnell "gepubmeded", zwar nicht in vivo am menschen, aber dennoch:

New topical antiandrogenic formulations can stimulate hair growth in human bald scalp grafted onto mice.

Sintov A, Serafimovich S, Gilhar A.

Ben-Gurion University of the Negev, The Institutes for Applied Research, PO Box 653, Beer-Sheva, Israel. asintov@bgumail.bgu.ac.il

The purpose of this study was to test the ability of topical formulations of finasteride and flutamide to re-enlarge hair follicles in male-pattern baldness. This was evaluated by an experimental model of human scalp skin graft transplanted onto SCID mice. A comparison was made between formulations containing finasteride and flutamide, and a vehicle formulation in terms of the mean hairs per graft, length, diameter of the shafts, and structures of the growth stages of the hair. Flutamide and finasteride had a significantly higher effect ($P < 0.05$) than the placebo in all the tested parameters, but flutamide demonstrated more hair per graft and longer hair shafts than finasteride ($P < 0.05$). The number of hairs per graft for flutamide and finasteride groups were 1.22 ± 0.47 and 0.88 ± 0.95 hairs/ 0.5 mm^2 graft, respectively, versus 0.35 ± 0.6 hairs/graft for vehicle-treated graft. Similarly, hair lengths for flutamide and finasteride were 5.82 ± 0.50 and 4.50 ± 0.32 mm, respectively, versus 2.83 ± 0.18 mm for the vehicle-treated grafts. An in vitro diffusion study of flutamide gel using hairless mouse skin demonstrated the beneficial effect of the vehicle composition in comparison with a hydroalcoholic solution or a gel containing no penetration enhancer. It is therefore suggested that this topical composition containing flutamide or finasteride may effectively result in regression of male-pattern baldness.

Enhancement of follicular delivery of finasteride by liposomes and niosomes 1. In vitro permeation and in vivo deposition studies using hamster flank and ear models.

Tabbakhian M, Tavakoli N, Jaafari MR, Daneshamouz S.

Department of Pharmaceutics, School of Pharmacy and Isfahan Pharmaceutical Sciences Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

tabbakhian@pharm.mui.ac.ir

Finasteride is indicated orally in the treatment of androgenetic alopecia and some other pilosebaceous unit (PSU) disorders. We wished to investigate whether topical application of finasteride-containing vesicles (liposomes and niosomes) could enhance drug concentration at the PSU, as compared to finasteride hydroalcoholic solution (HA). Liposomes consisted of

phospholipid (dimyristoyl phosphatidylcholine (DMPC) or egg lecithin):cholesterol:dicetylphosphate (8:2:1, mole ratio). Niosomes were comprising non-ionic surfactant (polyoxyethylene alkyl ethers (Brij series) or sorbitan monopalmitate):cholesterol:dicetylphosphate (7:3:1, mole ratio). Vesicles were prepared by the film hydration technique and characterized with regard to the size, drug entrapment efficiency and gel-liquid transition temperature (T(c)). In vitro permeation of (3)H-finasteride through hamster flank skin was faster from hydroalcoholic solution (0.13 microg/cm(2)h) compared to vesicles (0.025-0.058 microg/cm(2)h). In vivo deposition of (3)H-finasteride vesicles in hamster ear showed that liquid-state vesicle, i.e. those made of DMPC or Brij97:Brij76 (1:1), were able to deposit 2.1 or 2.3% of the applied dose to the PSU, respectively. This was significantly higher than drug deposition by gel-state vesicles (0.35-0.51%) or HA (0.76%). Both in vitro permeation and in vivo deposition studies, demonstrated the potentials of liquid-state liposomes and niosomes for successful delivery of finasteride to the PSU.

Subject: Re: fin topical
Posted by [glockenspiel](#) on Mon, 05 Feb 2007 08:01:17 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Sintov A, Serafimovich S, Gilhar A (2000) New topical antiandrogenic formulations can stimulate hair growth in human bald scalp grafted onto mice. Int J Pharm 194:125-34

Mazzarella F, Loconsole F, Cammisa A, Mastrotonardo M, Vena GA (1997) Topical finasteride in the treatment of androgenetic alopecia. Preliminary evaluations after a 16-month therapy course. J Dermatol Treatment 8:189-192

Van Neste D, Fuh V, Sanchez-Pedreno P et al. (1998) Finasteride in the treatment of men with androgenetic alopecia using a phototrichogram technique. Abstract, EADV, Nice

Rushton DH, Norris MJ, Ramsay ID (1996) Topical 0.05% finasteride significantly reduced serum DHT concentrations, but had no effect in preventing the expression of genetic hair loss in men. In: van Neste D, Randall VA: Hair Research for the Next Millenium, Elsevier, Amsterdam, S 359-362

Subject: Re: fin topical
Posted by [yellow](#) on Mon, 05 Feb 2007 10:49:33 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Wenn man sich auf die am Menschen durchgeführten Untersuchungen beschränkt, dann kann ich keine der angegebenen Studien bei PubMed wieder finden. So ist es nahezu unmöglich, an den Volltext zu kommen.

Auch scheinen diese Veröffentlichungen schon sehr alt zu sein (zw. 7 und 11 Jahren). Sie haben offensichtlich nicht zu weiteren Untersuchungen angeregt.

Subject: Re: fin topical

Posted by [glockenspiel](#) on Mon, 05 Feb 2007 11:07:10 GMT

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

yellow schrieb am Mon, 05 Februar 2007 11:49 Wenn man sich auf die am Menschen durchgeführten Untersuchungen beschränkt, dann kann ich keine der angegebenen Studien bei PubMed wieder finden. So ist es nahezu unmöglich, an den Volltext zu kommen. Auch scheinen diese Veröffentlichungen schon sehr alt zu sein (zw. 7 und 11 Jahren). Sie haben offensichtlich nicht zu weiteren Untersuchungen angeregt.

The enzyme 5 alpha-reductase (5AR), which catalyzes reduction of testosterone to the more potent metabolite dihydrotestosterone, has been assumed to play a key role in a variety of skin disorders, including acne, seborrhea, hirsutism, and androgenic alopecia (AA). Also, evidences have been provided supporting the pathogenetic relevance of higher rates of testosterone reduction at lesional level. The azasteroid finasteride, a 5AR inhibitor, is widely employed in the treatment of benign prostatic hyperplasia; by contrast, its potential role in other androgen-related conditions have been, so far, only poorly evaluated. We present herein the results of a single-blind, placebo-controlled, 16-month trial carried out in 52 patients with AA using a 0.005% finasteride solution. The clinical terms of both hair balding areas reduction, seems to be encouraging, in the absence of either any evidence of percutaneous absorption of finasteride, or local/systemic untoward effects. We also briefly review the possible pharmacodynamic and pharmacokinetic bases of the use of topically delivered finasteride in AA.

1997 JOURNAL OF DERMATOLOGICAL TREATMENT 8(3):189-192

mazzarella f; Loconsole f; Cammisa A; Mastrolonardo M; Vena GA

Topical finasteride in the treatment of androgenic alopecia. Preliminary evaluations after a 16-month therapy course

Topical FINASTERIDE has potential in the treatment of androgenic alopecia, report researchers from Italy. In this pilot study, 52 patients (28 men) with androgenic alopecia applied a topical finasteride 0.005% solution (n=26), or vehicle (26), twice daily for 16 months. Journal of Dermatological Treatment 8: 189-192, Sep 1997

Das ist ein Teil von der Mazzarella Studie.

They used a typical vehicle of 50% ethanol, 25% propylene glycol, and 25% water. The results were measured (in part) by taking monthly photographs, and then comparing the photos at the end of the 16-month trial. The photos were graded on the following scale:

- 5 Complete restoration of hair density
- 4 Marked reduction of balding area(s)
- 3 Slight reduction of balding area(s)
- 2 No change compared to baseline
- 1 Slight enlargement of balding area(s)
- 0 Marked enlargement of balding area(s)

Here is the paragraph from their "Evaluation of hair regrowth" section:

"During the first 3 months of the trial, the clinical response was not significant. The scores for hair regrowth ranged from 1 to 2 with no significant difference between the two study groups. By contrast, throughout the subsequent course of the study a significant improvement in the status of the scalp hair was observed among the finasteride-treated patients. At the end of the study, the clinical results were scored 4 in 12 patients and 3 in the remaining 14. Response to treatment was substantiated by both an increase in the hair density at the periphery of balding areas and a progressive, though slow and incomplete retrieval of the hair texture within previously bare sites. Patients initially grew vellus-type hair that tended to change to thicker, pigmented terminal hair as the clinical response progressed. As for the group receiving placebo, only ten patients were evaluable at the end of the study. The high number of dropouts was a result of the lack of any improvement in the status of the scalp hair. These results were scored as follows: 2 in three patients, 1 in three patients and 0 in four patients."

"Of the 52 patients enrolled, 36 (69.2%) completed the entire study period. Notably, all dropouts occurred in the placebo group after 1 to 10 months. Moreover, the overall tolerability of the treatment was excellent. No patient experienced any local or systemic untoward effect. In particular, in the finasteride group laboratory data indicated revealed no relevant change in plasma levels of total testosterone, free testosterone or dihydrotestosterone. On the basis of these findings any significant percutaneous absorption of the drug could reasonably be excluded."

Subject: Re: fin topical
Posted by [glockenspiel](#) on Mon, 05 Feb 2007 11:08:59 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Im Übrigen müsste man sich überlegen, wer solche Studien finanzieren sollte. Es ist ja jetzt schon schwer, irgendwen da von zu überzeugen, etwas zu investieren. Falls man mehr erwartet zu topischen Fin Studien, als eine 16-Monatsstudie, sollte man es wohl wirklich sein lassen, und bei Fin oral und Minox ONLY bleiben. Alles andere ist Wunschträumerei, Yellow.

Subject: Re: fin topical
Posted by [yellow](#) on Mon, 05 Feb 2007 11:57:17 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Wenn man diese "16-Monats-Studie" ernsthaft interpretieren möchte, dann muss man sie im Volltext kennen und kann sich nicht mit zwei Zitaten daraus begnügen. Desweiteren ist es in Irrglaube, dass medizinische Forschung nur mit Unterstützung der Pharmaindustrie läuft. Wäre dies so, würde ein Großteil der universitären Forschung zum Erliegen kommen. Ein Viel Geld kommt vom Land, viel auch aus diversen Stiftungen. Bei Interesse natürlich auch von der Pharmaindustrie. Natürlich wird es die meisten großen Medikamentenstudien nur mit der finanziellen Power der Pharmaindustrie geben. Denn sie macht ja dann letztlich auch den Profit. Wenn aber wissenschaftliches Interesse an einer Sache besteht, dann sind zumindest eine Vielzahl

kleinerer Studien zu erwarten.

Wenn ich es richtig sehe, gab es zu Finasterid topisch bei Haarausfall zwei Studien am Menschen und diese 16 Monatsstudie ist schon 10 Jahre veröffentlicht.

Natürlich ist es nicht unwahrscheinlich, dass auch direkt auf die Kopfhaut aufgetragenes Finasterid irgend einen Effekt hat.

Die Frage ist aber, wie gut die Wirkung im Vergleich zur systemischen ist.

Denn wenn man mit Finasterid oral keine Probleme hat, und das sind, entgegen dem Eindruck, der in diesem Forum manchmal vermittelt wird, doch die meisten Anwender, dann würde man schon gerne wissen, inwieweit man mit topischer Anwendung an die orale heran kommt.

Subject: Re: fin topical

Posted by [glockenspiel](#) on Mon, 05 Feb 2007 12:08:53 GMT

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

Du musst sie ja nicht ernsthaft interpretieren. Wenn du es willst, musst du versuchen, an den Volltext heranzukommen. Die Quelle habe ich dir ja zitiert.

Es ist weniger ein Irrglaube, denn argumentiere mir einmal den kommerziellen Nutzen an einer topischen Finasterid Lösung? Es soll ja ein Patent darauf von Merck geben, also Nutzen gleich Null. Und welche Mediziner sollten sich ernsthaft daran machen, unzählige Studien dazu zu verfassen? Zu Sophora gibt es diesbezüglich auch nur 1-2, zu Spironolactone in Bezug auf HA auch nicht mehr als eine Hand voll. Man muss bei AGA selbst kombinieren und experimentieren, falls du im Ernst erwartest, dass ein Stifter auftaucht, und dir x Tests, die doppelblind und in vivo zu patentierten Medikamenten in Bezug auf den HA auf den Tisch knallt, dann träumst du.

Zu Fin topisch haben wir 4 Studien, die unterschiedlich sind. Eine hat eine systemische Auswirkung auf 40% zB, die andere gar keine. Es kommt also wahrscheinlich auf das Vehikel und die Lösung an.

Ich denke, es ist eine gute Alternative, genauso wie Fluridil, Spiro, oder Flutamide und Sophora.

Falls jemand weiter warten will, bis die grosse Erlösung kommt, und womöglich noch in die Supermarktregale, nur zu.

Subject: Re: fin topical

Posted by [glockenspiel](#) on Mon, 05 Feb 2007 12:17:22 GMT

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

Aber in einem Punkt hast du schon Recht: Falls man keine Probleme mit der oralen Anwendung hat, oder man das Risiko eingehen will, dann kann man sich das mühsame Suchen nach Alternativen natürlich sparen...

Subject: Re: fin topical

Posted by [yellow](#) on Mon, 05 Feb 2007 12:56:33 GMT

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

glockenspiel schrieb am Mon, 05 Februar 2007 13:08 Du musst sie ja nicht ernsthaft interpretieren. Wenn du es willst, musst du versuchen, an den Volltext heranzukommen. Die Quelle habe ich dir ja zitiert.

Sowohl bei PubMed, als auch auf der Seite des Journals, in welchem laut deinem Zitat die Studie erschienen ist, ist diese nicht gelistet.

Zitat: Es ist weniger ein Irrglaube, denn argumentiere mir einmal den kommerziellen Nutzen an einer topischen Finasterid Lösung?

Wieso sollte es keinen kommerziellen Nutzen geben?

Desweiteren zielen sehr viele Forschungen an Universitäten nicht primär auf einen finanziellen Nutzen ab.

Zitat: Es soll ja ein Patent darauf von Merck geben, also Nutzen gleich Null.

Keine Universität verkauft Medikamente, die sie erforscht haben.

Zitat: Und welche Mediziner sollten sich ernsthaft daran machen, unzählige Studien dazu zu verfassen?

Wenn du promoviert bist, dann brauch man meines Wissens 10 Veröffentlichungen, um sich habilitieren zu können, dh. Privat Dozent zu werden, und die Möglichkeit zu haben, an eine Professur zu kommen. Das ist auch der Grund, warum versucht wird, jeden Müll zu veröffentlichen.

Am Mediziner scheitert es daher wohl eher nicht.

Zitat: Zu Sophora gibt es diesbezüglich auch nur 1-2, zu Spironolactone in Bezug auf HA auch nicht mehr als eine Hand voll.

Das spricht auch nicht groß für Sophora.

Zitat: Man muss bei AGA selbst kombinieren und experimentieren, falls du im Ernst erwartest, dass ein Stifter auftaucht, und dir x Tests, die doppelblind und in vivo zu patentierten Medikamenten in Bezug auf den HA auf den Tisch knallt, dann träumst du.

Du brauchst ein Konzept und eine solide wissenschaftliche Grundlage dafür, dann kannst DU dich z.B. an eine Stiftung wenden.

Zitat: Zu Fin topisch haben wir 4 Studien, die unterschiedlich sind. Eine hat eine systemische Auswirkung auf 40% zB, die andere gar keine. Es kommt also wahrscheinlich auf das Vehikel und die Lösung an.

Da du offensichtlich auch nur die Überschriften oder ein bis zwei

Zitate daraus kennst, finde ich es sehr gewagt, irgendwelche Schlüsse aus den Studien zu ziehen.

Zitat: Ich denke, es ist eine gute Alternative, genauso wie Fluridil, Spiro, oder Flutamide und Sophora.

Sicherlich werden einige Substanzen auch topisch angewendet einen antiandrogenen Effekt

haben.

Man muss aber einfach auch fest halten, dass wir schlicht nicht wissen, wie die Resultate damit sind. Ob sie eine gute (im Sinne von fast gleichwertige) Alternative sind, sei daher dahingestellt. Natürlich ist es nicht die schlechteste Idee, Finasterid & Co auf den Kopf zu schmieren, wenn man es systemisch nicht anwenden kann, oder will.

Zitat:Falls jemand weiter warten will, bis die grosse Erlösung kommt, und womöglich noch in die Supermarktregale, nur zu.

Es steht jedem frei, zu experimentieren. Vielleicht werden manche auch gute Erfolge damit erzielen.

Aber wenn keine ausreichenden wissenschaftlichen Daten zur Verfügung stehen, die Aufschluss über Erfolg oder Potential einer Behandlung geben, dann sollte man das auch klar sagen.

Subject: Re: fin topical

Posted by [FearlessVampireKiller](#) on Mon, 05 Feb 2007 12:59:12 GMT

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

ich würde ja gerne andere dht hemmer nehmen aber ich vertrage es nicht.. oder wisst ihr noch was anderes außer fin?? grüße

Subject: Re: fin topical

Posted by [glockenspiel](#) on Mon, 05 Feb 2007 13:22:24 GMT

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

Zitat:Sowohl bei PubMed, als auch auf der Seite des Journals, in welchem laut deinem Zitat die Studie erschienen ist, ist diese nicht gelistet.

Yellow, diese Studie existiert, ich persönlich habe sie nicht, aber vielleicht kommt ja wer anderer als einer von uns beiden daran.

Zitat:Wieso sollte es keinen kommerziellen Nutzen geben?

Weil Merck anscheinend auch keinen daran sieht. Der finanzielle Nutzen an Dutasterid wurde auch nicht so erheblich angesehen, um es kommerziell zu vermarkten. Überlege dir einmal, wer sich die Kosten machen sollte, eine topische Fin Lösung zu verkaufen, wenn es a) daran schon ein Patent gibt, und b) eine orale Einnahme grösseren Nutzen verspricht.

Zitat:Desweiteren zielen sehr viele Forschungen an Universitäten nicht primär auf einen finanziellen Nutzen ab.

Ich sehe die Motivation nicht, unzählige Studien zu einer schon existenten oralen Arznei zu

verfassen, wenn es schon Studien dazu gibt, die aber sehr unterschiedlich ausgefallen sind.

Zitat:Keine Universität verkauft Medikamente, die sie erforscht haben.

Dann liste mir bitte einmal auf, welche Studien es zu AGA gibt in Bezug auf Flutaminde, Flurodil, Adensoin, Sophora und Spiro. Wenige, wieso? Es geht wohl eher um den Forschungsdrang auf diesem Gebiet.

Zitat:Wenn du promoviert bist, dann brauch man meinens Wissens 10 Veröffentlichungen, um sich habilitieren zu können, dh. Privat Dozent zu werden, und die Möglichkeit zu haben, an eine Professur zu kommen. Das ist auch der Grund, warum versucht wird, jeden Müll zu veröffentlichen.

Am Mediziner scheitert es daher wohl eher nicht.

Motivation, ich verstehe schon recht gut, wieso es daran fehlt. Wieviele grosse Studien haben wir denn jährlich zu topischen Antiandrogenen bzw potenziellen Stimulatoren? Nicht einmal die Adenosin oder Melatoninstudien hatten weitere Nachfolger.

Zitat:Das spricht auch nicht groß für Sophora.

Nimm dir irgendetwas anderes oben genanntes heraus.

Zitat:Du brauchst ein Konzept und eine solide wissenschaftliche Grundlage dafür, dann kannst DU dich z.B. an eine Stiftung wenden.

ODER ich nehme die existenten Studien, die wir haben, und probiere es aus. So machen wir es alle, was bleibt uns anderes übrig...

Zitat:Da du offensichtlich auch nur die Überschriften oder ein bis zwei Zitate daraus kennst, finde ich es sehr gewagt, irgendwelche Schlüsse aus den Studien zu ziehen.

Stimmt, ICH habe sie nicht, zumindest nicht alle, aber zB Bryan Shelton hat alle 4 und alle auf zumindest 2 Plattformen beschrieben.

Zitat:Sicherlich werden einige Substanzen auch topisch angewendet einen anitandrogenen Effekt haben.

Man muss aber einfach auch fest halten, dass wir schlicht nicht wissen, wie die Resultate damit sind. Ob sie eine gute (im Sinne von fast gleichwertige) Alternative sind, sei daher dahingestellt. Natürlich ist es nicht die schlechteste Idee, Finasterid & Co auf den Kopf zu schmieren, wenn man es systemisch nicht anwenden kann, oder will.

Es bleiben eben sehr wenige Alternativen. Soweit ich weiss, hast du Minox abgesetzt wegen

Hautirritationen. Falls Fin einmal bei dir nicht mehr anschlagen sollte, musst du notgedrungen experimentieren, und die _existenten_ Studien, die wir nun einmal haben, zur Kenntnis nehmen, oder du lässt der AGA ihren freien Lauf.

Zitat:Aber wenn keine ausreichenden wissenschaftlichen Daten zur Verfügung stehen, die Aufschluss über Erfolg oder Potential einer Behandlung Auskunft geben, dann sollte man das auch klar sagen.

Ja, das stimmt. Aber ich habe schon darauf hingewiesen, dass wir hier in sehr trüben Wassern fischen.

Subject: Re: fin topical
Posted by [pilos](#) on Mon, 05 Feb 2007 14:12:18 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

mal wieder eine pro und contra "schlägerei"....was soll das bringen... @yellow..was für superstudien erhoffst du dir für einen markt der sein geld nicht wert ist...den meisten ist es das lästige auftragen oder die einnahme von pillen ein lebenslang nicht geheuer...oder zu aufwendig..oder die leute haben einfach keine ausdauer....somit ist damit nicht das große geld zu machen...also wird es auch nur sperrliche studien geben....

aber wenn im beipackzettel von finasteride steht das es durch die haut aufgenommen werden kann und schwangere frauen sollten nicht mal kontakt mit dem wirkstoff haben...sprich das für sich und (s)eine topicale wirkung (sonst hätte sich merck mit dem satz nicht nur aus reinrechtlichen gründen abgesichert!)....ausserdem ist finasteride eine sehr lipophile substanz sprich eine penetration ist garantiert...

Subject: Re: fin topical
Posted by [FearlessVampireKiller](#) on Tue, 06 Feb 2007 17:03:55 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

hello?? was gibts denn für alternativen zu fin oral??

Subject: Re: fin topical
Posted by [pilos](#) on Tue, 06 Feb 2007 18:23:18 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

FearlessVampireKiller schrieb am Die, 06 Februar 2007 18:03hello?? was gibts denn für

alternativen zu fin oral??

fin topical ...was sonst....

Subject: Re: fin topical
Posted by [yellow](#) on Wed, 07 Feb 2007 21:43:54 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Es geht nicht pro und kontra topische Finasteridanwendung, sondern um die kritische Betrachtung des publizierten Materials, auf das immer wieder verwiesen wird. Und wie es aussieht, ist davon zum einen nur sehr wenig vorhanden und zum anderen ist hier offensichtlich nicht mehr als die Überschrift oder die Zusammenfassung der Studien bekannt.

Somit muss man wohl sagen, dass der Erfolg einer topischen Finasteridanwendung nicht wissenschaftlich gesichert ist, bzw. nicht gesagt werden kann, wie groß ein möglicher Erfolg im Vergleich zur systemischen Einnahme ist.

Das heißt ja nicht, dass es wirkungslos ist, oder dass man es nicht versuchen kann, ich stelle nur fest, dass die mögliche positive Wirkung mehr auf theoretischen Überlegungen beruht, als auf objektiven Untersuchungen.

Subject: Re: fin topical
Posted by [fuselkopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 00:04:12 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

yellow schrieb am Mit, 07 Februar 2007 22:43Es geht nicht pro und kontra topische Finasteridanwendung, sondern um die kritische Betrachtung des publizierten Materials, auf das immer wieder verwiesen wird. Und wie es aussieht, ist davon zum einen nur sehr wenig vorhanden und zum anderen ist hier offensichtlich nicht mehr als die Überschrift oder die Zusammenfassung der Studien bekannt.

Somit muss man wohl sagen, dass der Erfolg einer topischen Finasteridanwendung nicht wissenschaftlich gesichert ist, bzw. nicht gesagt werden kann, wie groß ein möglicher Erfolg im Vergleich zur systemischen Einnahme ist.

Das heißt ja nicht, dass es wirkungslos ist, oder dass man es nicht versuchen kann, ich stelle nur fest, dass die mögliche positive Wirkung mehr auf theoretischen Überlegungen beruht, als auf objektiven Untersuchungen.

Also mal wieder leeres Gequatsche vom Medistudent

Im übrigen wirkt Fin anscheinend topisch

gelöscht

Subject: Re: fin topical
Posted by [yellow](#) on Thu, 08 Feb 2007 00:20:31 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 01:04
Also mal wieder leeres Gequatsche vom Medistudent

Weder noch, aber schreib mal bei Gelegenheit auf, was man hier schreiben darf, damit es
Hochwürden genehm ist.

Subject: Re: fin topical
Posted by [fuselkopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 00:56:06 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

gelöscht

Subject: Re: fin topical
Posted by [kkoo](#) on Thu, 08 Feb 2007 11:27:41 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 01:56Ich verbiet nix - aber ich kommentiere es

Aber zurück zum Thema - zumindest bei mir wirkt Finasterid topisch genauso gut wie oral! Also,
brauche ich auch keine Studien die das jetzt belegen, ich hab's ja bei mir festgestellt. Leider halt
auch die gleichen Nebenwirkungen.....leider

also wieder die vehikelfrage: was penetriert die haut, ohne dass gleich zuviel ins blut durchgeht?

Subject: Re: fin topical
Posted by [Boy2Man](#) on Thu, 08 Feb 2007 11:38:26 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 01:56Ich verbiet nix - aber ich kommentiere es

Aber zurück zum Thema - zumindest bei mir wirkt Finasterid topisch genauso gut wie oral! Also,
brauche ich auch keine Studien die das jetzt belegen, ich hab's ja bei mir festgestellt. Leider halt
auch die gleichen Nebenwirkungen.....leider

Und nun? Bloß weil es bei Dir wirkt, bzw. weil es Dein subjektiver Eindruck ist, muss es noch
lange nicht heißen, dass es auch so ist.

Ich finde, Yellow hat recht!

Kann schon sein, dass es wirkt. Aber wie schon gesagt, es gibt halt keine gescheiterten Studien. Wenn man zudem noch NWs hat, warum dann soo kompliziert, und sich das Zeug mittels eines Mixes auf die Birne schmieren??

Kann ich nicht nachvollziehen - habe zudem für solche Mix-Spielchen viel zu wenig Zeit. Die Tab ist schneller unten .

Subject: Re: fin topical
Posted by [fuselkopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:20:29 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Boy2Man schrieb am Don, 08 Februar 2007 12:38

Und nun? Blos weil es bei Dir wirkt, bzw. weil es Dein subjektiver Eindruck ist, muss es noch lange nicht heißen, dass es auch so ist.

War mir klar, dass so eine Scheisse als Antwort kommt - von daher habe ich ganze Zeit nichts dazu geschrieben. Mit ein Grund warum ich in diesem Forum so gut wie nichts mehr produktives beitrage.

Weshalb sollte es denn nicht so sein wie ich es sage?? Hä? Hast Du es ausprobiert oder ich? Ich denke ich habe von der Materie mehr Plan als Du jemals haben wirst. Schon allein was die Zeit angeht die ich mich mit dem Mist beschäftige

Subject: Re: fin topical
Posted by [MarcWen](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:24:59 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:20Boy2Man schrieb am Don, 08 Februar 2007 12:38

Und nun? Blos weil es bei Dir wirkt, bzw. weil es Dein subjektiver Eindruck ist, muss es noch lange nicht heißen, dass es auch so ist.

War mir klar, dass so eine Scheisse als Antwort kommt - von daher habe ich ganze Zeit nichts dazu geschrieben. Mit ein Grund warum ich in diesem Forum so gut wie nichts mehr produktives beitrage.

Weshalb sollte es denn nicht so sein wie ich es sage?? Hä? Hast Du es ausprobiert oder ich? Ich denke ich habe von der Materie mehr Plan als Du jemals haben wirst. Schon allein was die Zeit angeht die ich mich mit dem Mist beschäftige

Immer diese Kraftausdrücke und das gegenseitige angiften...

Beruhigend, wenn überhaupt, ist nur, dass immer die Gleichen so auffallen...

Subject: Re: fin topical
Posted by [fuselkopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:25:06 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

kkoo schrieb am Don, 08 Februar 2007 12:27

also wieder die vehikelfrage: was penetriert die haut, ohne dass gleich zuviel ins blut durchgeht?

gelöscht

Subject: Re: fin topical
Posted by [fuselkopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:27:29 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Okay, ich poste hier nichts mehr. Hier hängen nur noch Vollidioten rum! Scheiss auf das Forum!!! Ich bin weg!

Subject: Re: fin topical
Posted by [glockenspiel](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:38:21 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Boy2Man schrieb am Don, 08 Februar 2007 12:38
fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 01:56
Ich verbiet nix - aber ich kommentiere es

Aber zurück zum Thema - zumindest bei mir wirkt Finasterid topisch genauso gut wie oral! Also, brauche ich auch keine Studien die das jetzt belegen, ich hab's ja bei mir festgestellt. Leider halt auch die gleichen Nebenwirkungen.....leider

Und nun? Blos weil es bei Dir wirkt, bzw. weil es Dein subjektiver Eindruck ist, muss es noch lange nicht heißen, dass es auch so ist.

Ich finde, Yellow hat recht!

Kann schon sein, dass es wirkt. Aber wie schon gesagt, es gibt halt keine gescheiterten Studien. Wenn man zudem noch NWS hat, warum dann soo kompliziert, und sich das Zeug mittels eines Mixes auf die Birne schmieren??

Kann ich nicht nachvollziehen - habe zudem für solche Mix-Spielchen viel zu wenig Zeit. Die Tab ist schneller unten .

Hat er ja nie behauptet. Aber es ist ein Fakt, dass in einer Studie eine 40% Serum Senkung gemessen wurde. Wieso bist du so aggressiv?
Ich finde es sehr gut, wenn er seine Erfahrungen mitteilt.

edit: Natürlich gibt es Studien!

Ausserdem finde ich es sehr schade, dass man angegriffen wird, wenn man seine Eindrücke postet. Wo wären wir denn, ohne die Erfahrungen? fuselkopf schmiert sich seit Jahren verschiedene Mittel auf die Kopfhaut, ich vertraue ihm voll und ganz.

Leute...

Subject: Re: fin topical
Posted by [Gast](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:41:39 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Nun ja, was die Agressivität betrifft, die kam hier von anderer Stelle...

Subject: Re: fin topical
Posted by [fuselkopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:42:10 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

glockenspiel schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:38Boy2Man schrieb am Don, 08 Februar 2007 12:38fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 01:56Ich verbiet nix - aber ich kommentiere es

Aber zurück zum Thema - zumindest bei mir wirkt Finasterid topisch genauso gut wie oral! Also, brauche ich auch keine Studien die das jetzt belegen, ich hab's ja bei mir festgestellt. Leider halt auch die gleichen Nebenwirkungen.....leider

Und nun? Blos weil es bei Dir wirkt, bzw. weil es Dein subjektiver Eindruck ist, muss es noch lange nicht heißen, dass es auch so ist.

Ich finde, Yellow hat recht!

Kann schon sein, dass es wirkt. Aber wie schon gesagt, es gibt halt keine gescheiterten Studien. Wenn man zudem noch NWs hat, warum dann soo kompliziert, und sich das Zeug mittels eines Mixes auf die Birne schmieren??

Kann ich nicht nachvollziehen - habe zudem für solche Mix-Spielchen viel zu wenig Zeit. Die Tab ist schneller unten .

Hat er ja nie behauptet. Aber es ist ein Fakt, dass in einer Studie eine 40% Serum Senkung gemessen wurde. Wieso bist du so aggressiv?
Ich finde es sehr gut, wenn er seine Erfahrungen mitteilt.

edit: Natürlich gibt es Studien!

Exakt Glockenspiel, genau das ist der Punkt. Du hast ne PM!!!

Subject: Re: fin topical
Posted by [glockenspiel](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:42:47 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

sancho pansa schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:41Nun ja, was die Agressivität betrifft, die kam hier von anderer Stelle...

Das ist eben seine Art, das weiss aber mittlerweile JEDER. Er meinte es auch nicht persönlich, aber Boy2man's Aussage, dass "sein Eindruck nicht zählt", das finde ich unfair.

Subject: Re: fin topical
Posted by [MarcWen](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:51:54 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

glockenspiel schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:42sancho pansa schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:41Nun ja, was die Agressivität betrifft, die kam hier von anderer Stelle...

Das ist eben seine Art, das weiss aber mittlerweile JEDER. Er meinte es auch nicht persönlich, aber Boy2man's Aussage, dass "sein Eindruck nicht zählt", das finde ich unfair.

Will kein Öl ins Feuer gießen, aber woher willst du wissen, dass er es nicht persönlich meint? Bin mir da nicht so sicher... viele Beiträge gehen teilweise echt unter die Gürtellinie und das oft aus heiterem Himmel...

Und selbst wenn das schon lange so ist und war, suggeriert das für mich eben nicht, dass es nicht so gemeint ist... Gewisse Dinge gehören einfach nicht hier her... die kann man sich denken...

Ich kann an der Aussage von B2M weiß Gott nix wildes erkennen, jedenfalls nix, was so eine Antwort rechtfertigt:

Und nun? Bloß weil es bei Dir wirkt, bzw. weil es Dein subjektiver Eindruck ist, muss es noch lange nicht heißen, dass es auch so ist.

Subject: Re: fin topical
Posted by [yellow](#) on Thu, 08 Feb 2007 14:52:10 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

glockenspiel schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:38 Aber es ist ein Fakt, dass in einer Studie eine 40% Serum Senkung gemessen wurde.

Welche Studie?

glockenspiel schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:42
Das ist eben seine Art, das weiss aber mittlerweile JEDER.

Werden hier alle gleich behandelt, oder gibt es Ausnahmen?
Das frage ich dich als Moderator!

Subject: Re: fin topical
Posted by [Gast](#) on Thu, 08 Feb 2007 15:01:21 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Subject: Okay - eine letzte Stellungnahme
Posted by [fuskopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 15:21:54 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ich weiß nicht was hier einige denken oder wie sie es tun!
Aber wo bitte habe ich Kraftausdrücke benutzt die unter die Gürtellinie gehen? Wer legt hier den Maßstab fest????

Vor einiger Zeit trat hier ein Typ namens Headbanger auf, DER hat hier Ausdrücke gebracht die unter der Gürtellinie gehen. Oder jemand wie Natureboy tat das. Ich habe wenn es hoch kommt mal Worte wie Schwachsinn, Unsinn, Scheisse benutzte. Wer so etwas als Kraftausdruck bezeichnet spinnt! Und sollte mal überdenke was er da schreibt. Wenn ich aggressiv rüber komme, dann vor allem in erster Linie weil hier nur noch Mist gepostet wird siehe Foxi, 2007Heini, etc pp. Oder Fragen wie man seine Versicherung günstiger was weiß ich wo abschließen kann. Ich kenne das Forum noch aus einer Zeit, das gab es solchen Müll nicht. Das nervt mich! Und zwar extzrem. Überlegt doch mal weshalb Tino, Fred etc um nur ein paar zu nennen hier so wenig nur noch schreiben????!!!

Und an einige hier speziell vor allem MarcWen und Boy2Men!!!

Die Aussage: Nur weil ich es so bemerkt habe heißt es noch lange nicht dass es so ist...

Beinhaltet entweder, dass ich unfähig bin mich selbst zu beobachten oder dass ich lüge! So etwas ist Aggressivität! Und zwar passive Aggressivität! Ich bin da um einiges ehrlicher und sage direkt was ich von halte!

Ebenso das MarcWen meint ich wäre aggressiv und greife Leute persönlich an, was macht dann bitte HEadbanger und noch viele andere hier??? Auch Pansa greift Leute hier an und nur weil ihr seine subtile Aggressivität nicht erkennt aus mangelndem Intellekt, heißt das nicht dass es nicht so ist.

Ich habe auf solch ein Kinderspiel kein Bock mehr. Das Forum ist ein Proletenforum geworden, ein Kindergarten! Hier werden Dinge diskutiert die schon längst im Archiv stehen. Es müsste sich grundlegend was ander Forenstruktur ändern, wenn man das Niveau hier retten will, ansonsten ist das Forum verloren.

Das sehe im übrigen nicht nur ich so. Jemand von dem hier viele sehr viel halten, der Locke des Alopezie Forums sozusagen, sieht das ähnlich!!

Subject: Re: fin topical
Posted by [fuselkopf](#) on Thu, 08 Feb 2007 15:25:55 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

sancho pansa schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:41Nun ja, was die Agressivität betrifft, die kam hier von anderer Stelle...

Schade Pansa ich habe dich intelligenter eingeschätzt! Stichwort passive Aggressivität...

Subject: Re: fin topical
Posted by [Gast](#) on Thu, 08 Feb 2007 15:29:35 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

OK, passt. Füge ein "auch" in den Satz ein, und es ist gut.

Subject: Re: fin topical
Posted by [Mona](#) on Thu, 08 Feb 2007 15:36:27 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Hallo zusammen...

Ich mische mich hier mal ein, da es eine Beitragsmeldung gab.

Ich möchte darum bitten, wieder zu einem angebrachten Ton zurück zu finden.
Kontrovers zu diskutieren ist wünschenswert, gegenseitige öffentliche Anfeindungen nicht.
Für einen derartigen Austausch bitte ich darum, den PN-Bereich zu wählen.
Wer sich hiermit angesprochen fühlen darf, und wer nicht, wird sicher jeder selber wissen.

Grüße von Mona

Subject: Re: fin topical
Posted by [glockenspiel](#) on Thu, 08 Feb 2007 16:42:11 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

MarcWen schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:51glockenspiel schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:42sancho pansa schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:41Nun ja, was die Agressivität betrifft, die kam hier von anderer Stelle...

Das ist eben seine Art, das weiss aber mittlerweile JEDER. Er meinte es auch nicht persönlich, aber Boy2man's Aussage, dass "sein Eindruck nicht zählt", das finde ich unfair.

Will kein Öl ins Feuer gießen, aber woher willst du wissen, dass er es nicht persönlich meint?
Bin mir da nicht so sicher... viele Beiträge gehen teilweise echt unter die Gürtellinie und das oft aus heiterem Himmel...
Und selbst wenn das schon lange so ist und war, suggeriert das für mich eben nicht, dass es nicht so gemeint ist... Gewisse Dinge gehören einfach nicht hier her... die kann man sich denken...

Ich kann an der Aussage von B2M weiß Gott nix wildes erkennen, jedenfalls nix, was so eine Antwort rechtfertigt:

Und nun? Blos weil es bei Dir wirkt, bzw. weil es Dein subjektiver Eindruck ist, muss es noch lange nicht heißen, dass es auch so ist.

Weil ich darüber erst unlängst mit ihm ein Gespräch hatte. Ich fand, persönlich, die

Aussage von Boy2man eher etwas offensiv. Aber das Thema sollte ruhen, oder?

Subject: Re: fin topical
Posted by [glockenspiel](#) on Thu, 08 Feb 2007 16:42:54 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

yellow schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:52glockenspiel schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:38 Aber es ist ein Fakt, dass in einer Studie eine 40% Serum Senkung gemessen wurde.

Welche Studie?

glockenspiel schrieb am Don, 08 Februar 2007 15:42
Das ist eben seine Art, das weiss aber mittlerweile JEDER.

Werden hier alle gleich behandelt, oder gibt es Ausnahmen?
Das frage ich dich als Moderator!

Alle gleich, Studie pn ich dir demnächst, ich habe nur im Mom wirklich viel um die Ohren.

Ig

Subject: Re: Okay - eine letzte Stellungnahme
Posted by [chris437](#) on Thu, 08 Feb 2007 16:52:04 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

kann dir nur beipflichten. ich bin seit 2002 hier im forum. früher unter anderem nick.
mittlerweile ist es
sag nix.
gruss

Subject: frage an pilos zu topical
Posted by [kkoo](#) on Thu, 08 Feb 2007 16:55:11 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

p.,
wie schätzt du das ein: diese gefahr, dass topical-wirkstoffe zu schnell durch die haut gehen, u.
daher
1.) nicht am follikel o. an sebocysten ankommen
und
2.) ins blut gehen, und dann für systemische nebenwirkungen sorgen

vom follicle-targeting sind wir wohl noch jahre entfernt, aber wie kann man 1.) sichern und 2.) verhindern? sind etwa lotionen da nicht ein nachteil gegenüber cremes?

Subject: Re: fin topical

Posted by [Boy2Man](#) on Thu, 08 Feb 2007 17:08:53 GMT

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

@fuselkopf:

Sorry, wenn Du Dich mit meiner Aussage angegriffen gefühlt hast. Ich wollte niemanden angreifen. Ich hab eigentlich nur aussagen wollen, dass ich der Sache nicht so ganz vertraue. Dass es zu Avodart und Finasterid wesentlich mehr (wenn es zu Fin-topisch überhaupt eine gibt) Studien gibt, ist unbestritten.

Wenn Du sauer bist, weil nicht sofort alle Mitmenschen auf Dich hören, dann ist dass doch ein ganz anderer Punkt.

Am besten wir verbleiben so: mach DU das, was Du für richtig empfindest. Du scheinst Dich zudem mit der Materie um einiges besser auszukennen, als ich. Mit unter aus diesem Grunde bin ich eher ein Mensch, der auf quantitative Merkmale wert legt. Also, mache ich auch schlussendlich, das was ich für richtig empfinde. Und das kann mir keiner übel nehmen. Im Gegenteil, ich poste ab und zu meinen Status, und schreibe Erfahrungsberichte. Wo sind Deine? Hab grad mal grob geschaut, aber auf die Schnelle keinen Gefunden.

Wenn es so gut wirkt, dann könntest Du beispielsweise Bilder einstellen, damit die Community sich selbst von dem Erfolg überzeugen könnte.

Wenn man es visualisiert, wirkt man auch überzeugter.

Zitat

"Und an einige hier speziell vor allem MarcWen und Boy2Men!!!

Die Aussage: Nur weil ich es so bemerkt habe heißt es noch lange nicht dass es so ist...

Beinhaltet entweder, dass ich unfähig bin mich selbst zu beobachten oder dass ich lüge! So etwas ist Aggressivität! Und zwar passive Aggressivität! Ich bin da um einiges ehrlicher und sage direkt was ich von halte!"

Schon mal was von repräsentativ gehört? Für mich ist nunmal eine Person (egal ob sie Fuselkopf heißt oder Boy2Man) genau das nicht.

Das hat doch nichts mit aggresivität zu tun. Das ist einfache Mathematik. (sorry, studiere eher ein wissenschaftliches Fach)

Wie schon gesagt, wenn Du glaubwürdig sein willst, poste Vorher/Nachher-Bilder, und die anderen Teilnehmer (und ich) können sich davon überzeugen.

PS: Ich erkläre ausschließlich, das alles o.g. nicht aggressiv gemeint war - nicht dass es jemand falsch interpretiert.

VG

Boy

Subject: Re: frage an pilos zu topicals
Posted by [pilos](#) on Thu, 08 Feb 2007 17:17:29 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

kkoo schrieb am Don, 08 Februar 2007 17:55p.,
wie schätzt du das ein: diese gefahr, dass topical-wirkstoffe zu schnell durch die haut gehen, u. daher

- 1.) nicht am follikel o. an sebocysten ankommen
und
- 2.) ins blut gehen, und dann für systemische nebenwirkungen sorgen

vom follicle-targeting sind wir wohl noch jahre entfernt, aber wie kann man 1.) sichern und 2.) verhindern? sind etwa lotionen da nicht ein nachteil gegenüber cremes?

bis jetzt war immer die diskussion...die leute hätten angst es würde ja nicht(s) penetrieren...also muss man minox 15% nehmen und spiro mindestens 5%...jetzt habe alle angst...es penetriert zu schnell bzw. auf einmal zu viel.....

die haut ist aber keine einbahnstrasse von aussen nach innen...sondern im gegenteil von innen nach aussen...sonst wäre sie ihrer funktion als barriere erst gar nicht der name wert...

natürlich gibt es unter geeigeneten bedingungen auch eine diffusion von aussen nach innen.....aber das sind grenzflächenprozesse die die wissenschaft noch nicht ganz nachvollziehen kann.

in erster linie penetrieren alle formulierungen in folge der wechselwirkung zwischen wirkstoff+träger mit und das wird immer vernachlässigt den hauteigenen lipide.

grundsätzlich bilden alle fettfreundlichen wirkstoffe depots in dn verschiedenen schichten der haut...die peu-a-peu freigestzt werden.

ob jetzt die eine oder andere formulierung besser oder schlechter sei im bezug auf lokal oder systemisch, wurde sehr selten untersucht.....das liegt daran, dass die wirkstoffe radioaktiv markiert werden müssen.....damit die gesamtheit aller metaboliten erfasst werden kann....das ist aber ziemlich teuer...also können wir noch darauf ne weile warten....

Subject: von Bryan auf hairlosstalk.com
Posted by [glockenspiel](#) on Thu, 08 Feb 2007 17:35:14 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Wieder nur ein Auszug, aber falls irgendwer denkt, das sein ein "fake" oder zu wenig, was natürlich sein kann, muss er sich darum kümmern, an das original zu kommen. Das wird für Leute an der Quelle leichter sein, als für uns andere.

Bryan:

"This one is "Topical 0.05% finasteride significantly reduced serum DHT concentration, but had no effect in preventing the expression of genetic hair loss in men", Rushton et al, from the book "Hair Research for the Next Millenium", 1996. I'm going to skip typing out the whole Introduction section, and get right to the meat of the matter by starting with the Materials and Methods section (I'm not leaving anything out here, so there's no use asking for additional information...this is all there is about what they did):"

->

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)

Discussion

[...] In this study we employed a topical formulation of 0.05% finasteride in view of its presence in seminal fluid in subjects receiving oral therapy. Despite achieving serum DHT levels 40% lower than baseline, no hair regrowth occurred. Additional data from 10 males showed no further loss of hair in two subjects while on treatment; however the remaining eight withdrew after 12 months due to lack of efficacy (unpublished data).

These findings suggest that in individuals in whom hair follicles have little or no type-II 5a-reductase activity, topically applied inhibitors like finasteride are unlikely to be effective. Oral Proscar (5 mg finasteride) is also unlikely to be effective unless metabolites with different specificity to 5a-reductase isozymes are produced. We therefore eagerly await the arrival of a type-I or mixed 5a-reductase inhibitor.

http://www.hairlosstalk.com/discussions/viewtopic.php?t=2776_1&highlight=topical+fin+systemic

Subject: Re: Okay - eine letzte Stellungnahme
Posted by [MarcWen](#) on Thu, 08 Feb 2007 17:42:50 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 16:21

Wenn ich aggressiv rüber komme, dann vor allem in erster Linie weil hier nur noch Mist gepostet wird siehe Foxi, 2007Heini, etc pp. Oder Fragen wie man seine Versicherung günstiger was weiß ich wo abschließen kann.

Wenn hier nur noch Mist gepostet wird, dann verschone uns doch damit und müll nicht noch extra mit... Ich hoffe für dich, das Foxi das nicht liest... denke mal nicht, dass er darüber sehr erfreut sein wird...

fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 16:21
Und an einige hier speziell vor allem MarcWen und Boy2Men!!!

Ebenso das MarcWen meint ich wäre aggressiv und greife Leute persönlich an, was macht dann bitte HEadbanger und noch viele andere hier??? Auch Pansa greift Leute hier an und nur weil ihr seine subtile Aggressivität nicht erkennt aus mangelndem Intellekt, heißt das nicht dass es nicht so ist.

Ich glaube, diesen Kommentar brauche ich nicht zu kommentieren... wenn ich so reagieren würde wie Du, dann müßte ich ganz große Geschütze auffahren... Vielleicht solltest du darüber mal nachdenken... Hast Du sicher schon mal von gehört, Wer im Glashaus sitzt... Aber anscheinend ist das der wesentliche Punkt, der uns beide zum Glück unterscheidet...

fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 16:21
Ich habe auf solch ein Kinderspiel kein Bock mehr. Das Forum ist ein Proletenforum geworden, ein Kindergarten! Hier werden Dinge diskutiert die schon längst im Archiv stehen. Es müßte sich grundlegend was ander Forenstruktur ändern, wenn man das Niveau hier retten will, ansonsten ist das Forum verloren.

Das sehe im übrigen nicht nur ich so. Jemand von dem hier viele sehr viel halten, der Locke

des Alopezie Forums sozusagen, sieht das ähnlich!!

Wenn Du das so siehst, was hält dich dann noch hier?

Im übrigen zeige mir ein Forum, wo nix doppelt gefragt wird... das gehört einfach dazu... gewisse Dinge wiederholen sich nun mal... sei es, weil neue Leute dazukommen oder weil andere Leute einfach nicht die Zeit haben, alles zu lesen. Deiner Meinung nach sollte man hier schließen und eine Art Archiv aufmachen... nur noch mit Leserechte... man kann ja alles nachlesen... nette Einstellung... Gratulation...

Nur soviel... hoffentlich bleibt es bei deiner letzten Stellungnahme, sonst machst du dich noch mehr unglaublich...!!

Subject: Re: frage an pilos zu topicals
Posted by [kkoo](#) on Thu, 08 Feb 2007 17:45:15 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

pilos schrieb am Don, 08 Februar 2007 18:17 bis jetzt war immer die diskussion...die leute hätten angst es würde ja nicht(s) penetrieren...also muss man minox 15% nehmen und spiro mindestens 5%...jetzt habe alle angst...es penetriert zu schnell bzw. auf einmal zu viel....

Zitat:

... grundsätzlich bilden alle fettfreundlichen wirkstoffe depots in dn verschiedenen schichten der haut...die peu-a-peu freigestzt werden...

und fin. und dut. sind sehr lipophil, und spiro auch in gewissem maß, glaub ich...

Subject: Re: fin topical
Posted by [El Mariachi](#) on Thu, 08 Feb 2007 17:47:27 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

In bester Alpha-Tradition gekontert. Hut ab!

Subject: Re: frage an pilos zu topicals
Posted by [pilos](#) on Thu, 08 Feb 2007 17:49:19 GMT

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

kkoo schrieb am Don, 08 Februar 2007 18:45

und fin. und dut. sind sehr lipophil, und spiro auch in gewissem maß, glaub ich...

so ist es.....

Subject: Re: Okay - eine letzte Stellungnahme
Posted by [Gast](#) on Thu, 08 Feb 2007 18:03:26 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

MarcWen schrieb am Don, 08 Februar 2007 18:42 fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 16:21

Auch Pansa greift Leute hier an und nur weil ihr seine subtile Aggressivität nicht erkennt aus mangelndem Intellekt, heißt das nicht dass es nicht so ist.

Ich glaube, diesen Kommentar brauche ich nicht zu kommentieren... wenn ich so reagieren würde wie Du, dann müßte ich ganz große Geschütze auffahren... Vielleicht solltest du darüber mal nachdenken... Hast Du sicher schon mal von gehört, Wer im Glashaus sitzt... Aber anscheinend ist das der wesentliche Punkt, der uns beide zum Glück unterscheidet...

Du willst damit sagen, dass ihr mich beide nicht versteht, weil ihr beide in einem Glashaus sitzt.

Subject: Re: Okay - eine letzte Stellungnahme
Posted by [MarcWen](#) on Thu, 08 Feb 2007 18:19:08 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

sancho pansa schrieb am Don, 08 Februar 2007 19:03 MarcWen schrieb am Don, 08 Februar 2007 18:42 fuselkopf schrieb am Don, 08 Februar 2007 16:21

Auch Pansa greift Leute hier an und nur weil ihr seine subtile Aggressivität nicht erkennt aus mangelndem Intellekt, heißt das nicht dass es nicht so ist.

Ich glaube, diesen Kommentar brauche ich nicht zu kommentieren... wenn ich so reagieren würde wie Du, dann müßte ich ganz große Geschütze auffahren... Vielleicht solltest du darüber mal nachdenken... Hast Du sicher schon mal von gehört, Wer im Glashaus sitzt... Aber anscheinend ist das der wesentliche Punkt, der uns beide zum Glück unterscheidet...

Du willst damit sagen, dass ihr mich beide nicht versteht, weil ihr beide in einem Glashaus sitzt.

Mag sein
Obwohl dich zu verstehen manchmal nicht ganz einfach ist

Subject: Re: Okay - eine letzte Stellungnahme
Posted by [Gast](#) on Thu, 08 Feb 2007 18:20:39 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Zitat:Obwohl dich zu verstehen manchmal nicht ganz einfach ist

Wem sagst Du das...

Subject: Re: Okay - eine letzte Stellungnahme
Posted by [MarcWen](#) on Thu, 08 Feb 2007 18:27:14 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

sancho pansa schrieb am Don, 08 Februar 2007 19:20Zitat:Obwohl dich zu verstehen manchmal nicht ganz einfach ist

Wem sagst Du das...

Dem Verursacher

Subject: Re: fin topical
Posted by [yellow](#) on Sun, 11 Feb 2007 11:51:39 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@glockenspiel: Was hältst du denn selbst von deinem eingestellten Text?

Subject: Re: fin topical
Posted by [glockenspiel](#) on Thu, 15 Feb 2007 19:18:44 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

yellow schrieb am Son, 11 Februar 2007 12:51 @glockenspiel: Was hältst du denn selbst von deinem eingestellten Text?

Vom Ergebnis, für mich persönlich, zur Studie, wie sie angezeigt wird? Konkret/er?
