Subject: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Sun, 26 Jul 2015 20:28:24 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Guten Abend,

ich möchte mich nun auch hier vorstellen. Ich bin noch keine 30 und habe oben schon sehr schwaches und dünnes Haar. Meine GHE sind auch viel größer geworden.
Das düpnne Haar ist meinem Friseur am Freitag aufgefallen, der mich schon sehr sehr lange nicht gesehen hat. Ich lasse mir gerade die Haare wachsen, weil ich sie wieder wie früher als ih noch 20 war, schulterlang haben möchte.
Ich trage in meiner Freizeit ständig meine Cappy, weil ich keine Lust habe, auch in meiner Freizeit die Haare zu stylen.
Zum Stylen nehme ich morgens nach dem Föhnen einen Haarspray von 3WT um es leicht zu fixieren.
Gewaschen wird mit dem Antischuppen-Shampoo von DM und 1x die Woche mit Stieprox oder Stieprxal, was eben da ist. Meine Hautärztin hat ein seborrhoisches Ekzem am Hinterkopf und an den Seiten festgestellt. Kommt vom Stress und hat sich im Studium entwickelt

Sonst kommt gar nichts auf den Kopf...bis jetzt. Das muss sich ändern, da mein Aussehen als Apotheker sehr wichtig ist.

Produkte für die Haare kenne ich aber angewendet habe ich keines.
Minoxidil (Regaine, Bio-H-Tin...)
Alfatradiol (Ell-Cranell...)
Ciclopirox
Ketoconazol
individuelle Rezepturen
...

Jetzt zu meiner Frage:

Ich möchte gleich das beste fpr meine Kopfhaare machen! Sowohl für das Haupthaar als auch fpr die GHE!!! Bitte helft mir

Welches Produkt (von Biovea) oder egal von woher könnt ihr bestens empfehlen? Sollte ich lieber auf ein fertiges Produkt setzen oder selbst eins ansetzen? Wenn selber, was in welcher Dosierung?

Bringt das Alfatradiol wirklich was?
Ich möchte nur topische Mittel einsetzen. Mir reicht es, wenn ich es bis 40/45 halten kann, danach ist es mir egal.

Welche Produkte zur Haarreinigung und Pflege könnt ihr noch empfehlen? Shampoo, Kur, Spray, Öl, ... um das Haar zu kräftigen und wieder dicker zu bekommen ???

Ich kenne einen Arzt, der Lumigan Augentropfen in den Geheimratsecken anwendet...Der hat

seine GHE gerettet.

Würde auch evtl. auch darauf zugreifen in Kombi mit Minox+Alfatradiol oder was ihr auch mir ans Herz legen könnt.

Bin für alles OFFEN!!!

Das ist alles auch wichtig, als Mitleidender kann ich auch Kunden in diesem Bereich besser beraten.
Das amche ich z.B. im Bereich Sporternöhrung sehr gut, da ich Powerlifting und seit neuestem Strongman (inkl. olymp. Gewichtheben nebenbei) betreibe.

Danke und VG

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by madmaxx on Sun, 26 Jul 2015 20:44:24 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Du kannst es mal mit RU versuchen, ist ziemlich wirksam und topisch.
Allerdings kann es, wie sonst auch alles, mit NW verbunden sein.
Bei mir haben schon kleinste Mengen zu einem Stechen in der Brust geführt.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Sun, 26 Jul 2015 20:52:11 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

RU? Wofür steht die Abkürzung?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by madmaxx on Sun, 26 Jul 2015 20:54:49 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

ru58841 ein topisches antiandrogen

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Sun, 26 Jul 2015 21:04:19 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Leider ist dieser Wirkstoff nicht legal verfügar! So etwas kommt für mich aus beruflichen Gründen nicht in Frage.

Ich möchte nur bereits legal verfügbare Mittel / Wirkstoffe anwenden.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by madmaxx on Sun, 26 Jul 2015 21:06:10 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Wieso versuchst du es nicht mal mit den Augentropfen wenn dein Arzt so begeistert ist

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by wennichdaswuesste on Mon, 27 Jul 2015 00:06:45 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

AI86 schrieb am Sun, 26 July 2015 23:04Leider ist dieser Wirkstoff nicht legal verfügar! So etwas kommt für mich aus beruflichen Gründen nicht in Frage.

Ich möchte nur bereits legal verfügbare Mittel / Wirkstoffe anwenden.

Dann gibt es für dich nur Finasterid, Dutatsterid und Minoxidil. Such's dir aus.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Sonic Boom on Mon, 27 Jul 2015 11:46:06 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Du kannst ja auch Dutasterid Topisch verwenden (in Bifon?) und Haare mit Ket waschen und Minox-flüssig dazu.
Fin oral würde ich HEUTE keines mehr schlucken!!!!

Hier wirst bestimmt auch noch einiges finden:
http://www.alopezie.de/fud/index.php/m/335884/?srch=alle+wirksamen+mittel%23#page_top

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Aristo084 on Mon, 27 Jul 2015 12:40:14 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

AI86 schrieb am Sun, 26 July 2015 23:04Leider ist dieser Wirkstoff nicht legal verfügar! So etwas kommt für mich aus beruflichen Gründen nicht in Frage.

Ich möchte nur bereits legal verfügbare Mittel / Wirkstoffe anwenden.

Merkt das einer?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Mon, 27 Jul 2015 18:47:25 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Ja, ich

Ich habe mir jetzt das KET Shampoo mitgenommen. Werde es 2x ie Woche anwenden.

Welches Shampoo kann ich täglich anwenden?
Welche Pflegeprodukte sollte ich mir noch kaufen: Haarkur, Haaröl, ...?

Welches Minoxidil könnt ihr empfehlen? Lieber eines mit DHT-Blocker, a-Reduktasehemmer (Alfatradiol),etc.?
Und wo am besten beziehen? Kenne von früher die Biovea-Seite.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by JoBr on Mon, 27 Jul 2015 19:38:06 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Nimm das Alopexy. Ist für mich das Beste. Nehme ich jetzt auch wieder.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Haar2O on Mon, 27 Jul 2015 20:49:27 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

AI86 schrieb am Mon, 27 July 2015 20:47Ja, ich

Ich habe mir jetzt das KET Shampoo mitgenommen. Werde es 2x ie Woche anwenden.

Welches Shampoo kann ich täglich anwenden?
Welche Pflegeprodukte sollte ich mir noch kaufen: Haarkur, Haaröl, ...?

Welches Minoxidil könnt ihr empfehlen? Lieber eines mit DHT-Blocker, a-Reduktasehemmer (Alfatradiol),etc.?
Und wo am besten beziehen? Kenne von früher die Biovea-Seite.
Kannst im Grunde fast alles davon vergessen. Wenn ru nicht in frage kommt bleiben im Grunde nur noch Fin/dut, minox und ket (allerdings nicht als Shampoo) und vielleicht als ru-ersatz ein legaler Ar-blocker wie bspw cpa als topical. Auch wenn du es aus beruflichen Gründen vielleicht nicht gerne hörst aber fast alles was in der apo gegen ha verkauft wird ist kaum zu gebrauchen. Minox am besten Foligain..ist sowieso immer das selbe drin. Wenn du experimentierfreudig bist kannst bspw noch ne miconazol - Lösung in Kombi mit pirtocton-olamin zusätzlich oder als ket Ersatz versuchen. Minox kann zb noch mit retinol versetzt werden.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by wennichdaswuesste on Tue, 28 Jul 2015 02:07:11 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

AI86 schrieb am Mon, 27 July 2015 20:47Ja, ich

Ich habe mir jetzt das KET Shampoo mitgenommen. Werde es 2x ie Woche anwenden.

Welches Shampoo kann ich täglich anwenden?
Welche Pflegeprodukte sollte ich mir noch kaufen: Haarkur, Haaröl, ...?

Welches Minoxidil könnt ihr empfehlen? Lieber eines mit DHT-Blocker, a-Reduktasehemmer (Alfatradiol),etc.?
Und wo am besten beziehen? Kenne von früher die Biovea-Seite.

Ich sag's mal so, im Prinzip steht und fällt alles mit dem DHT-Blocker. Ket und Minox sind dabei mehr so zur Unterstützung gedacht und reißen alleine tendenziell eher enttäuschend wenig.
Zu Ell-Cranell, also das mit dem Alfatradiol, kann ich jetzt keine persönliche Aussage machen, aber wenn du schon einen DHT-Blocker einbauen willst, was du, wie gesagt, auch solltest, dann lieber gleich "the real thing" dh. Fin- oder Dutasterid.
Das mit dem Pillenschlucken ist ja außerdem einfacher als mehrmals täglich irgendwas wo einzureiben.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by pilos on Tue, 28 Jul 2015 12:49:27 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

wennichdaswuesste schrieb am Tue, 28 July 2015 05:07 Ket und Minox sind dabei mehr so zur Unterstützung gedacht und reißen alleine tendenziell eher enttäuschend wenig.

penetration ist alles...beide funktionieren sehr gut sogar, wenn penetration erfüllt

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Leo123 on Tue, 28 Jul 2015 16:42:20 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Die KET-Lotionen nach deinen Vorschlägen erfüllen die Bedingungen guter Penetration doch sicher
in hohem Maße !?

Dennoch sind hier im Forum m.W. keine wirklichen Erfolge gepostet worden.
Woran liegt es dann tatsächlich ?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by pilos on Tue, 28 Jul 2015 16:51:15 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Leo123 schrieb am Tue, 28 July 2015 19:42Die KET-Lotionen nach deinen Vorschlägen erfüllen die Bedingungen guter Penetration doch sicher
in hohem Maße !?
Dennoch sind hier im Forum m.W. keine wirklichen Erfolge gepostet worden.
Woran liegt es dann tatsächlich ?

es nimmt keiner nur ket und keiner dokumentiert es profesionell

die haut ist weniger durchlässiger als man denkt

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Tue, 28 Jul 2015 18:33:10 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Ich fasse zusammen:

Ketoconazol-Shampoo = weg damit, bringt nix

Ketoconazol ja aber als was dann?

Minox = ja aber mit einem DHT-Blocker.

Ich sage zu allem ja und amen.
Leider kann ich auf Grund meines Sportes (DHT ist wichtig!) einen DHT Blocker nur topisch anwenden.

Kann man in das Minox einen, wenn ja, welchen oder welche lösen? Oder gibt es fertige Lösungen?

@pilso: wie kann man denn am besten die Penetration erhöhen? Mit DMSO? ich habe zudem eine deiner Rezepturen gesehen
.)

-5 mg .....Finasterid Tablette mörsern LINK und in ein 20-30 mL Weithalsgefäß geben

und mit 2 ml Alkohol LINK 2h ziehen lassen
-5ml..... Minoxidil 5%
-5 gr..... Ket-creme LINK
-2 gr.....Progesteron Creme ~1,88%
-1 mL.....Voltaren Spray LINK

Ist das nicht DIE ultimative Lösung? Oder zu viel des Guten?
.
@Haar2O: kann man das ru, cyproteronacetat, oder andere DHT blocker topisch anwenden?
Minox + retinol? ...conazol + pirtocton-olamin?

@all: was jetzt? minox + ein conazol + retinol + dht-blocker + pirtocton-olamin + ...
Ach du heilige Hühnerkacke, was denn alles noch?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Kahlschläger on Wed, 29 Jul 2015 07:06:06 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Ket-Lotion: http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/24007/ (aus Creme)
http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/23751/ (aus Shampoo)

In Minox kannst du viel lösen, auch Fin/Dut oder RU, z.B.
http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/22312/

Penetration wird mit Okklusion/Dermaroller/-stamp/ Propylenglykol / theoretisch DMSO erhöht

Progesteron und Voltaren würde ich weglassen, wüsste kaum jemanden, dem das viel gebracht hätte, und ich denke, das sollte nicht gleichwertig in einer Liste mit dem anderen stehen.
RU und diese Rezeptorantagonisten kannst du lösen, sie werden ja auch topisch angewandt.
Die Begriffe werden in den Raum geworfen, sind aber nicht gleichwertig, z.B. Pirocton-Olamin

Ich würde vorschlagen, du gehst mit verschiedenen bewährten Sachen ins Rennen. Konkret: Ket, Minox, Fin/Dut, RU. Da du wahrscheinlich nicht alles zusammenkippen kannst, würde ich empfehlen du mischst:

Minox + RU
Fin + Ket

und nutzt alle penetrationsfördernden Maßnahmen, die du dir aufbürden willst.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Sonic Boom on Wed, 29 Jul 2015 07:19:02 GMT

AI86, poste am besten mal ein Bild von deinem Status....

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Wed, 29 Jul 2015 11:11:39 GMT

Kahlschläger schrieb am Wed, 29 July 2015 09:06Ket-Lotion:
http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/24007/ (aus Creme)
http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/23751/ (aus Shampoo)

In Minox kannst du viel lösen, auch Fin/Dut oder RU, z.B.
http://www.alopezie.de/fud/index.php/t/22312/

Penetration wird mit Okklusion/Dermaroller/-stamp/ Propylenglykol / theoretisch DMSO erhöht

Progesteron und Voltaren würde ich weglassen, wüsste kaum jemanden, dem das viel gebracht hätte, und ich denke, das sollte nicht gleichwertig in einer Liste mit dem anderen stehen.
RU und diese Rezeptorantagonisten kannst du lösen, sie werden ja auch topisch angewandt.
Die Begriffe werden in den Raum geworfen, sind aber nicht gleichwertig, z.B. Pirocton-Olamin

Ich würde vorschlagen, du gehst mit verschiedenen bewährten Sachen ins Rennen. Konkret: Ket, Minox, Fin/Dut, RU. Da du wahrscheinlich nicht alles zusammenkippen kannst, würde ich empfehlen du mischst:

Minox + RU
Fin + Ket

und nutzt alle penetrationsfördernden Maßnahmen, die du dir aufbürden willst.

Danke für die hilfreiche Antwort!

Zitat:...und nutzt alle penetrationsfördernden Maßnahmen, die du dir aufbürden willst.
Die wären dann PG + Dermaroller. DMSO evtl.

Ich kann ja meine Minox-Lösung selber machen. Da kommt ja dann sowieso PG rein. RU kommt, wie bereits gesagt nicht in Frage. Was kann ich Anstelle des Ru nehmen?

Dann lieber eine Mischung aus Minox + Fin + Ket?
Kann es auch mehr als 5% Minoxidil sein? Bringt mehr auch mehr? Wieviel % Fin und Ket?
Sollte ich, um die Penetrationsfähigkeit zu erhöhen, einfach den PG-Anteil erhöhen??? Der liegt bei der 5%igen Minox-Lösung bei 15%.

Ich würde dann am besten eine Grund-Minox-Lösung herstellen und das Fin und das Ket, wie Pilos es empfiehlt, für eine Woche frisch in einem braunglas mit der Minox-Lösung ansetzen.

Bilder kann ich gerne demnächst hochladen.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by xWannes on Fri, 20 Apr 2018 20:25:44 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Spendierst du uns hier noch einmal ein Update?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Fri, 20 Apr 2018 22:31:49 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

xWannes schrieb am Fri, 20 April 2018 22:25Spendierst du uns hier noch einmal ein Update?

Kannst du Gedanken lesen?
Ich wollte dieses WE einen neuen Thread eröffnen. Dann psote ich halt hier:

ich habe bisher keinen Erfolg, was meine AGA angeht.

Momentan fahre ich ein Geschoss aus Ket-Shampoo-Fin-Stemox-PO-Diclo-Minox mit 2-4x die Woche.
Phasenweise auch tgl., denn meiner Kopfhaut macht es absolut nix aus.
Mein Seborrhoisches Ekzem habe ich endlich mit Aleppo-Seife im Griff.

Aber den HA v.a. einfach OBEN mit einer Ausdünnung und jetzt aktuell auch starken GHE und einer Tonsur, kann ich einfach nicht stoppen.

Ich habe vor genau 3 Jahren angefangen. Mein HA hat sich bei meinem Friseur bemerkbar gemacht. Ich ließ mir 2014 die Haare wachsen. Mein Friseur meinte, dass die Haare oben sehr sehr dünn und im Vergleich zum Rest sehr ungleichmäßig kurz sind.

Habe sofort mit Minox gestartet und Ket-Shampoo.
Dann nach 6 Mon. ohne Erfolg und mit starkem dauerhaftem Shedding habe ich das Minox ausgelassen und mit einer Lotion aus der Ket-Creme-Prog-Stemox angefangen.
Da es eine fettige Angelegenheit war, habe ich mir das Ket-Pulver besorgt und mir eine Lösung hergestellt.
Nun, seit ca. 6 Monaten nutze ich ganz oben genanntes Topical.

Zudem habe ich ca. 4 Monate lang Fin eingenommen im letzten Jahr. Hatte nach 3 Monaten mit Vergesslichkeit, Benommenheit und Brainfogs etc. zu kämpfen, was sich v.a. im Alltag und im Beruf bemerkar gemacht haben. Habe es dann sofort abgesetzt und seitdem wende ich es wie ganz oben erwähnt an.

Nun haben sich die GHE und die Tonsur noch stärker entwickelt, so dass ich mich entschieden habe im August vor meinem 4-wöchigen Sommerurlaub die sehr schönen langen Haare abzuRASIEREN!!!

Bis dahin möchte ich den Minox-Schaum ausprobieren und danach auch weiter machen. ich bin 31 und wenn ich bis 35 keine Heilung finde, mache ich eine HT.

Auf meiner Liste stehen:

Ket-Shampoo-Fin-Stemox-PO-Diclo 3x die WOche ca. 1h drauf
Minox-Shaum morgens und abends aber mit eienr Spritze aufgetragen, da es viel viel schneller einziehen soll, als die Lösung.
Diplona nach dem Minox-Schaum am Abend?
Hydrocortison 2-3x die Woche
Stampen mit Wounding 1x die Woche
Stampen vor jedem Auftragen mit kürzeren Nadeln zur beseren Penetration von Diplona

Ich habe mich zwar damit abgefunden aber möchte dennoch bis zum Ende kämpfen. Meine Frau hat nichts gegen meine Glatze aber mit langen Haaren zum sehr langen Vollbart sehe ich für sie besser aus. Auch deshalb denke ich an eine HT. Bart abrasieren kommt gar nicht in Frage. Und Glatze + langer Vollbart, da wird man als Südänder sofort in einebestimmte Schublade gesteckt. Sehr doof, dass ich im Gesundheitswesen bin

Was schlägt die Clique hier vor?

VG

Edit. Das Bild wurde auf Wunsch des Users entfernt

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Fri, 20 Apr 2018 22:32:39 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Edit. Das Bild wurde auf Wunsch des Users entfernt

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Fri, 20 Apr 2018 22:33:10 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Die Tonsur fotografiere ich morgen.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by chess on Sat, 21 Apr 2018 11:40:11 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

du nimmst bislang nur
topical. nix oral, oder?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Sun, 22 Apr 2018 22:02:41 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

chess schrieb am Sat, 21 April 2018 13:40du nimmst bislang nur
topical. nix oral, oder?
Wenn du meinen Text aufmerksam gelesen hast, wirst du sehen, dass ich nur 1x FIN für 4 Monate genommen habe und es auf Grund genannter Nebenwirkungen absezten musste. Das war 08/17 bis ca. 12/17

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by chess on Sun, 22 Apr 2018 22:15:00 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

dann ist das vmtl auch der
grund weshalb die erfolge
bislang nicht eintreten.
ganz ohne schlucken geht
es wohl nicht...

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Sun, 22 Apr 2018 22:21:08 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

chess schrieb am Mon, 23 April 2018 00:15dann ist das vmtl auch der
grund weshalb die erfolge
bislang nicht eintreten.
ganz ohne schlucken geht
es wohl nicht...
Du meinst, ich soll entweder FIN trotz der NW schlucken oder es gänzlich sein lassen, da es sinnlos ist?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by chess on Sun, 22 Apr 2018 22:24:43 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

fin evtl niedriger dosiert.
oder dut probieren. auch
minox kann man oral
testen. man liest hier zu-
mindest extrem selten,
dass leute nur mit topicals
zu Neuwuchs kommen (egal
was sie da alles reinmixen)

topicals können vllt den
erhalt unterstützen. aber
auch das dürfte ganz ohne
oral schwierig sein. und wenn
du verlorenes zurück holen
willst, wird es ohnehin sehr
schwer. da kommt man um
oral nicht drum rum leider

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by AI86 on Sun, 22 Apr 2018 22:30:13 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

chess schrieb am Mon, 23 April 2018 00:24fin evtl niedriger dosiert.
oder dut probieren. auch
minox kann man oral
testen. man liest hier zu-
mindest extrem selten,
dass leute nur mit topicals
zu Neuwuchs kommen (egal
was sie da alles reinmixen)

topicals können vllt den
erhalt unterstützen. aber
auch das dürfte ganz ohne
oral schwierig sein. und wenn
du verlorenes zurück holen
willst, wird es ohnehin sehr
schwer. da kommt man um
oral nicht drum rum leider

Ich habe FIN mit 0,25mg ed auf 0,25mg eod runter dosiert und hatte trotzdem diese NW.
Minox oral kommt nicht in Frage. Und DUT müsste ich in Alkohol lösen, was bei mir auch nicht geht.

Ich will ja keinen Neuwuchs, nur meinen Status halten. Haare sind eigentlich alle noch da. In den GHE und der Tonuser sind sie nur verkümmert, dünn und kürzer als der Rest.

Orals nehme ich keine. Das macht keinen Sinn für mich.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by chess on Sun, 22 Apr 2018 22:40:39 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

wie bist du gegen
alkohol lösen?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by HairyHary on Mon, 23 Apr 2018 08:44:20 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Eine HT macht später keinen Sinn wenn nicht DHT gehemmt wird... durch FIN ..DUT... der Haarausfall geht weiter..

Wenn nicht FIN wegen den Nebenwirkungen würde ich es mit RU58841 versuchen..

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Al86 on Mon, 23 Apr 2018 11:36:06 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

HairyHary schrieb am Mon, 23 April 2018 10:44Eine HT macht später keinen Sinn wenn nicht DHT gehemmt wird... durch FIN ..DUT... der Haarausfall geht weiter..

Wenn nicht FIN wegen den Nebenwirkungen würde ich es mit RU58841 versuchen..
Die Sache mit dem DHT ist etwas komplex. Ich habe letzte Woche beim Endokrinologen eine Volluntersuchung machen lassen, war unbedingt angebracht.
Mein DHT Wert liegt bei 187...die Norm beginnt bei 300...

Jetzt schauen Sie, was die Ursache sein kann.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Al86 on Mon, 23 Apr 2018 11:36:50 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

wiederolt

Achja, ich wende FIN ja topisch 3x die WOche mit der Shampoo-Lotion an.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Nomadd on Fri, 10 Jan 2020 12:48:05 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Moin AI86,

ich bin auf der Suche nach einem hochwertigen Braunglas mit Pipettenmontur. "Pipettenflasche" nennt sich sowas afair. Kannst Du mir eine Kaufquelle empfehlen, wo man hochwertiges Zeug bekommt, also mit guter Dichtung, aus guten Materialien, Qualitätskontrolle usw.?

Die Pipettenflasche ist für meine Finasterid-Lotion gedacht, bestehend aus Finasterid in Softasept, PG und Wasser.

Für mich als nicht-Apotheker ist es schwierig durchzublicken, worauf ich achten muss, wenn ich Qualität möchte. Oft stolpert man über "Wepa Apothekenbedarf". Sind die brauchbar?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Nomadd on Fri, 10 Jan 2020 13:21:30 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

AI86 schrieb am Mon, 23 April 2018 13:36HairyHary schrieb am Mon, 23 April 2018 10:44Eine HT macht später keinen Sinn wenn nicht DHT gehemmt wird... durch FIN ..DUT... der Haarausfall geht weiter..

Wenn nicht FIN wegen den Nebenwirkungen würde ich es mit RU58841 versuchen..
Die Sache mit dem DHT ist etwas komplex. Ich habe letzte Woche beim Endokrinologen eine Volluntersuchung machen lassen, war unbedingt angebracht.
Mein DHT Wert liegt bei 187...die Norm beginnt bei 300...

Jetzt schauen Sie, was die Ursache sein kann.
Und was ist die Ursache gewesen?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by pilos on Fri, 10 Jan 2020 13:36:24 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

TINIB schrieb am Fri, 10 January 2020 14:48Moin AI86,

ich bin auf der Suche nach einem hochwertigen Braunglas mit Pipettenmontur. "Pipettenflasche" nennt sich sowas afair. Kannst Du mir eine Kaufquelle empfehlen, wo man hochwertiges Zeug bekommt, also mit guter Dichtung, aus guten Materialien, Qualitätskontrolle usw.?

Die Pipettenflasche ist für meine Finasterid-Lotion gedacht, bestehend aus Finasterid in Softasept, PG und Wasser.

Für mich als nicht-Apotheker ist es schwierig durchzublicken, worauf ich achten muss, wenn ich

Qualität möchte. Oft stolpert man über "Wepa Apothekenbedarf". Sind die brauchbar?
https://www.alopezie.de/fud/index.php?t=tree&th=21648&goto=245012&#msg_245012

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by hallowelt on Fri, 10 Jan 2020 15:06:23 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

TINIB schrieb am Fri, 10 January 2020 14:21
Und was ist die Ursache gewesen?
Dass er Finasterid topisch anwendet(e). Steht ja da.

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Nomadd on Fri, 10 Jan 2020 16:19:51 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

hallowelt schrieb am Fri, 10 January 2020 16:06TINIB schrieb am Fri, 10 January 2020 14:21
Und was ist die Ursache gewesen?
Dass er Finasterid topisch anwendet(e). Steht ja da.
Ist die Frage, ob es am Topical liegt... bei oraler Einnahme könnte ich es noch nachvollziehen.
Hängt sicherlich auch von der Konzentration ab...

pilos schrieb am Fri, 10 January 2020 14:36TINIB schrieb am Fri, 10 January 2020 14:48Moin AI86,

ich bin auf der Suche nach einem hochwertigen Braunglas mit Pipettenmontur. "Pipettenflasche" nennt sich sowas afair. Kannst Du mir eine Kaufquelle empfehlen, wo man hochwertiges Zeug bekommt, also mit guter Dichtung, aus guten Materialien, Qualitätskontrolle usw.?

Die Pipettenflasche ist für meine Finasterid-Lotion gedacht, bestehend aus Finasterid in Softasept, PG und Wasser.

Für mich als nicht-Apotheker ist es schwierig durchzublicken, worauf ich achten muss, wenn ich Qualität möchte. Oft stolpert man über "Wepa Apothekenbedarf". Sind die brauchbar?
https://www.alopezie.de/fud/index.php?t=tree&th=21648&goto=245012&#msg_245012

Danke dir, Pilos, für die Verlinkung.

Ist bei den genannten Pipetten ein Milliliter abmessbar, so wie es bei den Minox-Pipettenflaschen üblich ist? Ein Skalen-Strich vorhanden?

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by Altes Haar on Mon, 13 Jan 2020 18:38:24 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Lumigan Augentropfen ist dafür bekannt das die Nutzer längere und dichtere Wimpern bekommen haben. Wird schon als Mittel gegen Haarausfall getestet.
https://www.focus.de/gesundheit/ratgeber/haarausfall/therapie/tid-25363/erblicher-haarausfall-neue-therapiehoffnung-fuer-glatzenmaenner-augentropfen-fuer-mehr-haarpracht_aid_728458.html
:pistol:

Subject: Aw: Apotheker stellt sich vor!
Posted by dreg on Mon, 13 Jan 2020 18:46:52 GMT
View Forum Message <> Reply to Message

Altes Haar schrieb am Mon, 13 January 2020 19:38Lumigan Augentropfen ist dafür bekannt das die Nutzer längere und dichtere Wimpern bekommen haben. Wird schon als Mittel gegen Haarausfall getestet.
https://www.focus.de/gesundheit/ratgeber/haarausfall/therapie/tid-25363/erblicher-haarausfall-neue-therapiehoffnung-fuer-glatzenmaenner-augentropfen-fuer-mehr-haarpracht_aid_728458.html
:pistol:

Hörst du nie was von wieder - die ganze Seite vollgestopft mit Werbung, und darum geht es bei solchen Meldungen