

---

Subject: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [bine37](#) on Tue, 07 Mar 2006 10:33:47 GMT

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

---

Hallo,

habe mal eine Frage: Kann es sein, dass zu hohe Dosen mancher NEM`s zu allergischen Reaktionen führt?

Ich nehme diverse Sachen. Aber mir ist aufgefallen, dass ich in letzter Zeit am Vormittag verstärktes Kopfhautbrennen habe. Zuerst dachte ich mir nichts dabei da ich das von Zeit zu Zeit immer wieder habe und ich dann wieder einen Schub verstärkten Haarausfalls habe. So geschehen am Wochenende.

Doch heute morgen ging es mir richtig gut. Die Kopfhaut schmerzte nicht und es waren nicht so viele Haare im Kamm (immer noch viel zu viele - aber eben weniger als die letzten Tage) und ich hatte seit langem wieder mal einen guten Start in den Tag. Doch kaum war ich 1 Stunde auf der Arbeit ging's wieder los. Brennen, jucken - sehr schmerzhaft.

Da ist mir aufgefallen dass es die letzten Tage genauso war. Immer nach ca. 1 Stunde nachdem ich die NEMs genommen hatte.

NUN meine Frage:

Ich nehme gleich nach dem Aufstehen 18,75 Thyroxin

dann nach dem Frühstück 75 mg Spiro und kurz bevor ich aus dem Haus gehe 600 mg NAC, 1000 mcg vitC und Folsäure kombiniert mit B12 (Menge weis ich nicht genau, da ich gerade auf der Arbeit bin und nicht nachsehen kann.) Folsäure nehme ich noch nicht sehr lange davor hatte ich einen Vitamin B-Komplex genommen.

Ich nehme weitere NEMs mittags und abends. Aber das Brennen fängt eben früh an.

Hat jemand eine Idee oder hat ähnliche Erfahrungen.

LG Sabine

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [Janet](#) on Tue, 07 Mar 2006 12:54:28 GMT

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

---

Hallo Bine

ich habe kurz vor Weihnachten mit hochdosiertem Vitamin B12 angefangen (1000 mcg). Zwei Wochen später merkte ich, wie meine Haut trocken wurde, am meisten im Gesicht und die Hände. Ich wollte aber nicht aufhören und nahm die Tabletten weiter. Kurze Zeit später bekam ich so was wie Pickel, und das noch im Gesicht. Ich beschloss trotzdem durchzuhalten, aber es wurde überhaupt nicht besser, eher schlimmer und ich bin seit etlichen Jahren schon raus aus der Pubertät.

Vor 2 Wochen habe ich mich entschieden, eine Pause einzulegen um zu gucken, ob es wirklich an den Tabletten lag. Und Tatsache, die Haut hat sich entspannt und von den hässlichen Pickel ist auch nichts mehr zu sehen.

Es war keine typische allergische Reaktion, aber es hat sich was verändert.

Ich habe dafür keine Erklärung, sorry, war selber überrascht.

Ig  
Janet

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [schlotto](#) on Thu, 09 Mar 2006 09:59:10 GMT

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

---

Hallo bine,

NAC kann unverträglich sein, wenn der Körper Histamin nicht oder nur eingeschränkt abbauen kann. Hautjucken könnte daraufhinweisen. Das könntest du ja ganz einfach ausprobieren, mal ein paar Tage das NAC weglassen. Ich kann überhaupt kein Cystein nehmen, nicht nur schreckliches Jucken, auch Herzrasen, Blutdruckabfall, Schwindel, Schweißausbrüche. Dazu interessant : [www.symptome.ch](http://www.symptome.ch)

Gruß schlotto

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 13:40:57 GMT

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

---

Ich wollt das ja eigentlich erst später einmal schreiben, weil es eine längere Sache wird und sicher wieder zu nem Monsterthread führt, wofür ich null Zeit habe, aber ich will es trotzdem kurz erwähnen. Dein Herzrasen kann eventuell tatsächlich was mit NAC zu tun haben. Wie ich schon öfters erwähnt habe, sind nicht alle Anti-Oxidantien gleich. NAC gehört zu den thiol-Antioxidantien, ALA=alpha lipoic acid z.B. auch. Thiol-Antioxidantien können das HGF-Signal beim Herzen verzögern, das kann laut Autoren eventuell zu Problemen führen. HGF ist übrigens auch für das Haarwachstum wichtig, mal nebenbei gesagt. Es ist aber nur eine Signal-Verzögerung, keine Blockung, die stattfindet, trotzdem kann so eine Signal-Verzögerung dem Herzen Probleme machen. Für den Artikel hatte ich übrigens ca. 55\$ lohnen müssen, müsste ihn jetzt aber erst auf meiner Festplatte suchen.

Effects of Thiol Antioxidants on Hepatocyte Growth Factor Signaling in Cardiac Myocytes

<http://www.liebertonline.com/doi/abs/10.1089/15230860152665064>  
;jsessionid=oc8wiPaUbRkast6pFN?cookieSet=1&journalCode=a rs

Blutdruckabfall, Schwindel, Schweißausbrüche könnten dann eventuell die gleiche Ursache beim Herzen haben.

Interessanterweise hat Vit C in diesem Experiment NICHT diesen Effekt gehabt, wie ALA und

NAC, Vit C ist aber auch kein thiol-Antioxidant. Wie ich schon früher sagte, manche Anti-oxidantien sind halt eben besser geeignet als andere, sie sind halt eben nicht alle gleich und NAC sollte vorsichtig benutzt werden, da wartet noch eine ganz andere Granate, die spar ich mir nun aber wirklich für ein andermal auf, wenn ich mehr Zeit habe. Aber was ihr schon jetzt ruhig mal merken könntet (siehe verlinkter Artikel) ist, dass NAC eben NICHT einfach nur ein Anti-Oxidant ist, das macht noch mehr.

---

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..

Posted by [tino](#) on Thu, 09 Mar 2006 20:12:15 GMT

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

---

fred102 schrieb am Don, 09 März 2006 14:40 Ich wollt das ja eigentlich erst später einmal schreiben, weil es eine längere Sache wird und sicher wieder zu nem Monsterthread führt, wofür ich null Zeit habe, aber ich will es trotzdem kurz erwähnen. Dein Herzrasen kann eventuell tatsächlich was mit NAC zu tun haben.

Wie ich schon öfters erwähnt habe, sind nicht alle Anti-Oxidantien gleich. NAC gehört zu den thiol-Antioxidantien, ALA=alpha lipoic acid z.B. auch. Thiol-Antioxidantien können das HGF-Signal beim Herzen verzögern, das kann laut Autoren eventuell zu Problemen führen. HGF ist übrigens auch für das Haarwachstum wichtig, mal nebenbei gesagt. Es ist aber nur eine Signal-Verzögerung, keine Blockung, die stattfindet, trotzdem kann so eine Signal-Verzögerung dem Herzen Probleme machen. Für den Artikel hatte ich übrigens ca. 55\$ lohnen müssen, müsste ihn jetzt aber erst auf meiner Festplatte suchen.

Effects of Thiol Antioxidants on Hepatocyte Growth Factor Signaling in Cardiac Myocytes

<http://www.liebertonline.com/doi/abs/10.1089/15230860152665064>  
;jsessionid=oc8wiPaUbRkast6pFN?cookieSet=1&journalCode=a rs

Blutdruckabfall, Schwindel, Schweißausbrüche könnten dann eventuell die gleiche Ursache beim Herzen haben.

Interessanterweise hat Vit C in diesem Experiment NICHT diesen Effekt gehabt, wie ALA und NAC, Vit C ist aber auch kein thiol-Antioxidant. Wie ich schon früher sagte, manche Anti-oxidantien sind halt eben besser geeignet als andere, sie sind halt eben nicht alle gleich und NAC sollte vorsichtig benutzt werden, da wartet noch eine ganz andere Granate, die spar ich mir nun aber wirklich für ein andermal auf, wenn ich mehr Zeit habe.

Aber was ihr schon jetzt ruhig mal merken könntet (siehe verlinkter Artikel) ist, dass NAC eben NICHT einfach nur ein Anti-Oxidant ist, das macht noch mehr.

Was HGF und seine Rolle im Rahmen koronarer Herzerkrankungen betrifft,so siehe hier:

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&am=mp;amdb=PubMed&list\\_uids=10834175&dopt=Abstract](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&am=mp;amdb=PubMed&list_uids=10834175&dopt=Abstract)

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&am=mp;amdb=PubMed&list\\_uids=11669408&dopt=Abstract](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&am=mp;amdb=PubMed&list_uids=11669408&dopt=Abstract)

Es fungiert u.a als Endothelzellschutz.Würde NAC das HGF-Signal beim an CAH erkrankten Menschen verzögern,...oder besser gesagt,wäre diese Verzögerung in irgend einer Weise progressionsverstärkend,dann hätte man doch sicher nicht solche Ergebnisse:

#### N-acetylcysteine Improves

#### Coronary and Peripheral Vascular Function

Neil P. Andrews, BMBS, MRCP,\* Abhiram Prasad, MBBS, MRCP,\*

Arshed A. Quyyumi, MD, FRCP, FACC\*

Bethesda, Maryland

**OBJECTIVES** We investigated whether N-acetylcysteine (NAC), a reduced thiol that modulates redox state

and forms adducts of nitric oxide (NO), improves endothelium-dependent vasomotion.

**BACKGROUND** Coronary atherosclerosis is associated with endothelial dysfunction and reduced NO activity.

**METHODS** In 16 patients undergoing cardiac catheterization, seven with and nine without atherosclerosis,

we assessed endothelium-dependent vasodilation with acetylcholine (ACH) and endothelium-independent vasodilation with nitroglycerin (NTG) and sodium nitroprusside (SNP) before and after intracoronary NAC. In 14 patients femoral vascular responses to ACH, NTG and SNP were measured before and after NAC.

**RESULTS** Intraarterial NAC did not change resting coronary or peripheral vascular tone. N-acetylcysteine potentiated ACH-mediated coronary vasodilation; coronary blood flow was 36.6 ± 11% higher ( $p < 0.02$ ), and epicardial diameter changed from 21.2 ± 6.2% constriction to 4.7 ± 6.2% dilation after NAC ( $p < 0.03$ ). Acetylcholine-mediated femoral vasodilation was similarly potentiated by NAC ( $p < 0.001$ ). Augmentation of the ACH response was similar in patients with or without atherosclerosis. N-acetylcysteine did not affect NTG-mediated vasodilation in either the femoral or coronary circulations and did not alter SNP responses in the femoral circulation. In contrast, coronary vasodilation with SNP was significantly greater after NAC ( $p < 0.05$ ).

**CONCLUSIONS** Thiol supplementation with NAC improves human coronary and peripheral endothelium-dependent

vasodilation. Nitroglycerin responses are not enhanced, but SNP-mediated responses are potentiated only in the coronary circulation. These NO-enhancing effects of thiols reflect the importance of the redox state in the control of vascular function and may be of therapeutic benefit in treating acute and chronic manifestations of atherosclerosis. (J Am Coll Cardiol 2001;37:117–23) © 2001 by the American College of Cardiology

.....unter NAC an herzkranken Menschen beobachtet.Solche Ergebnisse=verbesserte koronare und periphere endothelabhängige Vasodilation.

Meiner Meinung nach ist NAC gut für Herzkrankheiten bei denen HGF wie auch beim Haarfollikel,bzw bei der AGA eine Rolle spielt.Ein mögliches NAC-induziertes verzögertes HGF-Signal,...falls es in Vivo überhaupt möglich ist,sollte daher bis auf weiteres als

insignifikant irrelevant für den AGA betroffenen Anwender eingestuft werden. Die Vorgänge im Rahmen der AGA, sind fast haargenau identisch mit denen im Rahmen von CAD (gleiche Pathomechanismen) daher ja auch der Zusammenhang.

Was onst noch von meiner Seite zu NAC zu sagen wäre,....es ist ein hervorragendes Antioxidanz, ein klinisch erprobter Zytokinhemmer, der eine ROS fangende Substanz (Glutathion), spendet, und dadurch u.a. lebensbedrohliches organschädigendes H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> (auch im haarbildenden System), generiert von allen vorgeschalteten Seiten, abmindert.

Schon möglich das NAC in manchen Fällen die zellulären Bedingungen so granduell verbessert, das sich bestimmte Schutzpeptide und Faktoren (HGF, VEGF) dünner machen, ...bzw. sich erlauben können sich dünner zu machen. Ein gutes Zeichen, ...eigentlich.

Warhaftig eine Granate, ...mein Haar ähnelt der Mähne eines 14-jährigen, ...seit ich NAC zu mir nehme.

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM's?

Posted by [tino](#) on Thu, 09 Mar 2006 20:17:51 GMT

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

Hallo Bine

Wir haben Frühjahr, ...was bedeutet das wir "alle" etwas mehr HA haben (inc. mir selbst), und e.v. auch Kopfhautschmerzen, da ein unter ungünstigen Bedingungen (oxidativer Stress/abfall antioxidativer Enzyme), zytokingenerierender Botenstoff (cAMP), parallel zum Melatoninabfall ansteigt. Herzerkrankungen sind eigentlich auch eins der in Frage kommenden Frühjahrshormonumschwungssymptome.

Ich bezweifle sehr das es was mit den NEM zu tun hat, ...ich denke du solltest Melatonin substituieren, um Superoxid-Dismutase und Catalase aufrecht zu erhalten. Sollte das mehr als einmal aufgetreten sein, dann mal besser zur Sicherheit alles absetzen, und zum Kardiologen überweisen lassen. Es sind nicht immer die Medikamente die Bösen, ...oftmals viel eher dysregulierte Hormone, genetisch, erworben enzymatisch, oder auch jahreszeitabhängig. AGA bei der Frau korreliert ja ebenso mit koronarer Herzkrankheit, und Antioxidanten helfen in der Regel die Progression einer solchen Erkrankung (falls vorhanden), zu verlangsamen.

gruss Tino

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..

Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 20:43:14 GMT

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

Es steht dir frei anders zu denken.

Freut mich, dass es deinem Haar gut geht. Aber hattest du eigentlich jemals HA ausser den 3 verlorenen Haaren (deine Worte) vor langer Zeit?

Wäre mal interessant gewesen, wenn du ein Trichogramm vor und eines nach NAC hättest machen lassen. Aber du hast ja noch nie eines machen lassen. Und deine Photos von deinem Haar vor NAC waren auch nicht so schlecht, oder? Die waren doch vor NAC, oder, ich weiss es grad wirklich nicht mehr.

Die Granate bezieht sich nicht auf den Einfluss von NAC auf die Haare.

Das verzögerte HGF-Signal hat wahrscheinlich keinen sonderlichen Effekt auf die Haare, weil es wie gesagt nur verzögert wird, aber nicht geblockt. Aber ich weiss es nicht.

Ausserdem ging es mir in erster Linie um eine vorsichtige Dosierung bei NAC, ich nehme es selbst, aber relativ niedrig dosiert und nicht sonderlich regelmässig.

Mich würde mal interessieren, wer ausser dir noch die 2000+ NAC-Dosen nimmt und wer davon Neuwuchs bekommen hat. Mach doch mal eine Umfrage, mittlerweile ist es ja nun lange genug her, dass damit angefangen wurde, du selber bist ja angeblich der beste Beweis dafür.

Ach ja, du hast die Dosis ja auf 1800mg runtergesetzt. Als ich das las wusste ich genau wegen welchem Artikel du das damals runtergesetzt hattest, du hast ihn dann ja auch später mal selber verlinkt. Was macht dich so sicher, dass du nicht irgendwann noch mehr dazulernst und dann vielleicht deine Dosis noch weiter runtersetzt? Sollten wir da nicht vielleicht doch noch ein bisschen warten, bis du noch mehr Artikel gelesen hast? Einmal hast du sie ja bereits selber heruntergesetzt.

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..

Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 20:55:18 GMT

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

---

Was meinst du eigentlich mit "insignifikant irrelevant" ?

Das ist quasi eine doppelte Verneinung.

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..

Posted by [tino](#) on Thu, 09 Mar 2006 21:01:53 GMT

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

---

"Ausserdem ging es mir in erster Linie um eine vorsichtige Dosierung bei NAC, ich nehme es selbst, aber relativ niedrig dosiert und nicht sonderlich regelmässig."

Es sollte nur nicht der Eindruck entstehen das es dem Herz schaden kann,..denn das tut es m.E nicht.Das im Beipackzettel aufgeführte seltene Herzasen wird wohl eher im Rahmen einer allergischen Reaktion,e.v zusammen mit den anderen Anzeichen auftreten.

Ich habe ausreichend Daten die belegen das NAC ab 1800 mg,bis rauf zu 3000 mg(unter besonderen Umständen),A:nachweislich wirksam(auch lokal im prooxidativ belastetem Zielgewebe),und B:Nebenwirkungsfrei ist.Unter geringeren Dosen finde ich keine Wirkung auf ROS beim Menschen.

Hör auf mich mit Trichogramm zu beleidigen:-)!Nur Messen des Haarschaft-Diameters und DNA-Flowcytometrie sind wirklich aussagekräftig,..das auch nur im Vergleich.Alles andere ist tatsächlich nur Momentaufnahme.

Ich hatte schon oft heftige Schübe,..den heftigsten sogar unter Spiro und Avo.Die haben mein Haar auch dünner gemacht,..die NEM haben es wieder dicker und auch dunkler gemacht.Fülliger auch,..ist viel mehr Stand drin,...sogar noch bei 7 cm länge vorne.Neuwuchs weiss ich nicht,...kann ich bei mir schlecht beurteilen.Aber der die Miniaturisierung oder Alterung des Haarfollikels widerspiegelnde Haarschaft-Diameter hat sich ganz klar signifikant verbessert.Das reicht mir!Warum?Das sagt mir das sich die Enzyme jetzt antiapoptotisch verhalten,..der Haarfollikel ein gutes Schutzsystem haben muss.

Kann mal gucken nach neuen Bildern....die alten waren vor NAC.

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..  
Posted by [tino](#) on Thu, 09 Mar 2006 21:03:49 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Damit möchte ich klar und deutlich sagen das NAC nicht cardiotoxisch ist.Im Gegenteil,..ich halte es für Herzschützend.

Ich weiss ja nicht wie man deinen Post hier verstanden hat,..NAC=Gift fürs Herz??

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..  
Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 21:26:35 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ja wie schon öfters gesagt, ich stell halt Infos zur Verfügung, damit das Bild kompletter wird. Habe den Artikel wiedergefunden:

"As mammalian cardiac myocytes are subjected to frequent signal transduction cycles for excitation-contraction coupling (i.e., 60-500 times/min depending on the species), a 2-min delay in signaling could cause significant impact."

Also ich bin kein Cardiologe, ich kann jedenfalls keine solche Aussage wie du machen, dass so ein Effekt "insignifikant irrelevant" ist.  
Na dann kenne wir ja endlich deinen Beruf, du bist Cardiologe, sag das doch gleich



Andere Zitate aus dem Artikel:

"However, our data indicate that the effects of thiol antioxidants are not through their ROS-scavenging abilities."

Damit meinen die aber wohl nur die von ihnen studierten Effekte auf das HGF-Signal, denke ich.

"In contrast, a nonthiol antioxidant ascorbic acid (100 mM) did not cause the delay (Fig. 1C)."

Ja dann lass halt ne DNA-Flowcytometrie machen, wenn du einen findest, der dir da macht \*lol\*  
Ich kenne keinen Hautarzt der sowas macht. Ich wäre schon froh, wenn ich einen kennen würde, der nen Trichoscan ohne Rausrupfen macht.

Du schreibst:

" Ich hatte schon oft heftige Schübe,..den heftigsten sogar unter Spiro und Avo.Die haben mein Haar auch dünner gemacht"

Davon hör ich heut zum ersten Mal.

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..

Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 21:42:10 GMT

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

---

Nö, NAC gleich Gift fürs Herz schreiben die Autoren ja auch nicht, aber

"As mammalian cardiac myocytes are subjected to frequent signal transduction cycles for excitation-contraction coupling (i.e., 60-500 times/min depending on the species), a 2-min delay in signaling could cause significant impact."

Wie gesagt, ich hab nicht wirklich Ahnung von der Materie, aber es hört sich für mich so an, als könnte sowas eventuell den Herzrhythmus beeinflussen und damit könnten sich eventuell die Probleme von ihr erklären lassen. Nur ein Hinweis für weitere Nachforschungen und Fragen an den Arzt. Dafür ist das Forum da.

Und ausserdem war auch ein wesentlicher Punkt meines posts (gäh, kannst du nicht eigentlich auch mal selber kapieren was dein Vorredner schreibt?), dass thiol-Antioxidantien noch was anderes machen als nur Antioxidantien zu sein. Sicher wirkt NAC auch positiv auf das Herz, aber dies sehr sehr wahrscheinlich über seinen Anti-Oxidantien-Charakter und nicht über die den Thiolen besonders anhaftende Eigenschaft. Aber ROS abfangen können auch andere Anti-Oxidantien, die dann auch diese positiven Effekte auf das Herz hätten wie NAC in deinen Artikeln, da findet man bestimmt auch Artikel zu. Aber diese anderen Anti-Oxidantien, wenn sie keine thiol-Antioxidantien sind, hätten dann NICHT diesen bedenklichen Effekt auf das HGF. Vit C hat diesen Effekt z.B. nicht. DARUM geht es. Wozu ein Risiko eingehen? Du tust immer so, als wenn NAC das einzige Anti-Oxidant auf der Welt wäre. Sicher, es ist schon nicht schlecht, aber es gibt auch andere, die auch nicht ohne sind.



Wenn du mir einen Artikel zeigen kannst, in dem klar gezeigt wird, dass der positive Effekt von NAC auf das Herz NICHT von seinem Anti-Oxidantien-Charakter kommt, sondern von einer anderen Eigenschaft, die nur NAC oder den thiol-Antiox. zu eigen ist, dann können wir weitersehen.

Uff, immer das gleiche mit dir.

---

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..

Posted by [tino](#) on Thu, 09 Mar 2006 21:46:19 GMT

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

---

Ich bin kein Kardiologe. Aber der behandelnde Klinikarzt meiner herzkranken z.z stationär behandelten Grosmutter, und auch der Neurologe haben sich heute herzlichst für meine Mithilfe was die Einschätzung allgemein betrifft, inc Hilfe zur Entschlüsselung der Ursache eines Grand Mal Anfalls etc bedankt. Wenn meine Grosmutter nicht so multiple erkrankt wäre, bzw nur die Herzinsuffizienz htte, dann würde ich ihr ganz sicher mehr NEM(auch NAC) geben. Die Datenlage gefällt mir sehr gut.

Du meinst also das die Autoren meinen, das das HGF-Signal nicht durh ROS abfangen gehemmt wird? Ich habe diesen Artikel nicht, ..und kann daher erstmal nur spekulieren das es villeicht doch durch ROS Hemmen gehemmt wird(falls es in vivo überhaupt passieren kann?), und zwar wäre das m.E nach dann so, weil die antiapoptotischen Bedinungen in den Zellen einfach besser sind, und kein HGF-Signal mehr als Endothelzellschutz fungieren muss. Dürfte auch für gesunde gelten, ..denn auh bei denen(männlich), sind immer noch Verbesserungen der Edothelfunktion möglich(z.b durch Antiandrogene im nicht pathologisch hormonellem Zustand).

Ich weiss nicht was die Autoren genau spekulieren.

"Ich hatte schon oft heftige Schübe,..den heftigsten sogar unter Spiro und Avo. Die haben mein Haar auch dünner gemacht"

Davon hör ich heut zum ersten Mal."

Ich dachte damals erst war Sommer Shedding,..aber im Nachhinein überlegt war das zu heftig daürund vorallem wie bei Intel(unter der selben Medikation), auch an den Seiten und sogar im Nacken. Hab ich hier aber schon paar mal aufgeschrieben.

Wenn ein Arzt eine Trichoscan Vorrichtug hat, dann kann er damit e.v auch den Haarschaftdiameter messen.

---

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..  
Posted by [tino](#) on Thu, 09 Mar 2006 21:52:40 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

"Wenn du mir einen Artikel zeigen kannst, in dem klar gezeigt wird, dass der positive Effekt von NAC auf das Herz NICHT von seinem Anti-Oxidantien-Charakter kommt, sondern von einer anderen Eigenschaft, die nur NAC oder den thiol-Antiox. zu eigen ist, dann können wir weitersehen."

Wenn du mir sagst welche Eigenschaften du nicht über ROS fangen gesteuert vermutest,..versuche ich es gerne.

"NICHT diesen bedenklichen Effekt auf das HGF"

So bedenklich finde ich diesen Effekt gar nicht! Zumal er für mich neben der Fragwürdigkeit der Relevanz, die ich ja eben näher beschrieben habe,..so aus dem Vitro Experiment an Tierzellen gar nicht auf den Menschen übertragen werden kann,..und wenn dann ab welcher Dosis? Vielleicht wäre das ja sogar ein sehr gutes Zeichen,..also die HGF Signal Verzögerung? Weniger Endothelzellstress?

---

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..  
Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 22:21:27 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Ja dann nenn es halt "fragwürdigen" Effekt. Ich weiss ja auch nicht genau, was die mit "impact" meinen. Aber die Symptome von Schlotte haben mich nunmal veranlasst das zu posten, weil es eventuell zusammenhängen könnte. Muss nicht, kann aber. Impact ist impact

Welche Eigenschaften? Na irgendwelche Schutzeigenschaften auf das Herz, egal welche. Ich habe deine Artikel, die du verlinkt hast, nicht angeschaut, aber du kannst ja mal selber reinschauen, ob da auch nur einer dabei ist, der den positiven Effekt von NAC NICHT auf seine Anti-Oxidantien-Eigenschaft zurückführt. Wenn du einen findest, sag Bescheid. Du kannst auch allgemein nach irgendwelchen Eigenschaften von NAC suchen, egal welche, solange sie nur nicht durch die Anti-Oxidantien-Eigenschaft bewirkt werden, das wäre auch lehrreich. Das NAC solche Eigenschaften hat, hast du ja nun gesehen und das habe ich dir auch schon vor langer Zeit gesagt. NAC macht mehr als nur Anti-Oxidant zu sein. Vielleicht findest du ja noch andere Artikel, die sich auf den thiol-Charakter von NAC konzentrieren.

---

---

Subject: Re: Eine gewagte Vermutung..  
Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 22:39:56 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Ja meine Güte, ich hab dir doch die wesentlichen Zitate gegeben.  
Was verstehst du eigentlich nicht an diesen Zitaten ?

"As mammalian cardiac myocytes are subjected to frequent signal transduction cycles for excitation-contraction coupling (i.e., 60-500 times/min depending on the species), a 2-min delay in signaling could cause significant impact."

"However, our data indicate that the effects of thiol antioxidants are not through their ROS-scavenging abilities."

"In contrast, a nonthiol antioxidant ascorbic acid (100 mM) did not cause the delay (Fig. 1C)."

Soll ichs rot einfärben für dich oder was. Da steht doch was die Autoren denken.

---

Subject: Re: ach so...  
Posted by [tino](#) on Thu, 09 Mar 2006 22:54:15 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

"ob da auch nur einer dabei ist, der den positiven Effekt von NAC NICHT auf seine Anti-Oxidantien-Eigenschaft zurückführt"

Du meinst den cardioprotectiven Effekt den ich angesprochen habe. Ich dachte du meinst deine HGF Geschichte. Der cardioprotective Effekt ist m.E. nach einmal auf Glutathion induziertes ROS Abfangen in den Endothelzellen zurückzuführen. NAC ist brauchbarer Kandidat für endotheliale Dysfunktion, ..der Meinung bin nicht nur ich. Endotheliale Dysfunktion wird zu einem hohen Prozentsatz ROS mediert. Ich glaube dazu kann ich dir viele Artikel zeigen, ..mache ich aber morgen, denn mir fallen gerade die Augen zu.

Mal gerade auf die schnelle

<http://erj.ersjournals.com/cgi/content/abstract/6/3/440>

NF-kb, ...also das gehört für mich eigentlich alles zu der ROS medierten Zytokin Cascade. Senfgas macht auch Schaden über ROS, ..auch Alopezie.

<http://www3.interscience.wiley.com/cgi-bin/abstract/84502526/ABSTRACT?CRETRY=1&SRETRY=0>

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&mp;a mp;a mp;a mp;db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=15860972&query\\_hl=17&itool=pubmed\\_DocSum](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&mp;a mp;a mp;a mp;db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=15860972&query_hl=17&itool=pubmed_DocSum)

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&mp;a mp;a mp;a mp;db=PubMed&list\\_uids=9748597&dopt=Abstract](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&mp;a mp;a mp;a mp;db=PubMed&list_uids=9748597&dopt=Abstract)

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&mp;a mp;a mp;a mp;db=PubMed&list\\_uids=10655267&dopt=Abstract](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&mp;a mp;a mp;a mp;db=PubMed&list_uids=10655267&dopt=Abstract)

ich melde mich morgen nochmal,...suche mal was wegen Thiol Charakter oder anderen Eigenschaften und CAD.

---

---

Subject: Ich glaub ich bin im Irrenhaus  
Posted by [fred102](#) on Thu, 09 Mar 2006 23:56:23 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Ja red ich denn Chinesisch  
Ich geb es auf.

Nein, tino, bitte bitte zeig mir keine Artikel, die zeigen, dass NAC über ROS-Hemmung das Herz schützt, das weiss ich selber, das glaube ich dir sofort. Darum ging es mir nicht.  
Du musst mir mal ein Wörterbuch für Tinoisch geben, damit ich es mal schon im ersten post schaffe, dir auf Anhieb klar zu machen, worum es mir geht.

Also echt mal, ich glaube du willst mich verarschen, total auf den Arm nehmen.

Der letzte Satz ist ok, darum geht es, mach das.

"ich melde mich morgen nochmal,...suche mal was wegen Thiol Charakter oder anderen Eigenschaften und CAD"

es soll halt gerade NICHTS mit ROS zu tun haben. Sobald der Artikel meint, NAC macht das über ROS-Abfang oder glutathione-Erhöhung usw., vergiss es, darum geht es mir nicht, siehe vorherigen post.

Aber du kannst es auch bleiben lassen, es liegt mir nichts daran, dich von irgendwas zu überzeugen.

Die Leute sind jetzt informiert und falls sie Herzprobleme unter NAC bekommen sollten, dann können sie ja einen Arzt dazu befragen und die Zitate und den Titel des Artikels am besten gleich zum Arzt mitnehmen. Mich würde auch interessieren, was ein Kardiologe dazu meint. Ein Hausarzt weiss das wahrscheinlich nicht aber eventuell ja doch.

Was ich auch noch nicht aus dem Artikel ableiten konnte, ist, bei welchen in vivo-Konzentrationen die diesen Effekt in vivo erwarten würden oder ich habs vergessen, den Artikel hab ich schon ziemlich lange. Vielleicht sind wir ja ohnehin im grünen Bereich, keine Ahnung.

---

---

Subject: Überdosierung von Vit B12  
Posted by [fuselkopf](#) on Fri, 10 Mar 2006 00:27:16 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Kann zu akneähnlichen Symptomen führen

---

---

Subject: Idee  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 01:20:29 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

tino schrieb am Don, 09 März 2006 22:46Ich bin kein Kardiologe.Aber der behandelnde Klinikarzt meiner herzkranken z.z stationär behandelten Grosmutter,und auch der Neurologe haben sich heute herzlichst für meine Mithilfe was die Einschätzung allgemein betrifft,inc Hilfe zur Entschlüsselung der Ursache eines Grand Mal Anfalls etc bedankt.Wenn meine Grosmutter nicht so multiple erkrankt wäre,bzw nur die Herzinsuffizienz htte,dann würde ich ihr ganz sicher mehr NEM(auch NAC) geben.Die Datenlage gefällt mir sehr gut.

Du meinst also das die Autoren meinen,das das HGF-Signal nicht durh ROS abfangen gehemmt wird?Ich habe diesen Artikel nicht,..und kann daher erstmal nur spekulieren das es villeicht doch durch ROS Hemmen gehemmt wird(falls es in vivo überhaupt passieren kann?),und zwar wäre das m.E nach dann so,weil die antiapoptotischen Bedinungen in den Zellen einfach besser sind,und kein HGF-Signal mehr als Endothelzellschutz fungieren muss.Dürfte auch für gesunde gelten,..denn auh bei denen(männlich),sind immer noch Verbesserungen der Edothelfunktion möglich(z.b durch Antiandrogene im nicht pathologisch hormonellem Zustand).

Ich weiss nicht was die Autoren genau spekulieren.

"Ich hatte schon oft heftige Schübe,..den heftigsten sogar unter Spiro und Avo.Die haben mein Haar auch dünner gemacht"

Davon hör ich heut zum ersten Mal."

Ich dachte damals erst war Sommer Shedding,..aber im Nachhinein überlegt war das zu heftig daürund vorallem wie bei Intel(unter der selben Medikation),auch an den Seiten und sogar im Nacken.Hab ich hier aber schon paar mal aufgeschrieben.

Wenn ein Arzt eine Trichoscan Vorrichtug hat,dann kann er damit e.v auch den Haarschaftdiameter messen.

Wenn du Avo und Spiro abgesetzt hast, weil es für dich nicht so dolle war, wieso denkst du dann immernoch, das du AGA hast?

Naja, es kann auch sein, dass du einfach zuviel genommen hast. Du hast ja glaub Avo, Fin und

Spiro alles gleichzeitig eingeworfen und das nicht zu knapp, oder? Strike hat doch ne Liste mit Prolaktin-Förderern reingestellt gehabt. Fin war auch dabei. Bei deinen Anti-Androgen-Dosen könnte vielleicht irgendwann die Prolaktin-Erhöhung sich bemerkbar gemacht haben. Bei deinen Mengen kann es aber auch irgendwas anderes gewesen sein. Trotzdem liegt die Frage nahe, warum du trotz dieser Erfahrung und entscheidung meinst, immernoch AGA zu haben. Oder hast du Avo und Spiro garnicht abgesetzt?

Du schreibst:

"Ich weiss nicht was die Autoren genau spekulieren."

Ok, dann kopier ich dir zumindest den abstract hier rein, der ist ja frei zugänglich, den darf man dann wohl auch hier hinkopieren:

"We describe here novel antioxidant-sensitive events in which activation kinetics are delayed, leading to inhibition of cell signaling. Hepatocyte growth factor (HGF) transiently phosphorylated p44/42 mitogen-activated protein kinase (MAPK) with a peak at 3-5 min in HL-1 adult cardiac

attenuated MAPK phosphorylation induced by a 3-min incubation with HGF. However, kinetic analysis revealed that the apparent inhibition of HGF signaling was due to a delay in the activation because HGF phosphorylated MAPK with a peak at 5-7 min in cells treated with thiol antioxidants. This 2-min delay in HGF activation of MAPK resulted in >5-min delay in phosphorylation of MAPK targets such as p90RSK and GATA-4. Hydrogen peroxide did not mimic HGF signaling, and HGF did not induce reactive oxygen species production. Thus, in cardiac myocytes, thiol antioxidants delay HGF-mediated MAPK activation and suppress subsequent signaling events via reactive oxygen species-independent mechanism. "

Du schreibst:

"Du meinst also das die Autoren meinen, das das HGF-Signal nicht durh ROS abfangen gehemmt wird? Ich habe diesen Artikel nicht,..und kann daher erstmal nur spekulieren das es villeicht doch durch ROS Hemmen gehemmt wird(falls es in vivo überhaupt passieren kann?),und zwar wäre das m.E nach dann so,weil die antiapoptotischen Bedinungen in den Zellen einfach besser sind,und kein HGF-Signal mehr als Endothelzellschutz fungieren muss.Dürfte auch für gesunde gelten,..denn auh bei denen(männlich),sind immer noch Verbesserungen der Edothelfunktion möglich(z.b durch Antiandrogene im nicht pathologisch hormonellem Zustand)."

Soso, dann erklär mal, warum das HGF-Signal nur 2 Minuten verzögert wird. Ist nach 2 Minuten dann schon alles NAC aufgebraucht, so dass das HGF dann doch einspringen muss, oder was? \*lol\* So ein Nonsens.

Ich habe mir Gedanken gemacht darüber, was die Autoren hiermit meinen könnten:

"As mammalian cardiac myocytes are subjected to frequent signal transduction cycles for excitation-contraction coupling (i.e., 60-500 times/min depending on the species), a 2-min delay in signaling could cause significant impact."

Und selbst wenn sie das nicht meinen, so ist die folgende Überlegung vielleicht trotzdem nicht dumm:

Wenn das Herz ernsthafte Probleme bekommt, vielleicht sowas wie Herzinfarkt, Kammerflimmern, irgendeine Ausnahme-/Not-Situtation, dann kommt HGF zur Hilfe. Ich bin jetzt Zuhause und habe

leider den Artikel nicht vor mir, aber ich glaube am Anfang vom Artikel beschreiben die Autoren, was HGF im Herzen so macht und da war glaub sowas mit Rettungs-/Hilfs-Funktion bei Ausnahmesituationen (welche weiss ich nicht mehr) die Rede.

Also wenn dem so wäre und das Herz so ca. 80 mal in der Minute bei einem relaxten Menschen schlägt und bei einem Menschen in einer Notsituation wahrscheinlich öfter, ja was macht dann ein Herz, dass z.B. Kammerflimmern bekommt? Das braucht doch das HGF-Signal so schnell es geht und nicht mit 2 Minuten Verzögerung. In 2 Minuten hat das Herz mindestens 160 Mal geschlagen und Kammerflimmern gehabt. Da guckt das Herz dann in die Röhre und wenns dumm läuft nippelt es ab bevor das HGF-Signal überhaupt erst angefangen hat zu wirken.

DAS ist wahrscheinlich der Clou bei der Sache und DAS ist die Gefahr. Wenn dem so wäre, dann wäre es wahrscheinlich keine gute Idee, deine Oma mit NAC vollzustopfen, sie kann von Glück reden, dass du das aufgrund ihrer anderen Leiden nicht machst. Wenn du das nächste Mal deine Oma besuchst, frag doch die Kardiologen dort, was die von der Sache halten. Ich schick dir auch den vollen Artikel, dann nimmst du den zu denen mit.

Die Jüngeren von uns hier haben wahrscheinlich nicht sooo das Risiko, dass ihr Herz in eine Not-Situation kommt. Aber deine Oma mit Herzinsuf ziemlich sicher. Aber wer weiss, vielleicht kann extreme Anstrengung/Sport oder eine Schrecksekunde das Herz auch in eine Ausnahmesituation bei jungen Leuten bringen. Was ist, wenn es durch einen Schreck/Schock (z.B. Unfall) mit viel Adrenalin Probleme bekommt und Hilfe vom HGF braucht und diese Hilfe dann 2 Minuten lang verzögert wird? 2 Minuten sind lang in so einer Situation.

Beim Kammerflimmern stirbt der Herzmuskel ab. Ich glaube mich zu erinnern, dass das Absterben nicht sofort einsetzt, aber ab einer gewissen Zeit, dann kontinuierlich; ohne Gewähr, kann auch sein, dass das Absterben sofort einsetzt, jedenfalls sollte man die Kammerflimmerzeit so schnell wie möglich beenden.

Der obige Gedanke kommt mir bekannt vor, ich glaube den hatte ich doch schon damals, als ich den Artikel das erste Mal las.

Red mal mit den Kardiologen deiner Oma drüber. Frag sie, was sie davon halten, das HGF-Signal bei deiner Oma um 2 Minuten mit NAC zu verzögern.

Du meinst ja, es könnte sogar eher gut sein (warum auch immer). Bin sehr gespannt.

---

Subject: Re: Ich glaub ich bin im Irrenhaus @ Bewohner Fred

Posted by [strike](#) on Fri, 10 Mar 2006 08:30:48 GMT

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

---

Subject: Re: lol

Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 08:48:52 GMT

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

"Die Leute sind jetzt informiert und falls sie Herzprobleme unter NAC bekommen sollten, dann können sie ja einen Arzt dazu befragen und die Zitate und den Titel des Artikels am besten



gleich zum Arzt mitnehmen. Mich würde auch interessieren, was ein Kardiologe dazu meint"

Haha,...glaust du wirklich der weiss das:-)?Die wissen das nicht Fred,...sind Ärzte und keine Wissenschaftler.Die wissen es ganz sicher nicht.Was informiert???Noch ist gar nihts sicher mit HGF....ud weder Patient noch Arzt sollten das jetzt in Betracht ziehen.

Allergische Reaktion,oder Hyperespondering mit folge prooxidativer "cardiostörender" Endothelschäden in einigen seltenen Fällen,...thats it m.E.

"Also echt mal, ich glaube du willst mich verarschen, total auf den Arm nehmen."

War spät,..und ich habe momentan primär mit ganz anderen Dingen zu tun wie Haaren.

warte

---

Subject: Re: Haha...  
Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 08:50:52 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

"schon eher auf Leute wie Fred, wo man damit rechnen kann, daß er nie die Kehrseite der Medaille aus den Augen verliert."

Du verlässt dich auf Experimente aus der Zellkultur und daraus abgeleitete  
.....Spekulationen???

Wie war das noch mit Viechern und so:-)?

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?  
Posted by [schlotto](#) on Fri, 10 Mar 2006 08:59:10 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Hallo Tino,

also das war so: Bine hatte "nur" Brennen auf der Kopfhaut. Das Herzrasen und die anderen Auffälligkeiten habe ich ins Spiel gebracht. Habe aber auch ganz klar geschrieben, dass sich diese Phänomene bei Personen einstellen können. die eine Histaminintoleranz haben oder eine Histaminose. Mit einer koronaren Erkrankung hat das gar nichts zu tun, es ist eher eine pseudo-allergische Reaktion, die bei Personen auftritt, die Histamin nicht, oder nicht ausreichend, abbauen können. Bestimmte Medis und auch NEM blockieren das Enzym DOA, das benötigt wird, um Histamin abzubauen. Neben NAC gehört auch Aspirin dazu.Die betroffenen Personen

reagieren aber auch oft auf bestimmte Lebensmittel mit ähnlichen Symptomen, wie Brennen, Jucken, Herzrasen, Durchfall. Es muss nicht alles zusammen auftreten. Neulich habe ich in irgendeinem Herz-Forum gelesen, dass Frauen jahrelang wegen Herzrasen und Herstolpern behandelt wurden, ohne Erfolg. Erst als sie eine Anti-Histamindiät machten, verschwanden die Beschwerden. Manchmal ist es sooo einfach, aber eben nur manchmal....

Gruß schlotto

---

---

Subject: Re:ja etwasin Richtug Allergische Reaktion hatte ich vermutet..

Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 09:20:32 GMT

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

---

danke für die ausführliche Erklärung:-)

Gruss Tino

---

---

Subject: Re: du beleidigst mich!!

Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 10:53:46 GMT

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

---

Zitat:Wenn du das nächste Mal deine Oma besuchst, frag doch die Kardiologen dort, was die von der Sache halten."

Du beleidigst mich!Glaubst du ernsthat das Schulbuchdeppen,die auch jetzt in der Klinik ohne meine Hilfe nicht weiter gekommen wären,auch noch wenn es um meine eigene Fammilie geht,was besser wissen wie ich???!?

Lol,..bei Herzinsuffizienz macht auch Aldosteron oxidativen Stress,..nur ein Trigger,ein grosser,aber nicht der einzige.Der Schulbuchdoc kennt nur Spiro,dagegen,...es gbt aber noch mehr,..mehr das dann gleichzeitig auch noch die nachgeschalteten Faktoren anderer vorgeschalteter Trigger abfängt!

<http://ajp.amjpathol.org/cgi/content/full/161/5/1773>

Sssssssssssssssssssssssssssssssssssssss...

NAC hilft ja sogar bei Cardio OP's...in megahohen Dosen!

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&a mp;a>

Erzähl mir doch nicht immer diese Arztstorys Fred!

Ich melde mich nacher nohmal.

---

Subject: easy, ich wollte dich nicht beleidigen  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 12:05:10 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Wirklich nicht.

Ich würde echt gerne wissen, was die Kardiologen zu der Sache meinen. Da du zufällig momentan öfters mit denen in Kontakt kommst, wäre das doch eine gute Gelegenheit, dachte ich.

Nochmal, dass NAC über ROS-Abfang hilft steht ausser Frage. Aber das können andere Anti-Oxidantien sehr warhscheinlich auch; es sei denn du findest einen Artikel, der etwas anderes sagt. Aber diese thiol-Eigenschaft haben halt nur thiol-Anti-Ox.. Eine thiol-Anti-Ox.-Eigenschaft ist diese HGF-Signal-Verzögerung, gibt vielleicht noch andere. Da wir nun nicht genau wissen, ob diese HGF-Signal-Verzögerung für das Herz in Aussnahmesituationen von Nachteil sein kann oder eventuell sogar von Vorteil ist, wie du es vermutest, wäre doch so eine Meinung von einem Kardiologen nicht schlecht. Oder erwatest du von mir, dass ich jetzt deine Verutung, dass diese HGF-Verzögerung gut fürs Herz sein könnte, die du nicht mit einem Artikel untermauert hast und hinter die du selbst ein Fragezeichen gesetzt hast, einfach so als richtig akzeptiere, und das auch noch obwohl ich eine gegensätzliche Vermutung habe? Kann ja wohl nicht sein.

Ich bin auch nicht arzhörig, wie gesagt wird ein Hausarzt wahrscheinlich zu dem Thema nicht viel sagen können. Der Kardiologe wird wohl auch nicht wissen, dass NAC überhaupt einen Einfluss auf das HGF-Signal hat, aber was er wissen könnte ist, wie sich ein 2 min verzögertes HGF-Signal auf das Herz auswirken könnte, insbesondere in Aussnahmesituationen.

Ganz ehrlich, bitte frag die, würde mich echt interessieren. Die schauen dich nicht dumm an, im Gegenteil, wenn du denen davon erzählst, erzählst du denen doch sehr wahrscheinlich sogar noch was für sie neues.

Also willst du den Artikel jetzt oder nicht?

Falls ja, gib mir nochmal deine aktuelle email-Adresse.

---

Subject: Re: easy, ich wollte dich nicht beleidigen  
Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 12:15:07 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

"Einfluss auf das HGF-Signal hat, aber was er wissen könnte ist, wie sich ein 2 min verzögertes HGF-Signal auf das Herz auswirken könnte"

Na gut,...wenn ich einen erwische(die haben wenig Zeit dort,und wissen das ich sie aufhalte),dann versuch ich es mal.Jedoch bezweifle ich das die HGF in diesem Zusammenhang kennen,...du überschätzt die manchmal.

Du kannst den Artikel an die alte Addy schicken....(krystatototo@aol.com)

ich bin auf Sprung Fred,..nacher melde ich mich nochmal.

---

---

Subject: Re: easy, ich wollte dich nicht beleidigen  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 14:07:49 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Ich hoffe einfach, dass es zum Grundwissen eines jeden Kardiologen gehört, was HGF (nicht NAC) beim Herzen macht. Das sollten dann auch die wissen, die sich nicht sonderlich fortbilden, weil sie es schon während der Ausbildung als Standardwissen beigebracht bekommen haben. Versuchs halt mal, wenns nicht klappt, kann mans nicht ändern, aber dann hast du es wenigstens versucht.  
Also, Artikel ist abgeschickt.

---

---

Subject: Halt stopp Strike! Warte mal, noch nicht wegfliegen!  
Posted by [fuselkopf](#) on Fri, 10 Mar 2006 14:19:17 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Wo hast Du die ganzen Smilies her? Ich will auch solche smilies machen können :-/

---

---

Subject: Re: lol  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 14:58:33 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

tino schrieb am Fre, 10 März 2006 09:48

Haha,...glaust du wirklich der weiss das:-)?Die wissen das nicht Fred,...sind Ärzte und keine Wissenschaftler.Die wissen es ganz sicher nicht.Was informiert???Noch ist gar nihts sicher mit HGF....ud weder Patient noch Arzt sollten das jetzt in Betracht ziehen.

Allergische Reaktion,oder Hyperespondering mit folge prooxidativer "cardiostörender"  
Endothelschäden in einigen seltenen Fällen,...thats it m.E.

Na klar ist noch nichts "sicher", hat ja auch keiner behauptet, aber trotzdem ist es doch eine wertvolle Info, dass da was sein könnte, oder etwa nicht? Ich versteh dein Problem da nicht.

Kannst du mir die links zu dem Artikel über die "Allergische Reaktion,oder Hyperespondering

mit folge prooxidativer "cardiostörender" Endothelschäden in einigen seltenen Fällen" geben, danke.

---

---

Subject: Re: du beleidigst mich!!  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 15:14:32 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Creatine und Magnesium könntest du deiner Oma aber noch geben.  
Natürlich unter Absprache mit den Ärzten deiner Oma.

---

---

Subject: Re: Haha...  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 15:29:00 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Es "verlässt" sich hier niemand auf etwas. Auch bei dem HGF-Artikel genau wie bei anderen Artikeln kann es passieren, dass sie einige Zeit später sich als falsch herausstellen. Ausserdem bist du doch der König der Spekulationen, wenn es um deine eigenen Spekulationen geht. Aber auf einmal bist du ein Liebhaber von 100% gesicherten Infos geworden? Wobei hier noch nichteinmal jemand behauptet hat, dass das 100% gesichert ist, es war nur eine zusätzliche Info, die man im Hinterkopf behalten soll, weiter dazu recherchieren soll wenn man Bock hat und wozu man Ärzte fragen könnte, insbesondere die Leute, die vielleicht irgendwelche ungewöhnlichen Symptome bei sich feststellen. Ich versteh dein Problem damit nicht und warum du das völlig ignorieren möchtest und möchtest dass alle Leute und auch Ärzte das nicht beachten. Restriktiver und Fortschrittshemmender geht's ja wohl kaum noch. Wenn du jetzt zum Dogmatiker werden willst und nur noch 100% abgesicherte Infos hören willst, dann solltest gerade du nur noch Schulbücher lesen, denn der Vorteil von Schulbüchern gegenüber einzelnen Artikeln, die vielleicht 2 Jahre später wieder verrissen werden, wie wir das schon manchmal erlebt haben, ist, dass das dort vermittelte Wissen einen höheren Abgesichertheitsgrad hat als Artikel auf PubMed. Einem Artikel auf PubMed von z.B. 1998 siehst du nicht an, ob nicht vielleicht 2005 ein Artikel erschienen ist, der den Artikel von 1998 völlig widerlegt und selbst wenn du beide kennst, ist nicht von vorneherein klar welcher richtig liegt. Aber auf Schulbuchwissen schimpfst du ja auch. Aus dir werd mal einer schlau.

---

---

Subject: Re: Ich glaub ich bin im Irrenhaus @ Bewohner Fred  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 15:52:47 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Danke, aber "verlassen" solltest du dich auch auf meine Beiträge nicht  
Aber das machst du ja auch sicher nicht.

Ich versteh diesen Dogmatismus nicht. Warum sollen zusätzliche eventuell wichtige Infos durch so Sprüche wie "insignifikant irrelevant" und "und weder Patient noch Arzt sollten das jetzt in Betracht ziehen." mundtot gemacht werden und erst garnicht weiter "beachtet" und diskutiert werden

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 17:23:28 GMT

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

---

Hört sich plausibel an, ist wahrscheinlich eher der Grund für deine Beschwerden, als der von mir erwähnte Einfluss auf das HGF-Signal.

Nimmst du eigentlich auch Melatonin? Melatonin boostet das Immunsystem und kann eventuell Allergien verstärken. Davon hatten wir es neulich im Forschungsforum.

[http://alopezie.de/foren/forschung/index.php/m/523/0512ea4fb1b4b922daf7712b03de1cc0/#msg\\_523](http://alopezie.de/foren/forschung/index.php/m/523/0512ea4fb1b4b922daf7712b03de1cc0/#msg_523)

<http://content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion=ShowAbstract&ArtikelNr=49498&ProduktNr=224161&Ausgabe=227658>

<http://content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion=ShowAbstract&ArtikelNr=14529&ProduktNr=224154&Ausgabe=225074>

---

---

Subject: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 17:27:23 GMT

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

---

Nimmst du eigentlich auch Melatonin? Melatonin boostet das Immunsystem und kann eventuell Allergien verstärken. Davon hatten wir es neulich im Forschungsforum.

[http://alopezie.de/foren/forschung/index.php/m/523/0512ea4fb1b4b922daf7712b03de1cc0/#msg\\_523](http://alopezie.de/foren/forschung/index.php/m/523/0512ea4fb1b4b922daf7712b03de1cc0/#msg_523)

<http://content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion=ShowAbstract&ArtikelNr=49498&ProduktNr=224161&Ausgabe=227658>

<http://content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion=ShowAbstract&ArtikelNr=14529&ProduktNr=224154&Ausgabe=225074>

---

---

Subject: Re: MAPK etc

Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 21:12:43 GMT

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

---

Ich bin sauer! Ich habe dir eben einen ellenlangen Post zum Thema HGF-induziertes MAPK-Signal mit viel Literatur geschrieben. Als ich das Ding abschicken wollte, ist mir der PC abgestürzt:-(

---

Ich versuche mal zusammenzufassen. Ich hatte rausgefunden, dass das MAPK-Signal auch altersbedingt unter degenerativen Bedingungen (auch ROS) ansteigt, und daher den Schluss gezogen, dass es sich vermutlich auch dabei um einen schützenden Mechanismus handeln muss, da es bei Behandlung mit Antioxidanten abschwächt. Von mir aus können auch ROS unabhängige Faktoren MAPK induzieren, und von mir aus kann auch NAC ROS unabhängig das HGF induzierte MAPK Signal hemmen. Das ändert nichts daran, dass auch das MAPK-Signal (also nicht nur HGF), eine körpereigene Schutzfunktion ausübt. Viele Peptide etc fungieren ja als solche, ... auch VEGF und Uric Acid. Ich bleibe also erstmal dabei, dass NAC von mir aus unter non-antioxidativen Bedingungen die Zellfunktion verbessert, und damit dann das HGF, und auch das MAPK-Signal abschwächt. Eine Störung des Herzrhythmus passt da irgendwie nicht rein. Eher eine verbesserte Herzfunktion, ... schlägt es e.v. deshalb schneller?

Was ich interessant fand, ist, dass deine Autoren es in Betracht gezogen, dass HGF an der embryonalen Entwicklung des Herzens beteiligt ist. Philosophisch passt das. Wie auch IGF-1, würde hier auch wieder ein Lebensbaustein der Organe erschaffen, im Falle einer Gefährdung für das Organ (HGF-Erhöhung wurde ja auch bei Liver Injury u. Herzinfarkt beobachtet), signifikant ansteigen, um das Organ zu schützen, bzw. als Restaurationsmaterial zur Stelle zu sein.

Literatur

Caloric Restriction hat bei der Ratte das altersbedingt ansteigende MAPK-Signal abgeschwächt! Antiapoptotische schützende Caloric restriction...

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amdb=PubMed&list\\_uids=12213555&dopt=Abstract](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amdb=PubMed&list_uids=12213555&dopt=Abstract)

Cardiologen hatten keine Zeit für mich am WE.

Ich bin hier noch nicht fertig, ... ich melde mich morgen früh wieder.

---

Subject: Re: Idee  
Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 21:26:02 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Zitat: Wenn das Herz ernsthafte Probleme bekommt, vielleicht sowas wie Herzinfarkt, Kammerflimmern, irgendeine Ausnahme-/Not-Situation, dann kommt HGF zur Hilfe.

Genau! Sehe ich exakt auch so!

Zitat: Also wenn dem so wäre und das Herz so ca. 80 mal in der Minute bei einem relaxten





um=8&topic\_id=29746&mesg\_id=29761&page=

[http://www.hairsite4.com/dc/dcboard.php?az=show\\_mesg&for](http://www.hairsite4.com/dc/dcboard.php?az=show_mesg&for)  
um=8&topic\_id=29866&mesg\_id=29928&page=

Man beachte das Datum.

Es ist mir egal was du denkst, es ist mir egal was die Leute hier denken. Macht was ihr wollt. Mein Selbsterhaltungstrieb schaltet sich gerade wieder ein.

Und Tschüss.

---

Subject: Re: MAPK und Haut  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:04:00 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

nö, das Spiel bin ich leid

---

Subject: Re: Hä???

Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:10:42 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Was Fred???

Sind dir jetzt gleich 10000 Läuse und Flöhe über die Leber gelaufen?

Was soll das,..wer wollte hier was behaupten,bzw dir was wegnehmen oder was immer?Ich wusste nichts von dir und MAPK....wir diskutieren HGF,und es ist doch klar das ich MAPK aufgrund des Artikels mit ins Spiel bringen MUSS!

---

Subject: Re: ich auch!(ot)  
Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:11:51 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

ot

---

Subject: Re: Hä???

Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:12:38 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Nene, nich wie du jetzt meinst, aber in den posts kommt auch MAPK vor, oder etwa nicht

Herrjeh, jetzt bin ich ja immernoch hier \*grrr\*

---

---

Subject: Re: Hä???

Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:14:44 GMT

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

---

In deinen Hairsite Posts?

Ja klar.

Im Artikel aber auch,...oder nicht?

---

---

Subject: Re: Hä???

Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:15:28 GMT

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

---

Ich muss das jetzt von meiner Seite aus wirklich beenden, das ist ein Fass ohne Boden. Kannst ja alleine weitermachen.

Ich habe wirklich viel zu tun. Ausserdem wollen die Mädels das hier auch garnicht hören nehme ich mal stark an. Dafür ist das Forschungsforum da.

---

---

Subject: Re: bitte sehr..

Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:17:06 GMT

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

---

"das ist ein Fass ohne Boden."

...aber was ein FASS OHNE BODEN?Meine Theorie?

---

---

Subject: Re: Idee

Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:19:55 GMT

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

---

tino, ich habe dir das bereits alles erklärt, schau dir die anderen posts nochmal an, es steht alles da. Ich kann dich aber geren nochmal fragen.

Warum sollte das HGF-Signal nur 2-minuten verzögert werden wenn es so ist wie du meinst? Ist nach 2 Minuten alles Nac verbraucht/oxidiert bzw. das glutathione oxidiert?

Denk mal in Ruhe drüber nach.

Du hast ja jetzt den vollen Artikel.

---

---

Subject: Re: bitte sehr..  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:23:17 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Da kann man endlos weiterdiskutieren und dann kommen immer neue Punkte usw.  
Das meine ich.  
\*ächz\*

---

---

Subject: Re: bitte sehr..  
Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:30:10 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

"kommen immer neue Punkte usw."

Ich gehe das Schritt für Schritt an, und kann bislang nur ein vorläufiges Resümee ziehen.

Und bitte nicht so,...bitte IM KLAREN TON WAS DU MEINST! Du regst dich auf in Rätseln.

---

---

Subject: Re: MAPK etc  
Posted by [fred102](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:36:32 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Störung des Herzrhythmus war nur meine erste Vermutung, bevor ich näher drüber nachgedacht habe und mich an das erinnert habe, was ich schon beim ersten lesen mir damals dachte und das habe ich in dem post mit der Überschrift "Idee" beschrieben. Da steht nichts mehr von Herzrhythmusstörungen. Lies es einfach nochmal und frag dann irgendwann mal die Kardiologen, eilt ja nicht.

" Ich bin hier noch nicht fertig,..ich melde mich morgen fuh wieder. "

Das hatte ich befürchtet.

---

---

Subject: Re: MAPK etc  
Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 22:40:25 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

"das habe ich in dem post mit der Überschrift "Idee" beschrieben"

Ja ok,..ich werde morgen früh versuchen das zu bestätigen, oder zu entkräftige.

---

Subject: Re: Kammerflimmern...  
Posted by [tino](#) on Fri, 10 Mar 2006 23:14:59 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Einmal wird Fred ganz doll bestätigt: [http://www.lib.okayama-u.ac.jp/www/acta/pdf/59\\_3\\_73.pdf](http://www.lib.okayama-u.ac.jp/www/acta/pdf/59_3_73.pdf)

Aber auch Tino wird ganz doll bestätigt.

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amap;mp;db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=2394523&query\\_hl=20&itool=pubmed\\_docsum](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&amap;mp;db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=2394523&query_hl=20&itool=pubmed_docsum)

Beneficial effects of N-acetylcysteine and cysteine in stunned myocardium in perfused rat heart.

Tang LD, Sun JZ, Wu K, Sun CP, Tang ZM.

Institute of Hygiene & Medicine, Tianjin, China.

1. The objective of this study was to evaluate the effects of three sulphydryl (SH) compounds, N-acetylcysteine (NAC), cysteine (Cys) and cystamine, on functional recovery and ventricular arrhythmias (VF) in stunned myocardium in the isolated perfused heart of the rat. 2. Hearts (n = 7-8 per group) were perfused by the Langendorff procedure for 20 min to stabilize and then assigned to one of five groups: saline, sham, NAC, Cys and cystamine. After the stabilizing period, the drugs (at 3.6 microM min<sup>-1</sup>) or their vehicle (saline) were infused into coronary vessels throughout the experimental period. Ten min after administration of drugs, the left anterior descending coronary artery (LAD) was ligatured for 20 min and then untied to reperfuse for 30 min. In the sham group, a ligature was placed around the LAD but not tied. 3. NAC and Cys had a significant effect in attenuating myocardial stunning: the percentage recovery of rate-pressure product measured 30 min after reperfusion as an index of heart function, was improved with the NAC (98.3 +/- 4.5) and Cys groups (104.0 +/- 6.5) compared with the saline (only 73.6 +/- 3.8, P < 0.01) group. Cystamine did not show these beneficial effects. This may be due to the difference in chemical structure between NAC, Cys and cystamine since the latter does not have a free SH group with a disulphide bond formed. This phenomenon suggests that a free SH group is essential for the protective effects of compounds like NAC and Cys in myocardial injury.(ABSTRACT TRUNCATED AT 250 WORDS)

Protective effects of SH-compounds on ischemia reperfusion induced arrhythmias in the isolated rat heart]

[Article in Chinese]

Tang LD, Tang ZM.

Department of Pharmacology, Academy of Military Medical Sciences, Beijing, China.

Protective effects of cysteine (Cys), N-acetylcysteine (NAC), cysteamine (MEA), cystamine (CSSC) and aminopropylmethylisothiurea (APMT) on ischemia/reperfusion induced arrhythmias

were studied in isolated Langendorff perfused rat hearts. The arrhythmias were caused by ligation of the anterior descending branch of the left coronary artery for 10 min and reperfused for 5 min. The drugs were dissolved in saline (NS) and perfused through a peristaltic pump system at 0.1, 0.6 or 3.6  $\mu\text{mol}/\text{min}$  ( $n = 10$ ), starting from 10 min before ligation up to 5 min after reperfusion. The control hearts were perfused with NS. The results showed that Cys, NAC and MEA pursued at 0.6-3.6  $\mu\text{mol}/\text{min}$  significantly reduced the incidence of ventricular fibrillation (VF), which were 80-90% in control and 0-20% in 3 treated groups, with  $P$  less than 0.01-0.001. The duration of ventricular tachycardia (VT) + VF was  $3.0 \pm 1.6$  min in control and were  $0.2 \pm 0.2$ ,  $0.2 \pm 0.1$  and  $1.2 \pm 2.1$  min in Cys, NAC and MEA groups, respectively (with  $P$  less than 0.01-0.001). Coronary flow (CF) were remarkably reduced to about 50% during ligation in NS, but remained at normal levels in three treated groups. There were no significant protective effects on arrhythmias in CSSC and APMT perfused hearts. CF of CSSC and APMT groups were even less than those of control. The structure-activity analysis suggested that the SH group may play a crucial role in the protective effect of SH compounds on ischemia/reperfusion induced arrhythmias. The mechanism of protection was briefly discussed in this paper.

was nun?

---

---

Subject: Re: bitte sehr..  
Posted by [fred102](#) on Sat, 11 Mar 2006 00:20:00 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Die Redewendung "Fass ohne Boden" kennt doch jeder, dachte ich Das ist wirklich nicht "in Rätseln" gesprochen.

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?  
Posted by [schlotto](#) on Sat, 11 Mar 2006 07:10:50 GMT  
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

---

Hallo fred,

ich nehme an, die Frage ging an mich.

Nein, noch nicht, habe es mir bestellt, ist aber noch nicht gekommen. Würde mich nicht wundern, wenn auch das wieder mal unverträglich für mich ist. Werde es ausprobieren und berichten. Ganz eindeutig unverträglich sind: Regaine, 5htp, Cystein, OPC neben vielen anderen Nahrungsmitteln. Dabei ist die Histaminintoleranz keine echte Allergie, eben "nur" eine Unverträglichkeit. Das Enzym, das zum Abbau des Histamins gebraucht wird, sitzt in den Darmzellen und heißt Diaminoxidase (DAO) - weiter oben habe ich die Buchstaben vertauscht.

Gruß schlotto

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [Shady](#) on Sat, 11 Mar 2006 07:40:31 GMT

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

---

Da setzt man sich Samstags am frühen Morgen nichtsahnend mit nem leckeren Kaffee vor den PC und bekommt schon wieder Gratis-Telenova vom Feinsten geboten.

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [Padme](#) on Sat, 11 Mar 2006 07:48:28 GMT

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

---

Shady schrieb am Sam, 11 März 2006 08:40 Da setzt man sich Samstags am frühen Morgen nichtsahnend mit nem leckeren Kaffee vor den PC und bekommt schon wieder Gratis-Telenova vom Feinsten geboten.

Leider ist der Inhalt keine vergleichbar leichte Kost, besonders für die, die Hilfe suchen. Sowas gehört meiner Meinung nach in "Forschung".

Ja denn, Shady, Prost!

---

#### File Attachments

1) [coffee.gif](#), downloaded 713 times



---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [bine37](#) on Sat, 11 Mar 2006 16:22:24 GMT

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

---

Hallo,

falls die Frage an mich ging. Ich nehme Melantonin sehr unregel mäßig und in letzter Zeit gar nicht.

Die Schmerzen auf der Kopfhaut sind seit 3 Tage unerttäglich und ich weiß bald nicht mehr was ich machen soll. Außerdem wird der Haarausfall immer mehr (immer einhergehend mit den



stärkeren Kopfhautschmerzen).

Ich habe eine Cortisonlösung, die ich auftragen kann. Die hilft aber nur kurzzeitig und ich weiß nicht, ob es das richtige ist.

Außerdem zieht sich der Schmerz bis ins Gesicht. Es ist ein Gefühl als ob man eine Betäubungsspritze bekommen hätte und die Wirkung langsam nachlässt. Man hat ein leichtes Taubheitsgefühl und es brennt ganz leicht. So etwas hatte ich noch nie und noch nie so schlimmes Brennen. Ich habe das Gefühl, alles was ich tue um es zu lindern macht es nur noch schlimmer. Bin am durchdrehen.

Hier nochmal alles was ich bis vor 2 Tagen genommen habe:

vor dem Frühstück 18,75 mg Thyroxin

Nach dem Frühstück 600 mg NAC, 75 mg Spiro und 1000mcg Vit C, 800mcg Folsäure mit 25 mcg Vit B12

Mittags 600 mg NAC, 1mg Fin, 200 mg Selen und 10 mg Biotin

abends 600 mg NAC, 500 mg Arginin, 75 Spiro

vor dem Schlafen 2 mg Estrifam

Jetzt habe ich die Fölsäure mit B12 weggelassen und ebenfalls das Arginin bin mir jetzt total unsicher ob ich das Spiro auch mal weglassen soll, da ich total trockene Haut bekommen habe. Und auch das NAC werde ich mal 2-3 Tage weglassen nur um zu sehen ob es besser wird.

Weiß echt nicht mehr was ich machen soll.

Grüße  
Sabine

---

---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [Kerstin](#) on Sat, 11 Mar 2006 17:27:30 GMT

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

---

Liebe Sabine,

Hab mich hier jetzt in aller schnelle angemeldet, weil ich genau Deine Beschwerden auch hatte. Hab jetzt leider null Zeit mehr aber ich schreib dir wieder! Bin Internet-Neuling alles geht noch etwas langsam...weiss genau wieder dich grad fühlst! Aber sag warum musst du all die Tabletten nehmen?  
LG K.

---

---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [fred102](#) on Sat, 11 Mar 2006 17:47:41 GMT

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

---

Also ich kann dir nur sagen, was ich selber machen würde, wenn ich in deiner Situation wäre. Ich würde erstmal soviel weglassen, wie nur geht, also alles was nicht unbedingt sein muss (Arzt fragen). Wenn es dann besser wird kannst du ja nach und nach mit dem anderen Zeug wieder anfangen und sobald es wieder auftaucht, weisst du definitiv, welches der Übeltäter

war und meidest ihn in Zukunft.

---

---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [schlotto](#) on Sat, 11 Mar 2006 18:33:04 GMT

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

---

Hallo Bine,

Fred ist mir gerade zuvorgekommen, genau das würde ich an deiner Stelle machen: alles weglassen, bis auf die lebensnotwendigen Medis wie Thyroxin und Estrifam. Ich denke, dass 2-3 Tage zu wenig sind, versuch doch mal 1 Woche "drogenfrei" und dann, wie Fred schon sagte, immer eins nach dem anderen hinzufügen. Wie man das ja auch bei Lebensmittelaustestungen (Unverträglichkeiten) machen kann.

Wie besch...deine Lage ist, kann ich mir als selbst Betroffene sehr gut vorstellen. Ich habe schon seit vielen Jahren Kopfhautschmerzen mit HA, oder auch umgekehrt, ich weiß nicht mehr, was zuerst da war. In den letzten Wochen haben die Kopfhautschmerzen stark zugenommen, sowohl in der Intensität als auch in der Häufigkeit. Ich versuche dann mit einem Beruhigungsmittel mich vor dem totalen Durchdrehen zu bewahren. Du brauchst ja nicht gleich Diazepam zu nehmen. Ganz gute Erfahrungen habe ich auch mit homöopathischen Mitteln gemacht, sind wenigstens ohne Nebenwirkungen, machen nicht süchtig, und man kann sie eigentlich nicht überdosieren. Vorschlagen würde ich dir NERVOREGIN H (Pflüger) oder PASSIFLORA INCARNATA D1 (DHU).

Letzteres hilft auch ein wenig gegen Schmerzen, wenn man die Dosierung erhöht.

Ich wünsche dir viel Erfolg und bitte nicht durchdrehen, obwohl ich weiß, wie nah man Durchdrehen ist, man denkt, man hält es nicht mehr aus und dazu noch der HA....

Liebe Grüße von einer Mitbetroffenen

schlotto

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [tristan](#) on Sat, 11 Mar 2006 19:01:42 GMT

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

---

Kein Gewähr auf Richtigkeit, aber ich habe gelesen dass NAC die Diaminoxidase hemmt, das ist das Enzym das Histamin abbaut. Und B12 und Folsäure erhöhen Histamin im Blut. Manche starke Allergiker und Patienten mit hohen Histaminspiegeln bekommen teils Folsäureantagonisten! Vielleicht etwas viel das alles auf einmal zu nehmen..

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [schlotto](#) on Sat, 11 Mar 2006 19:10:29 GMT

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

---

Deswegen sollte man auch die Äußerungen der Ärzte: "Folsäure könne sie unbedenklich in hohen Dosen nehmen, was nicht gebraucht wird, scheiden die Nieren wieder aus." , auch nicht so einfach übernehmen. Ein Folsäureüberschuß ist zwar selten, aber möglich, und wenn man dann noch Schwierigkeiten mit dem Histaminabbau hat, wundert man sich, warum es einem nach dem Reinwerfen der "ach so tollen"(teuren) Vitaminpillen eigentlich nur noch schlechter geht...

Gruß schlotto

---

---

Subject: Re: Allergische Reaktionen von manchen NEM`s?

Posted by [tristan](#) on Sat, 11 Mar 2006 19:15:47 GMT

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

---

Diese Erfahrung habe ich selbst auch schon gemacht, und viele andere Personen anscheinend auch. Es gibt da auch viel literatur zu..

---

#### File Attachments

1) [Acneiform Eruption....doc](#), downloaded 291 times

---

---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [tino](#) on Sat, 11 Mar 2006 20:06:44 GMT

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

---

Hallo

Ich glaube die Sachen weglassen nur wegen den Kopfhautschmerzen(die meiner Meinung nach nicht von den Mitteln,sondern von der Jahreszeit oder durch Stress entstanden sind),wäre ein grosser Fehler,der das Shedding,und damit den Stress arg verschlimmern könnte.

gruss tino

---

---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [schlotto](#) on Sun, 12 Mar 2006 07:43:38 GMT

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

---

Hallo Tino,

Kopfhautschmerzen sind STRESS!!! Weil Kopfhautschmerzen zeigen dir an, dass es den Follikeln

an den Kragen geht, d.h. noch mehr HA. Wenn man die Kopfhautschmerzen wegstreichen könnte, könnte man auch stressfreier an die Bekämpfung des HA gehen. Mit massiven Kopfhautschmerzen ist man nicht in der Lage, logisch zu denken oder irgendwelche Anti-HA-Strategien zu entwickeln. Daher mein Vorschlag, erst mal etwas zur Beruhigung zu nehmen.

Schönen Sonntag wünscht Kopfhautschmerz Betroffene, und das seit 1995

Gruß schlotto

---

---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [tino](#) on Sun, 12 Mar 2006 09:41:58 GMT

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

---

Hallo Schlotto

Ja, aber du weißt ja sicher auch das Stress Substance-P induziert, und das Substance-P, dann über andere Faktoren den HA und die Kopfhautschmerzen auslöst. Also auch umgekehrt.

Richtig unter den Kopfhautschmerzen ist man eingeschränkt.

Ja etwas zur Beruhigung ist gut für Bine.. ich würde aber doch schon Diazepam, und nichts Hömeopathisches empfehlen.

Sieh mal hier, ...Diazepam hemmt Substance-P, ...setzt also direkt am Verursacher der Schmerzen an! Ist logisch, ...es wirkt ja auch nachweislich präoperativ Schmerzstillend.

Zitat: For instance, studies have shown that exposure of rats to isolation stress increases SP levels in the dorsal periaqueductal grey, and acute pretreatment of group-housed rats with diazepam decreases SP in the rostral hippocampus and dorsal periaqueductal grey.<sup>20</sup> Similarly,

[http://www.cnsspectrums.com/pdf/art\\_376.pdf](http://www.cnsspectrums.com/pdf/art_376.pdf)

2. If substance P is associated with the anxiety response in humans and across species, it is plausible that an antagonist of substance P would prove to be anxiolytic. File (92) administered CGP 49823, a substance P antagonist at neurokinin 1 receptors, and demonstrated a clear anxiolytic effect on a social interaction paradigm. The most striking finding of this study was that diazepam administration also produced an anxiolytic effect; however, after 3 weeks of diazepam treatment, tolerance developed to the anxiolysis and there emerged a clear anxiogenic withdrawal response. In contrast, there were no anxiogenic withdrawal effects observed with CGP 49823 and the anxiolytic action was sustained. Extending preclinical work on substance P to the clinical front, Kramer et al (93), in a placebo controlled trial, demonstrated that the substance P antagonist MK 869 was an effective antidepressant agent. Unfortunately, MK869 has not been

developed further based on later data that was not promising. The therapeutic potential of substance P is a nascent area requiring more research.

<http://www.acnp.org/G4/GN401000130/CH.html>

Aber das ist noch nicht alles,...leider bin ich immer noch nicht dazu gekommen etwas zu Diazepam auf meiner Seite aufzuschreiben....ich halte es für ein sehr gutes Anti-Aging taugliches Mittel,...es macht noch andere Sachen die Jung und gesund halten.Aber das schreibe ich erst auf meiner Seite auf,bevor ich hier was sage:-)Hab Angst das man mich beklaut:-)

Seit 95 schon?Sind ja schon 10 Jahre.

Gruss Tino

---

---

Subject: Re: Nimmst du auch Melatonin?

Posted by [bine37](#) on Sun, 12 Mar 2006 16:39:21 GMT

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

---

Hallo,

vielen Dank für Deine/Eure Antworten. Es hilft schon wenn man nicht die einzige mit dem Problem ist. Das mit dem Durchdrehen stimmt fast. Mir ist bewußt, dass die Schmerzen ein Absterben der Haarfollikelen bewirken und das treibt mich fast in den Wahnsinn. Auch dieses ständig taube Gefühl an der Stirn oder Wange macht mich total verrückt. Die Gewissheit, dass ich nichts dagegen tun kann und auch die unverständnis. Ich nehme all diese Sachen ja nicht erst seit gestern, sondern schon viel länger und habe auch nicht gleich mit allem auf einmal angefangen, sondern immer mal wieder was dazu.

Das mit dem weglassen habe ich jetzt gemacht. Ich nehme nur noch Thyrox, Spiro und Estrifam und warte mal ab.

Dieses Grauen jeden morgen nach dem Aufstehen und die Gewissheit, dass beim nächsten Waschen wieder ein großer Teil meiner Haare schwinden macht mich traurig, wütend und total hilflos.

Liebe Grüße  
Sabine

---

---

Subject: Re: HAHAAHAHA

Posted by [tino](#) on Sat, 17 Jun 2006 10:46:31 GMT

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

---

Oh oh Gaby,...Fred hat sich da den grössten Quatsch den es in der Medizin jemals gab zurechtgebogen.NAC ist Gold für das Herz,..sonst würde ich es sicher nicht meiner herzkranken Oma geben.

Ich habe es ihm doch auch widerlegt,...siehe meinen letzten Post dazu.Ich kann es mittlerweile(weil ich wegen meiner Oma naechtelang wegen NAC recherchiert habe),auch nochmal viel sicherer belegen.

Du bist ein bisschen leichtglaeubig,schnell zu überzeugen..oder?

---