

---

Subject: Bild: Botox-Spritze hilft gegen Prostata-Probleme

Posted by [yellow](#) on Fri, 25 May 2007 18:27:33 GMT

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

---

Ka\$h schrieb am Fre, 25 Mai 2007 19:40 wobei heute auf [www.bild.de](http://www.bild.de) auch geschrieben wurde das Botox angeblich auch bei Prostataleiden helfen soll, besteht da irgendein zusammenhang???? Ich meine Fin ist ja auch ein Prostatamittel, kann ja wirklich sein das Botox dann auch das DHT??? auf der Kopfhaut (Follikel) senkt?

Quelle Bild: <http://www.bild.t-online.de/BTO/tipps-trends/gesund-fit/2007/05/botox/prostata.html>

Zitat:

"Laut Po-Hui Chiang von der Chang Gung Universität in Taiwan fördert Botox einen Prozesses, der als „programmierter Zelltod“ (Apoptose) bekannt ist und verkleinert so die Prostata."

Ich denke nicht, dass das ein Effekt ist, den wir uns für unsere Kopfhaut wünschen.

Desweiteren werden bei Prostatavergrößerung auch sogenannte Alpharezeptorenblocker verwendet, die zu einer Entspannung der Prostatamuskulatur führen, was zu einer Abnahme des Druckes auf die durch die Prostata laufenden Harnröhre führt, und somit das Wasserlassen erleichtert. Möglich, dass Botox über die Ausschaltung dieser Muskulatur einen Effekt hat.

Gruß  
yellow

---

---

Subject: Re: Bild: Botox-Spritze hilft gegen Prostata-Probleme

Posted by [Norwood-packt-das-an](#) on Fri, 25 May 2007 18:48:04 GMT

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

---

Zitat:Zitat:

"Laut Po-Hui Chiang von der Chang Gung Universität in Taiwan fördert Botox einen Prozesses, der als „programmierter Zelltod“ (Apoptose) bekannt ist und verkleinert so die Prostata."

Könnte das bedeuten, dass Botox gefährlich ist?  
Programmierter Zelltod klingt ja alles andere als lustig.  
Wie unbedenklich ist Botox eigentlich?

---

---

Subject: Re: Bild: Botox-Spritze hilft gegen Prostata-Probleme

Posted by [tristan](#) on Fri, 25 May 2007 18:54:12 GMT

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

---

Ab-2008-Norwood-null schrieb am Fre, 25 Mai 2007 20:48 Zitat:Zitat:

"Laut Po-Hui Chiang von der Chang Gung Universität in Taiwan fördert Botox einen Prozesses, der als „programmierter Zelltod“ (Apoptose) bekannt ist und verkleinert so die Prostata."

Könnte das bedeuten, dass Botox gefährlich ist?  
Programmierter Zelltod klingt ja alles andere als lustig.  
Wie unbedenklich ist Botox eigentlich?

botox ist das stärkste nervengift der welt, 1g kann millionen menschen töten

du spritzt es ja aber nicht in den blutkreislauf.

---

Subject: Re: Bild: Botox-Spritze hilft gegen Prostata-Probleme

Posted by [tristan](#) on Fri, 25 May 2007 18:58:34 GMT

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

Acetylcholin spielt ja ne rolle bei angiogenese. demnach kann man von ner antiangiogenetischen wirkung ausgehen bei dem zeug.

wär dann wohl eher schlecht für die mähne. andererseits hat es auch einfluss auf die sebocyten und talgproduktion, da ist aber noch nichts eindeutiges zu draußen. was positiv wär ist dass es substanz p hemmt, und möglicherweise andere neuropeptide die entzündlich wirken und von den nervenfasern mit ausgeschüttet werden.

wie war die rolle von nitric oxide bei aga? botox scheint intracutan im gesicht zumindest nitric oxide freisetzung zu mindern..

---

Subject: Re: Bild: Botox-Spritze hilft gegen Prostata-Probleme

Posted by [tristan](#) on Fri, 25 May 2007 19:17:02 GMT

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

acetylcholine und epidermis, jetzt auf prostata und kopfhaut übertragen..

The functional impact of the observed AChR distribution in the epidermis has been examined in a current study [36] using organotypic co - cultures (OTC) as an in vitro skin equivalent system.

In this system, blocking of all AChR by combined treatment with mecamlamine and atropine or treatment with strychnine (which blocks 9 nAChR) for 7 – 14 days resulted in complete inhibition of epidermal differentiation and proliferation. Blockage of nAChR with mecamlamine led to a less pronounced delay in epidermal differentiation and proliferation than blockage of muscarinic mAChR with atropine, evidenced by reduced epithelial thickness and expression of terminal differentiation

markers such as CK2e, CK10 or ZO1. In OTCs treated with atropine, mecamylamine or strychnine there was an intracellular lipid accumulation already in the lower epidermal layers, indicating metabolic stress and a severely disturbed epidermal barrier. In addition, prominent acantholysis could be observed in the basal and lower suprabasal layers in mecamylamine-, atropine- and strychnine-treated cultures, accompanied by a decreased expression of desmosomal, adherens junction and tight junction proteins. This globally reduced cell adhesion led to cell death via intrinsic activation of apoptosis. In contrast, stimulation of nAChR>mAChR with cholinergic drugs resulted in a significantly thickened epithelium, accompanied by an increase of intercellular lipid content in the corneal layer. In this study, it was demonstrated that ACh is crucial for the development of a stratified epidermis-like epithelium in vitro, well in line with the fact that virtually all keratinocyte culture media contain choline in a micromolar range [37], corresponding to human free choline serum levels and protecting keratinocytes from apoptosis as described above. Adding the pharmacological profile for the cholinergic substances used to the distribution of the AChR in the epidermis and OTC of different developmental stages, it is most likely that inhibition of either  $\alpha 3$  or  $\alpha 9$  nAChR, which are both expressed in the basal and lower suprabasal layers, is necessary to induce acantholysis.

---