
Subject: 3. HT - 2580 Grafts: Hattingenhair - Final 12 Mon. Post OP

Posted by Minim@1_Nbg on Tue, 12 Feb 2013 20:08:19 GMT

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

Hallo Leidensgenossen,

ich wollte euch meine dritte HT am 07.12.2012 nicht vorenthalten. Inzwischen bin ich ein Jahr Post OP und mit dem Ergebnis zufrieden. Genauso wie meine zweite OP hatte ich auch die dritte OP in Schaffhausen bei Hattingenhair. Hauptziel des Ganzen war es, die Tonsur weiter zu verdichten. Diese hatte sich bereits vor der zweiten OP stark vergrößert. Demnach war es nicht möglich eine zufriedenstellende Dichte mit nur einer Behandlung zu erreichen. Ich habe 2580 Grafts transplantiert bekommen- ca. 2000 davon wurden in die Tonsur zur Verdichtung eingepflanzt. Der Rest davon ging in den Frontbereich hinter der Stirnhaargrenze. Die Anwuchsrate in der Front war bei mir, wie in allen anderen OPs, deutlich besser als im Tonsurbereich. Ich denke nicht, dass es dort bei mir noch recht viel besser gehen wird- zu hoch das Risiko vor Shockloss in einer erneuten Behandlung. Deshalb hoffe ich, dass die dünnen Haare dort noch dicker werden. Schließlich benötigen die Haare im schlechter durchblutenden Tonsurbereich einfach länger. Meine Narbe ist ein bisschen besser geworden als nach der zweiten OP. Nicht nur aufgrund meines Alters (30J.)- sondern auch wg. meiner hyperelastischen Haut, wird sich das Ergebnis aber nicht sonderlich viel besser ausüben lassen. Man könnte vermutlich erst nach 10 Jahren davon ausgehen, dass sich meine Haut ein wenig strafft. Dann wäre auch das Narbenergebnis besser. Denn auch nach meiner dritten OP ist mein Donorbereich nahezu so elastisch wie vor der ersten OP.

Medikamentengebrauch habe ich deutlich eingeschränkt. Seit 5 Monaten nehme ich nur noch alle drei Tage 0,5mg. FIN (halbe Tablette Finasterid). Mit Minox hatte ich leider nur während meiner ersten OP Erfolg. Die nachfolgenden Behandlungen waren eher enttäuschend. Neben der eingeschränkten Fin Einnahme nehme ich zusätzlich Natura Virals (optimal Hair), einmal in der Woche KET Shampoo und ansonsten das Shampoo von Active M von Schwarzkopf.

Gelegentlich kommt auch der Derma Roller zum Einsatz. Damit fahre ich seit Monaten (fast ein halbes Jahr) sehr gut, dass heißt: kein Haarausfall. Nach und nach werde ich die Fin Einnahme reduzieren und beobachten, ob ich evtl. auch ohne FIN, den Haarstatus halten kann.

Meine erste OP war vor über fünf Jahren. Damals war ich schon ein NW5 mit Drang zum NW6... Zwischen der ersten und zweiten OP war auch mein Haarausfall noch sehr aggressiv. Zu diesem Zeitpunkt wäre ich vermutlich schon zum NW6 mit nahezu kompletter Platte mutiert. Inzwischen mehr als 10000 Transplante haben mich davor geschützt. In meiner Signatur lassen sich Berichte und Beiträge von den vorherigen OPs einsehen. Nur leider gibt es keine Bilder mehr dazu (Alopecia, warum werden alte Bilder vom Server gelöscht?). Deshalb werde ich auch noch ein paar Bilder von vor meiner HT-Geschichte inserieren.

Der Kampf gegen den Haarausfall geht weiter. Auch in Zukunft werde ich OP's in Kauf nehmen. Mein nächstes Ziel ist es, die Geheimratsecken im Frontbereich zu rekonstruieren. Eine FUT kommt für mich aber nicht mehr in Frage. Auch wenn meine Donordichte nach drei Eingriffen in Ordnung ist, ist mir das das Risiko der Donorausdünnung im Alter einfach zu hoch. Dafür habe ich ja im Brustbereich, im Gesichtsbereich, unter dem Kinn (wie heißt dieses Arial nochmal?) und an den Beinen mehr als ausreichend Reserven. Alles in Allem bleibt aber eine HT in meinem Fall eine Illusion von mehr Haar. Sobald das Haar nassgeschwitzt oder verfettet ist, wirkt es undicht und ungepflegt- manchmal gar unnatürlich. Trotzdem liebe ich mein neues Leben- mit Kopfhaar. Auch nach fünf Jahren, nach wie vor- eine der besten Entscheidungen meines Lebens.

File Attachments

1) [PREOP_Vor_5_Jahren.JPG](#), downloaded 1618 times



2) [PREOP_Vor_5_Jahren_.JPG](#), downloaded 1196 times



3) PREOP_Vor_5_Jahren_02.JPG, downloaded 928 times



4) PREOP_Vor_5_Jahren_03.JPG, downloaded 1020 times

