
Subject: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Sun, 25 Apr 2010 08:22:36 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Hey, hier mal ein Link von der Clinic True&Dorin, NewYork.

Das soll jetzt aber bitte nicht in FUE vs. FUT Diskussion ausarten

http://www.hairlossexperiences.com/view_topic.php?id=1245&forum_id=4

Gruß

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Michael G.](#) on Sun, 25 Apr 2010 09:11:06 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Verdammt...wieso hab ich net FUT gemacht

Schöne Bildersammlung.

Wie siehts eigentlich mit den NICHT sichtbaren Folgen einer FUT Behandlung aus?

Meine größte Angst wäre ja, dass ich meinen Kopf nicht mehr richtig bewegen könnte, sprich im Bewegungsradius Einschränkungen/Spannungen usw.

Hat jemand Probleme damit??

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Sun, 25 Apr 2010 09:48:39 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Schön mal die Gegenüberstellung:

Fue (meist Tage nach OP) vs. FUT (Monate nach OP).

Okay, wenn man sich darauf einlassen will:

Die Wundheilung bei FUT kann länger als 12 Monate andauern.
Bei FUE dauert es Tage...

Wie kann man so ein Vergleich starten?

Die Bilder lassen sich aus meiner Ansicht nicht vergleichen, da es zu dem Ergebnis nichts beiträgt.

Der einzige zulässige Vergleich wäre die Wundheilung.

&

Der Donor steht so oder so nicht im Auge des Betrachters eh...Patienten.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Sun, 25 Apr 2010 10:12:26 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Das soll doch kein Vergleich sein. Wenn ihr jetzt doch eine FUE FUT Diskussion anfangen wollt, dann macht einen eigenen Thread auf.

Michael, bei dir bin ich mir ganz sicher, daß du alleine nur durch den Gedanken daran, den Kopf nicht mehr drehen könntest. Du weißt Bescheid, mein Freund

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Shockloss0815](#) on Sun, 25 Apr 2010 10:26:55 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Du hast doch hier die FUT vs FUE losgetreten.

Warum sonst präsentierst du uns solch nen Link?

Und die Argumentation ist richtig, hier stehen Monate vs Tage und damit ist dieser Link mehr als nur LÄCHERLICH

Und ganz ehrlich jemanden als Link heranziehen der sich komplett auf FUT eingeschossen hat ist genauso plem plem und voreingenommen, wie wenn ich in ein Bayern München FORum gehe und sage Bayern München ist der beste Verein der Welt (Gehaltvolle und unabhängige Aussage gleich NULL)

Mensch Nw5 du warst auch schon mal besser was FUT verkaufen angeht, du lässt nach

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Sun, 25 Apr 2010 10:41:37 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@Shockloss

Ich muss NW5a in Schutz nehmen.

Seine Intension war eine andere, er wollte auf die Klink hinweisen.
Bissel unglücklich, da er dies nicht wirklich so ausdrückt.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Shockloss0815](#) on Sun, 25 Apr 2010 10:53:18 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Jop daher wirkt es wie ein plumper Werbungsversuch

Besonders wenn er betont "Keine FUT vs FUE" Diskussion.

Ganz klares Eigentor ^^

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Michael G.](#) on Sun, 25 Apr 2010 11:09:46 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Shockloss0815 schrieb am Sun, 25 April 2010 12:53Jop daher wirkt es wie ein plumper Werbungsversuch

Besonders wenn er betont "Keine FUT vs FUE" Diskussion.

Ganz klares Eigentor ^^

Nur die offizielle Version des Einsturzes vom WTC-Gebäudes NO7 ist ein noch offensichtlicheres Eigentor...

@ MOD: Tread bitte schliessen, hat ja nun jetzt auch nix mehr mit Narben zu tun!

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [cheveux](#) on Sun, 25 Apr 2010 11:17:41 GMT

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

Was für ein Eigentor?

Jetzt mal Klartext:

Der Informationsgehalt seiner Aussage ist klar & deutlich.

Firma & Link.

Die Verpackung ist etwas blöd.

Wie in der Politik (Rechts oder Links ist nicht wirklich ein Lösung), die Mitte ist ein guter Kompromiss.

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [NW5a](#) on Sun, 25 Apr 2010 11:54:50 GMT

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

Das ist eine Presentation von Ergebnisse einer einzigen Klinik, namens True&Dorin! Was versteht man daran nicht ?

Du weißt doch, hier wird andauernd nach Narbenbildern oder FUE Donorbildern gefragt, das hast du vielleicht mitbekommen, oder ?

Vergleich mal die Diskussion in dem Forum mit unserer hier, da stellt niemand ein Vergleich an, weil es nicht darum geht

Viel Spaß denjenigen, die solche Infos suchen. Die anderen können sich wieder in ihre Höhle verkriechen.

Ich werde die Sonne genießen gehen

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [corleone](#) on Sun, 25 Apr 2010 12:06:45 GMT

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

nette Ergebnisse, aber prinzipiell sollte man Bilder von Anbietern mit Vorsicht genießen. Schließlich geht es ja ums Geschäft.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Minim@I_Nbg](#) on Sun, 25 Apr 2010 12:41:36 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ich verstehe die ganze Aufregung schon wieder nicht. Wir sind hier im Bereich "Anbieter Haartransplantationen" und NW5 hat uns einen Link der Klinik "True&Dorin" zur Verfügung gestellt. Warum soll er nicht unabhängig von seiner eigenen Meinung so einen Link präsentieren dürfen?

Die Ergebnisse der Klinik können sich auf jeden Fall sehen lassen.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Sun, 25 Apr 2010 12:56:34 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

... es fehlen noch Paar.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [tryout](#) on Sun, 25 Apr 2010 18:56:26 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Wenn ich den Bullshit lese, bin ich echt froh, nicht mehr so oft hier zu sein. Habe das Gefühl, hier wird verstärkt, zunehmend, sukzessive (oder alles auf einmal) Quatsch von anno dazumal wiedergekaut. Von mir persönlich nicht bekannten Usern. Aber was nicht ist, kann ja noch werden.

Um was zum Link zu sagen: Ich halte die von NW5a präsentierten Beispiele ausdrücklich für nicht mehrheitsfähig. In der Regel sind FUT-Narben sicher ein wenig breiter. Ich denke mal, dass man 3-4mm einkalkulieren sollte, um hinterher nicht enttäuscht zu sein. Das setzt voraus, dass die Haare (je nach Dicke, Haarfarbe, Wellen, etc.) pi mal Daumen um die 12mm lang getragen werden müssen, damit alles perfekt verhüllt ist.

Was die FUE-Attacken angeht: Geile Technik, aber nach wie vor sind aus meiner Sicht mal locker 80 Prozent der Top-Resultate weltweit FUT-Resultate. Und ich bitte alle hier darum, mich zu widerlegen. Seit Jahren mache ich das - leider ist es noch niemandem gelungen. FUT bietet nach wie vor deutlich mehr Konstanz auf hohem Niveau, wenn die Klinikwahl stimmt. Wieviele Extraklasse-FUE-Endergebnisse jenseit des NW3-Status haben wir denn hier in diesem Forum???? Na???? Dann schießt mal los...

Abgesehen davon ist mein Donor(übrigens ohne Spannungsgefühle, Narbenschmerzen, etc.) nach zwei Strips bei 12mm Haarlänge schlicht dicht. Möchte nicht wissen, wie ich im Sommer aussehen würde, wenn mir bei derselben Haarlänge mehr als 4000 einzelne Wunden zugefügt worden wären. Denn Narbengewebe bräunt ja bekanntlich nicht...will nicht aussehen wie ein Sprühfuz!

Mein Fazit lautet also wie vor 6 Monaten, 1 Jahr, 2 Jahren: FUE ist geil für

NW3-Worst-Case-Szenario-Patienten. Alle anderen sollten es aus meiner Sicht lassen oder mit FUT anfangen und FUE dann zum Feintuning nutzen. Würde ich übrigens auch so machen, wenn ich nochmal unters Messer müsste. Sieht aber nicht danach aus - und das könnte ja daran liegen, dass Strip-OP's gar nicht so schlecht sind, was meint Ihr? So, ergötze mich jetzt an meiner dichten High-Density-Dichte. Nabend!

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Mon, 26 Apr 2010 12:41:43 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@tryout
Danke für die sachliche Erklärung.

Eine Frage hätte ich noch, du schreibst dass man mit einer 3-4mm Narbe kalkulieren sollte, d.h. wenn ich es richtig interpretiere, du neigst nicht zu Narbenbildung und hast eine 3-4 mm breite Narbe?

Narben könnten also bei ungünstigen Veranlagung wesentlich breiter werden.

Richtig?

Wie lang ist den diese Narbe? 21 cm?

Ich überleg gerade, da mich ein kleiner Pickel am Hinterkopf nervt, der sicherlich sehr klein ist. 3 - 4mm bestimmt.

Jetzt versuche ich mir das im Verhältnis zu einer solchen Narbe vorzustellen. Hmmm..so toll, stell ich mir das nicht vor.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [wiener39](#) on Mon, 26 Apr 2010 13:59:34 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

ich bin sicher kein gegner von FUT - ganz im gegenteil....aber eine 3 bis 4 mm-narbe find ich eigentlich abschreckend...ich hoffe, dass dies eher die ausnahme unter ungünstigsten bedingungen ist, sonst krieg ich gleich die krise

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Mon, 26 Apr 2010 14:19:36 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Also Tryout war bei den "TOP FUT Kliniken", er ist sehr fachkundig und wenn er das schreibt, glaube ich ihm das.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Mon, 26 Apr 2010 14:58:27 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Tryout hatte zuviel an Laxity, was eine Narbe auch breiter werden lassen. Die oben gezeigten Narben sind reele Narben, bei guten Bedingungen.

Ich hatte selbst hatte 2 max. FUT Sessions und die Narbe ist um die 3 mm.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Shockloss0815](#) on Mon, 26 Apr 2010 15:08:46 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@ NW5a : Sagtest du nicht das gute Laxity wichtig ist für ne HT?

Aber jetzt sagst du doch auch dass zuviel Laxity (welche doch angeblich gut ist) jetzt zu schlecht für ne Narbe sein kann

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Mon, 26 Apr 2010 15:14:19 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Zuviel Laxity? Eh. Da muss ich nachhaken.
Erklär mal bitte, wie ist das zu verstehen?

Gute Laxity soll ein Vorteil sein, du stellst es als Nachteil dar?

Anmerkung: Man sollte nicht telefonieren und postings schreiben. Sorry. Die Frage scheint aber berechtigt zu sein.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Mon, 26 Apr 2010 15:29:16 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Alles ist individuell. Tryout hatte doch mal selbst geschrieben, daß seine Laxity zu groß war und daher die Tendenz eine breitere Narbe zu erhalten, größer war. Ich glaube, daß hatte er von einem Dr.Lindsey. Vielleicht sagt er nochmal was selbst dazu. Daher sagen viele Ärzte/Kliniken (nicht nur FUT), daß bei kleinen Sessions von ca. 1000 Grafts FUE die bessere Wahl wäre, wenn das WorstCase Szenario nicht größer werden sollte. Das sind dann die typischen NW1 Patienten. Oder die Männer sollten eben noch mit einer HT warten.

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [cheveux](#) on Mon, 26 Apr 2010 15:52:43 GMT

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

Danke. NW5a. "Alles ist individuell."

Trotz dieser Erkenntnis, die Tryout ja mittlerweile weiß, scheint ihn das nicht zu interessieren.
Lt. Tryout:

"FUE ist geil für NW3-Worst-Case-Szenario-Patienten. Alle anderen sollten es aus meiner Sicht lassen ..."

Also ungeachtet anderer Faktoren, hier wurde gerade ein wichtiger Faktor erörtert ..schickt er gnadenlos alle zu FUT Kliniken, um vielleicht eine 3 mm breite Narbe zu erhalten.

Naja. Dann geht mal.

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [Shockloss0815](#) on Mon, 26 Apr 2010 16:04:31 GMT

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

Tja da heben wir nen weiteren Grund, der auch nicht gerade begünstigend für ne Strip ist

Dies sogar von NW5a selbst erwähnt.

Was ist denn mit Leuten deren Laxity sich im Laufe der Jahre weiter ausdehnt wenn man so will, sprich es wird flexibler am Hinterkopf, das kommt ja mit den Jahren definitiv bei sehr vielen Menschen vor.

Das sagt doch dann klar aus, dass die Narbe grundsätzlich immer grösser wird, genau wie ich es hier schon so oft gesagt habe.

Und ganz ehrlich ne 3 bis 4 mm Narbe die sogar noch ne Tendenz nach oben hat (sprich Vergrößerung) ist dann nichts mehr was ich so belächeln würde, nur persönlich gesprochen

Jep genau trotz dieses Wissens hat sich tryout bei mir ebenfalls disqualifiziert

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [NW5a](#) on Mon, 26 Apr 2010 16:57:20 GMT

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

Quatsch. Den Ratschlag, den ich selbst unterschreiben würde, gilt allgemein. Durchschnittliche FUT Sessiongröße liegt zwischen 2500 und 3500 Grafts. Wieviele Grafts braucht ein NW3 ? Richtig. Soviel es geht, aber bestimmt über 2000 Grafts, damit es dicht aussieht.

Sind wir uns da einig ? Da wäre das Laxity Problem schon nicht mehr gegeben. Wenn du 1000 Grafts für 2 GHE brauchen würdest und du hättest eine enorme Laxity (also Potential für eine 4500+ OP), dann könnte es sein, das die Narbe etwas breiter wird. Betonung liegt bei könnte sein. Schaut euch mal die Threads durch, wo die Jungs bei einer bekannten Klinik waren und jeweils 800 oder 1200 Grafts bekommen haben. Egal ob sie NW2 oder NW4 waren. Alle haben gesagt, daß die Narben sehr gut waren. Ihr braucht euch also keine Sorgen machen

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Michael G.](#) on Mon, 26 Apr 2010 17:53:00 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

tryout schrieb am Sun, 25 April 2010 20:56...will nicht aussehen wie ein Sprühfurz!

Mhhhhh interessante These...also das mit der Wortgestaltung "Sprühfurz" (Ein wirklich sehr negativ verfasstes Wort, aber lustig).

Wieviele Deiner, ähm sorry ich meinte, solcher "Sprühfurze" hast Du denn schon begutachten können?

Und basiert denn Dein "Sprühfurz"..Denken nur aufgrund Deiner persönlichen inneren Gegebenheiten (Annahme), oder kannst Du Deine "Sprühfurz"..Theorie auch durch, sagen wir mal (der wissenschaftlichen Überprüfbarkeit her) mit beispielsweise 15 live durch Dich begutachteten 4000+ FUE "Sprühfurz"..entstellten sonnengebräunten Patienten untermauern?

Ach ja....und meintest Du das ein "Sprühfurz" in etwa so aussieht, als wenn Du jetzt beispielsweise auf Deinen Hand dünschissen würdest und mitten drinne noch so Deine helle Handfläche durchschimmert? Is es das was Du meinst? Habe ich das visual cortex konform richtig erklärt bzw.entspricht das so in etwa Deiner "Sprühfurz"..Theorie?

Oder gar sowas hier?

[http://mundmische.de/entry/show/9503-Westerwaelder_Spruehfur z](http://mundmische.de/entry/show/9503-Westerwaelder_Spruehfur_z)

Ich will Dich ja jetzt wirklich nicht vom Klo runterholen aber....naja

Viele Grüße

Vito

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Shockloss0815](#) on Mon, 26 Apr 2010 18:54:52 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Dazu sage ich nur KEINE wertvollen Haare für Narben verschwenden

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Mon, 26 Apr 2010 18:59:32 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Die Anwuchsrate ist geringer. Ich meine 60 bis 70 % gelesen zu haben.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [pash](#) on Mon, 26 Apr 2010 19:04:21 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Shockloss0815 schrieb am Mon, 26 April 2010 20:54Dazu sage ich nur KEINE wertvollen Haare für Narben verschwenden
ich würde erst gar keine narbe in kauf nehmen. das ist meine sicht der dinge (heute).

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Mon, 26 Apr 2010 19:17:06 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Wie kommst du darauf, daß du eine Narbenkorrektur brauchst ?

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Mon, 26 Apr 2010 19:21:08 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Dann mach Fue.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Trebliq](#) on Mon, 26 Apr 2010 20:00:12 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Dafür müßtest du erstmal Wissen wieviel du maximal per FUE abernten kannst. Dann kannst Vergleiche aufstellen.

Bei den meisten Köpfen ist aus einer Kombination beider Techniken die größte Graftausbeute zu bekommen.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Mon, 26 Apr 2010 21:17:05 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Dr. A hat schon viel veröffentlicht, wo Barthaare benutzt wurden. Ich glaube Khan hat auch neulich ein paar Fälle gezeigt.

Ich würde gerne mal jemanden live sehen, der Tattoos benutzt hat.

Dr.Heitmann hat mir bei meiner letzten Behandlung erzählt, daß er jemanden live gesehen hätte und es sehr gut aussah...! Welcher Anbieter dies durchgeführt hat, ist mir nicht bekannt.

<http://www.hishairclinic.com/gallery/>

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Mon, 26 Apr 2010 21:49:54 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Also, so wirklich überzeugt mich das nicht...

http://sphotos.ak.fbcdn.net/hphotos-ak-snc3/hs175.snc3/20235_279820823854_179345888854_3535258_4972607_n.jpg

In Natura wirkt das sicherlich nochmals anders.

Erinnert mich auch an eine Szene aus Babylon A.D., Vin wurde bemalt, sah schlimm aus.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Tue, 27 Apr 2010 09:13:29 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Das sieht echt schlimm aus ... ! Wenn man darüber nachdenkt, dann sollte man sich ein paar Ergebnisse live anschauen und ich habe auch nur von der Narbe gesprochen, nicht vom ganzen Kopf.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Michael G.](#) on Tue, 27 Apr 2010 10:36:26 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Jedoch würde es bestimmt extremst geil aussehen, wenn er dazu auch noch bsw.4000-5000 FUE Grafts hätte.

So ne Kombie ist sicherlich ne Überlegung wert, gerade für NW5ler. Dann aber richtig

tätowieren, damit es auch immer hält.

Und man könnte ja diese Tattoos Pünktchen/Striche genauso in die FUE Entnahmegebiete eintätowieren lassen.

Dann kann aus oft gemeinter Illusion durchaus ein Sha Ruk Khan werden.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Tue, 27 Apr 2010 11:05:09 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Schau mal in die Galerie, bei einigen sieht es künstlich aus. Bei anderen sehr gut.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Michael G.](#) on Tue, 27 Apr 2010 11:41:50 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ich denke es kommt auch immer darauf an, dass der Tätowierer die richtige Farbe trifft die er als Kontrast nimmt.

Natürlich auch das Talent zum künstlerischen zeichnen.

Aber da gibt es bestimmt irgendwo Profis.

Ich finde die Idee ehrlich gesagt voll Geil!

Vielleicht mache ich das sogar, nachdem ich durch bin mit meiner letzten HT.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Tue, 27 Apr 2010 11:52:19 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Man merkt das Du keine Ahnung hast.
Sha Ruk Khan, das ich nicht lache...

Ohne weiteres möglich!
Link

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Shockloss0815](#) on Tue, 27 Apr 2010 13:18:57 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ich denke das war ironisch gemeint

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [tryout](#) on Tue, 27 Apr 2010 21:11:56 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@cheveux: NW5a hat vollkommen Recht. Eine gute Laxity ist wichtig für eine gute Narbe, weil durch sie nicht so viel Spannung auf das Gewebe kommt --> ergo stretcht es nicht so schnell. Allerdings: Das gilt alles nur, solange die Kopfhaut nicht zu beweglich ist. So war es bei mir nach der ersten HT (Die Laxity nimmt ja OP für OP, egal ob FUT oder FUE ab). Die Kopfhaut war so extreeeeeem beweglich (bin ein Ausnahmefall), dass sich das Narbengewebe ausgebreitet hat.

Die Narbe war nach HT1 an ihren dicksten Stellen letztlich 1,1cm breit. Erst die zweite HT, verbunden mit einer ohnehin reduzierten Laxity, hat dazu geführt, dass die Narbe heute "nur noch" 0,4cm breit ist. Ich war bisher übrigens bei bestimmt 10 Friseuren. Niemand hat etwas gesagt, weil niemand eure Haare linear nach oben ziehen wird, sondern immer leicht schräg. Und das alleine führt schon dazu, dass man immer nur glaubt, enttarnt zu werden. Aber selbst mit einer so durchschnittlichen Narbe wie meiner, ist das sehr, sehr selten der Fall.

Ich halte meine Narbe wie gesagt für nicht besonders gut und nicht besonders schlecht. Sie ist auf der Basis meiner Recherche in den vergangenen Jahren absolut durchschnittlich. Ich lebe prima mit ihr, habe null Probleme und vor allem eine Haarlinie, die Wind, Wetter und sogar Kopfsprünge ins Meer und gleißendes Sonnenlicht übersteht. Danke Hattingenhair, Danke Dr. Rahal!

Niemand würde auf die Idee kommen, dass ich eine HT habe. Meine Haarlinie ist so dicht, wie sie nur sein kann. Das ist das Wichtigste! Mein Ziel ist erreicht. In allen Belangen. Ob die Narbe

nun 0,2 oder 0,4cm breit ist, ist für mich nicht einmal sekundär. Ich will einfach nur, dass ihr alle realistische Erwartungen habt, was die Narbe angeht. NW5a's Link zeigt die superoptimalen Fälle.

Im Übrigen verweise ich darauf, dass ein NW4/5 nach mehreren FUE-Operationen 4000-6000 Einzelnarben am Hinterkopf hätte (ja, das sind auch Narben, liebe Leute), die bei Sonneneinstrahlung nicht nachbräunen und den Donor radikal ausdünnen. Ob das im Urlaub oder nach einem Bad im Meer besser aussieht als ein unausgedünnter Donor mit verdeckter Narbe, wage ich dann doch doch stark zu bezweifeln. Und nochmal: Ich finde FUE geil. Aber nur, wenn man weiß wofür!!! Eben nicht als alleinige Lösung für Patienten mit NW4-oder-mehr-Worst-Case-Szenario...

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Michael G.](#) on Tue, 27 Apr 2010 21:39:49 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

tryout schrieb am Tue, 27 April 2010 23:11

Im Übrigen verweise ich darauf, dass ein NW4/5 nach mehreren FUE-Operationen 4000-6000 Einzelnarben am Hinterkopf hätte (ja, das sind auch Narben, liebe Leute), die bei Sonneneinstrahlung nicht nachbräunen und den Donor radikal ausdünnen.

Au Backe....Jetzt verweist er schon hilflos auf die 6000er zu.

Noch NIE nen FUE Donor zu Gesicht bekommen aber trotzdem solche halt- und hirnlosen Kommentare abgeben.

Tryout, Du bist und bleibst mein Lieblings-Theoretiker.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Wed, 28 Apr 2010 02:10:10 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@Tryout Du bist in jeder Hinsicht ein Sonderfall. Klar, du hast deinem Idealbild nicht mehr entsprochen, aber so wirklich wäre es nicht nötig gewesen. Deine HT's waren in meinen Augen mehr eine Beauty Geschichte, das Ergebnis lässt sich in deinem Fall wirklich kalkulieren!!!

Anmerkung: Subjektiv, da ich Freudensprünge machen würde, wenn ich NW2 wäre!

Der grosse Unterschied zwischen Dir und den anderen ist wohl, das keiner hier die Grafts besitzt, sich die Dichte zu leisten, nicht mal annähernd,

du vergisst das einfach. (Leisten in doppelter Hinsicht)

Ob ich jetzt 4000 oder 6000 oder von mir aus 8000 Grafts auf 140-200 qcm² setzen lasse, verbessert nur eine Illusion, nicht mehr und nicht weniger. Dein Ergebnis kann es nie werden, was soll immer wieder deine 3-Wetter-Taft Anpreisung. Wenige haben hier deinen vorher-Status!

Wirklich schlimm finde ich eigentlich nur eins:

Ohne einen Menschen hier zu kennen, ob er physisch oder psychisch, dieser Herausforderung überhaupt fähig ist,

empfehlst Du andauernd sich dieser Prozedur zu unterziehen. Sich 50 cm² und mehr aus seinem Hinterkopf herauszuschneiden.

Ein Faktor sollten wir nicht vergessen, es gibt hier auch Lämmer, die nicht zu den Highend Kliniken watscheln.

Womöglich einen billig Flug zu irgendeinen Metzger suchen und sich dann nach einigen Wochen fragen: "Ach Gott was haben Die mir nur geraden??"

Ich will nicht wissen, wieviele sich das fragen!

Gut finde ich, wenn Du anderen Deinen Fall näherbringst.

NW2 (unzufrieden, wahrscheinlich kein höheren NW-Status zu erwarten) - 2 FUT bei TOP Kliniken - Top Ergebnis.

So und dann noch: Achja, bei dieser Dichte kann es passieren, das die Haut nicht mitmacht, bei mir war es aber kein Problem!

Die Wahrscheinlichkeit das sich hinten was lichtet schließt Du aus.

Ich frage mich bei wieviel AGA Leidenden das zutreffen wird?

Du klingst so sicher: "Würdest Du hier irgendjemanden Brief und Siegel geben, das seine Narbe nicht breiter als 4mm wird?"

Ich schließe meine Ausführung mit dem Top Ergebnis von Falceros

http://www.hairtransplantnetwork.com/blog/Photos/372/100_087_9.jpg

Jetzt sag mir bitte nicht, du erkennst hier keine Narbe!

Ob sein Frisör die Narbe findet?

Anmerkung: Darf ich das Bild posten?

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [Shockloss0815](#) on Wed, 28 Apr 2010 05:54:39 GMT

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

ich kann die Narbe sehen

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [NW5a](#) on Wed, 28 Apr 2010 07:29:03 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ich kann die Narbe auch sehen, und ?

Glaubt ihr etwa der Kerl weiß nicht, daß nach 9000 Grafts die Gefahr besteht, daß bei dieser Haarlänge die Narbe durchschimmert ? Besonders dann, wenn der Focus direkt darauf gerichtet wird ? Macht euch doch bitte nichts vor. Habt ihr einen Donor gesehen, der 9000 Grafts per FUE bekommen hat und die Haare so kurz trägt ? Das würde mich tierisch interessieren, denn das Ergebnis, genau genommen das Empfangsgebiet würde ich gerne mal vergleichen.

Tryout empfiehlt das deswegen, weil er sehr lange recherchiert hat und in vielen unterschiedlichen Foren über ein Lange Zeit ERGEBNISSE studiert hat. Das hab ich auch und die besten Ergebnisse, gerade bei NW3+ Fällen, waren FUT Ergebnisse. Ergo ?

@cheveux: Manchmal sind es auch mehr als 50 cm². Du solltest dir aber mal ein Bild davon machen was z.B. 4000 Einstiche für Narben produzieren. Ich glaube shuffle hat mal, davon berichtet wie sein Streifen nach der OP aussah. Er hatte vorher lediglich 2500 FUE bekommen. Soviel zu "narbenfreie" Technik. Seit froh, daß die HT Techniken heute soweit sind, daß Top Ergebnisse produziert werden.

My last 2 cents ...

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Wed, 28 Apr 2010 09:34:01 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@NW5a Ich gebe Dir ja recht.
Tryout wird so ein Fall nie werden! Fällt Dir jetzt etwas auf?

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [wiener39](#) on Wed, 28 Apr 2010 09:57:58 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

unabhängig von der immer wieder aufkommenden diskussion FUT oder FUE - (anm: ich habe mit einer halbwegs akzeptablen narbe kein problem, aber das ist jetzt meine ganz persönliche meinung):

sind wir doch ALLE froh, welche mittel bzw. methoden haarausfallgeplagte menschen im vergleich zum stand von vor 2 jahrzehnten zu verfügung stehen. ohne ins detail zu gehen fallen mir spontan 3 dinge ein:

- finasterid
- minoxidil
- topergebnisse im bereich der HT - sei es FUT oder FUE

vor 20 jahren war das noch ganz anders - abgesehen davon, dass es keine medis gab, denke ich nur an mini/micro-grafts = diese technik ist ja heute ein no-go

was die zukunft betrifft, werden wir ja sehen obs noch bessere möglichkeiten geben wird...da ich aber im jetzt lebe, werde ich sicher nicht warten was die zukunft in 10 jahren betrifft....das leben ist zu kurz um sich ausschließlich auf eventualitäten der zukunft zu fokussieren

ich finde einfach toll, dass man sich mit seinem haarausfall nicht mehr abfinden muss und es wie o.e. doch einige behandlungsmöglichkeiten zur verfügung stehen....und das internet ist als informationsquele hierfür ein segen!

verglichen mit unseren (haarausfalls)leidensgenossen vor 15 oder 20 jahren können wir uns - finde ich - echt glücklich schätzen

das war jetzt mein wort zum mittwoch

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Wed, 28 Apr 2010 11:12:51 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@Wiener39 Kennst Du Falceros?

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [wiener39](#) on Wed, 28 Apr 2010 12:10:49 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@cheveux: sofern die frage ernst gemeint war; der name sagt mir gar nix....Warum fragst Du

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [wiener39](#) on Wed, 28 Apr 2010 13:18:31 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

viel sieht man bei dem typ nicht, nur folgendes ;-):
The page you have requested has changed, or does not exist

ich tippe mal auf eine schlechte narbe....schlechte beispiele gibts für jedes verfahren....ich hoffe halt, dass aus mir kein schlechtes beispiel wird ...so wie bei meiner micro/mini-grafts op aus dem jahr 1999...die klinik brauch ich bei meinem nick wohl nicht erwähnen

File Attachments

1) [mico_mini_grafts.doc](#), downloaded 294 times

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [wiener39](#) on Wed, 28 Apr 2010 13:25:43 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

sollte mein attach nicht aufgehen, dann bitte um mitteilung...ich schick es gerne einem hilfsbereiten user, der es dann für mich hochlädt....wenn ich es im bmp.format hochladen will, krieg ich immer eine fehlermeldung

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [tryout](#) on Wed, 28 Apr 2010 13:32:12 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

@Cheveux: Ich empfehle gar nichts außer tiefgründiger Recherche. Jeder Fall ist anders, ich habe mich natürlich an Patienten orientiert, die mir am nächsten kommen. Ich bin ein NW3 gewesen mit einem Worst-Case-Szenario NW3V. Mir stehen nach 4050 Grafts, die per FUT abgeerntet wurden, nun durch eine Kombination von FUT und FUE noch weitere rund 5000 Grafts zur Verfügung - und mein Donor ist durchschnittlich dicht (laut Moses). Insofern ist das Risiko in meinem Fall überschaubar und ich bin sicher nicht außergewöhnlich..

Mein großer Vorteil sind die gewellten, dicken Haare - ähnlich wie bei Blue-Think. Sie ergeben die Illusion von mehr optischer Dichte. Und weil es mir von der Kopfform her nicht steht, würde ich die Haare vorne ohnehin nicht kürzer als 3cm tragen. Das ist MEIN WEG für MICH. Wer meint, er könnte als NW4/5/6 nur per FUE glücklich werden, der soll es halt in Angriff nehmen. Ich verweise nur darauf, dass es bis heute in den internationalen Foren kaum dokumentierte Fallbeispiele auf kontinuierlicher Basis gibt, die mich davon überzeugen, dass das klappt. Und im FUT-Bereich finde ich hunderte, wenn nicht mehr...

By the way: Du wirfst mir vor, mein Fall sei eine reine Beauty-Geschichte gewesen!?!?!? Ja klar war sie das, was denn sonst? Warum sind wir denn hier?

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Wed, 28 Apr 2010 13:42:13 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Sehr schön, ich teile diese Meinung.
"Ich empfehle gar nichts außer tiefgründiger Recherche."

Nur, ist diese Aussage ein Widerspruch zu:

"Alle anderen sollten es aus meiner Sicht lassen oder mit FUT anfangen und FUE dann zum Feintuning nutzen."

Du sprichst hier eine Empfehlung aus.

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [wiener39](#) on Wed, 28 Apr 2010 13:54:37 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

immer diese FUT-FUE-Kämpfe....was soll an einer empfehlung schlecht sein....sei es jetzt pro FUT oder pro FUE....die letztentscheidung muss eh jeder für sich selbst treffen

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [Shockloss0815](#) on Wed, 28 Apr 2010 13:59:55 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ich habe übrigens auch eine Empfehlung

Vielleicht werde ich mal meine Persönliche Herangehensweise hier präsentieren als jungfräulicher Kopf

Natürlich nur wenn es überhaupt wen interessieren würde

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Wed, 28 Apr 2010 14:04:00 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Ist Dir bekannt wer Falceros ist?

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [wiener39](#) on Wed, 28 Apr 2010 14:17:38 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

an wen richtest du die frage??

wennst mich meinst, dann findest die antwort weiter ob

Subject: Aw: Donor Area Closing
Posted by [cheveux](#) on Wed, 28 Apr 2010 14:25:59 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

Die Frage galt Shockloss0815.

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [Shockloss0815](#) on Wed, 28 Apr 2010 15:24:24 GMT

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

Nee kenn ich nicht wieso?

Subject: Aw: Donor Area Closing

Posted by [cheveux](#) on Wed, 28 Apr 2010 19:29:00 GMT

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

Keiner hilft?

Keiner beherzigt die Aufforderung einer gründlichen Recherche?

Schauen, wir mal.

Hier wird gepredigt.

1. Entfernung und finanzielle Mittel sollten kein Kriterium sein (Stimme ich voll zu!)

Tja, soweit ich weiss, lebt Falceros in den Staaten (hier gibt es haufenweise gute Kliniken).

Nein, er entscheidet sich für Kanada. "Die Adresse" (H&W). TOP Klinik.

Finanziell nicht gerade günstig.

Er würde also dem Credo entsprechen.

2. Gut recherchieren. (Auf jeden Fall)

Hmm. Falceros aka Bill ist Mitherausgeber einer riesigen HT Community + Lerncenter

Fantastisch. Geht gar nicht besser. Übrigens sehr gebildet!

3. Bei einem hohen NW Status mit FUT anfangen.

Mhm..achja, er entspricht nicht ganz hier dem credo. Er macht's gleich viermal.

4. Er besitzt nur eine Narbe!

Was kommt dabei heraus.???

@Tryout der Vorzeigekandidatdas Vorbild schlechthin?

Und jetzt alle NW4 und höher die Hände hoch, die ihm folgen wollen.

Und die Moral der Geschichte?
