
Subject: FIN/DUTA ausschleichen

Posted by pilos **on Mon, 07 Oct 2024 19:41:26 GMT**

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

nach diverse berichte hier im forum über unangenehme "abstürze" beim abrupten absetzen von fin, bin ich der meinung, dass es viel besser ist, es langsam auszuschleichen.....am besten über 2-3 monate, auch wenn zum schluss die dosis wirklich homöopathisch wird.

jedenfalls kann man damit nichts falsch machen.

man kann nur in flüssiger form ausschleichen.

morgen schreibe ich wie man vorgehen muss.

Subject: Aw: FIN/DUTA ausschleichen

Posted by haarausfall94 **on Sat, 12 Oct 2024 17:11:59 GMT**

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

Bin ganz deiner Meinung.!

Außerdem aufgrund meiner persönlichen schlimmen Erfahrung rate ich dringend von mehreren on / off Phasen ab. Auch das Einnahme Schema von jeden 2. / 3. Tag Fin zu nehmen genieße ich mit Vorsicht. Meine Vermutung ist, dass das mehr durcheinander im Körper verursacht, vor allem in der Hypothalamus-Hypophysen-Achse als das normal übliche Schema jeden Tag Fin einzunehmen (so wie auch üblich empfohlen). Wenn man die Dosis verringern möchte einfach die Fin Tabs teilen auf 0,5mg oder 0,25mg.

Subject: Aw: FIN/DUTA ausschleichen

Posted by pilos **on Sat, 12 Oct 2024 19:21:17 GMT**

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

man löst 20 mg fin in 20 ml wodka

immer 1 ml entnehmen (voher schüttlen) und danach immer 1 leere mL wodka hinzufügen.

wer einen fehler findet soll sich melden

:d

Tag 1_1_mg
Tag 2_0,95_mg
Tag 3_0,902_mg
Tag 4_0,857_mg
Tag 5_0,814_mg
Tag 6_0,773_mg
Tag 7_0,735_mg
Tag 8_0,698_mg
Tag 9_0,663_mg
Tag 10_0,63_mg
Tag 11_0,598_mg
Tag 12_0,568_mg
Tag 13_0,54_mg
Tag 14_0,513_mg
Tag 15_0,487_mg
Tag 16_0,463_mg
Tag 17_0,44_mg
Tag 18_0,418_mg
Tag 19_0,397_mg
Tag 20_0,377_mg
Tag 21_0,358_mg
Tag 22_0,34_mg
Tag 23_0,323_mg
Tag 24_0,307_mg
Tag 25_0,291_mg
Tag 26_0,277_mg
Tag 27_0,263_mg
Tag 28_0,25_mg
Tag 29_0,237_mg
Tag 30_0,225_mg
Tag 31_0,214_mg
Tag 32_0,203_mg
Tag 33_0,193_mg
Tag 34_0,184_mg
Tag 35_0,174_mg
Tag 36_0,166_mg
Tag 37_0,157_mg
Tag 38_0,149_mg

Tag 39_0,142_mg
Tag 40_0,135_mg
Tag 41_0,128_mg
Tag 42_0,122_mg
Tag 43_0,115_mg
Tag 44_0,11_mg
Tag 45_0,104_mg
Tag 46_0,099_mg
Tag 47_0,094_mg
Tag 48_0,089_mg
Tag 49_0,085_mg
Tag 50_0,08_mg
Tag 51_0,076_mg
Tag 52_0,073_mg
Tag 53_0,069_mg
Tag 54_0,065_mg
Tag 55_0,062_mg
Tag 56_0,059_mg
Tag 57_0,056_mg
Tag 58_0,053_mg
Tag 59_0,051_mg
Tag 60_0,048_mg

hier beispiel für minoxidil

jedoch als topical ausschleichen

https://www.alopezie.de/foren/frauen/index.php/mv/msg/5182/56514/#msg_56514

Subject: Aw: FIN/DUTA ausschleichen
Posted by [knopper22](#) on Mon, 14 Oct 2024 10:14:41 GMT
[View Forum Message](#) <> [Reply to Message](#)

haarausfall94 schrieb am Sa., 12 Oktober 2024 19:11Bin ganz deiner Meinung.!
Außerdem aufgrund meiner persönlichen schlimmen Erfahrung rate ich dringendst von mehreren on / off Phasen ab. Auch das Einnahme Schema von jeden 2. / 3. Tag Fin zu nehmen genieße ich mit Vorsicht. Meine Vermutung ist, dass das mehr durcheinander im Körper verursacht, vor allem in der Hypothalamus-Hypophysen-Achse als das normal übliche Schema jeden Tag Fin einzunehmen (so wie auch üblich empfohlen). Wenn man die Dosis verringern möchte einfach die Fin Tabs teilen auf 0,5mg oder 0,25mg.

Wäre das denn aber nicht vollkommen egal, da ja die DHT Bildung nicht sofort nach dem Absetzen wieder einsetzt?

Also wenn man bspw. nur alle 3 Tage 0,5 mg nimmt, dann wird doch an dem Tag wo man es nimmt nicht mehr gehemmt als an den anderen Tagen, oder?

Subject: Aw: FIN/DUTA ausschleichen

Posted by [pilos](#) on Mon, 14 Oct 2024 10:20:36 GMT

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

knopper22 schrieb am Mo., 14 Oktober 2024 12:14haarausfall94 schrieb am Sa., 12 Oktober 2024 19:11Bin ganz deiner Meinung.!

Außerdem aufgrund meiner persönlichen schlimmen Erfahrung rate ich dringendst von mehreren on / off Phasen ab. Auch das Einnahme Schema von jeden 2. / 3. Tag Fin zu nehmen genieße ich mit Vorsicht. Meine Vermutung ist, dass das mehr durcheinander im Körper verursacht, vor allem in der Hypothalamus-Hypophysen-Achse als das normal übliche Schema jeden Tag Fin einzunehmen (so wie auch üblich empfohlen). Wenn man die Dosis verringern möchte einfach die Fin Tabs teilen auf 0,5mg oder 0,25mg.

Wäre das denn aber nicht vollkommen egal, da ja die DHT Bildung nicht sofort nach dem Absetzen wieder einsetzt?

Also wenn man bspw. nur alle 3 Tage 0,5 mg nimmt, dann wird doch an dem Tag wo man es nimmt nicht mehr gehemmt als an den anderen Tagen, oder?

das ist richtig aber offensichtlich geht es nicht um dht alleine, beim PFS...sonst gäbe es nach 14 tage keine probleme mehr

richtig

[https://www.fertstert.org/article/S0015-0282\(04\)00924-0/fulltext](https://www.fertstert.org/article/S0015-0282(04)00924-0/fulltext)

auch interessant

<https://www.urologytimes.com/view/dht-rebound-minimal-after-missed-5-ari-doses>

Subject: Aw: FIN/DUTA ausschleichen

Posted by [Icetea](#) on Mon, 14 Oct 2024 17:24:52 GMT

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

pilos schrieb am Mo., 14 Oktober 2024 12:20knopper22 schrieb am Mo., 14 Oktober 2024 12:14haarausfall94 schrieb am Sa., 12 Oktober 2024 19:11Bin ganz deiner Meinung.!

Außerdem aufgrund meiner persönlichen schlimmen Erfahrung rate ich dringendst von mehreren on / off Phasen ab. Auch das Einnahme Schema von jeden 2. / 3. Tag Fin zu nehmen genieße ich mit Vorsicht. Meine Vermutung ist, dass das mehr durcheinander im Körper verursacht, vor allem in der Hypothalamus-Hypophysen-Achse als das normal übliche Schema jeden Tag Fin einzunehmen (so wie auch üblich empfohlen). Wenn man die Dosis verringern möchte einfach die Fin Tabs teilen auf 0,5mg oder 0,25mg.

Wäre das denn aber nicht vollkommen egal, da ja die DHT Bildung nicht sofort nach dem Absetzen wieder einsetzt?

Also wenn man bspw. nur alle 3 Tage 0,5 mg nimmt, dann wird doch an dem Tag wo man es nimmt nicht mehr gehemmt als an den anderen Tagen, oder?

das ist richtig aber offensichtlich geht es nicht um dht alleine, beim PFS...sonst gäbe es nach 14 tage keine probleme mehr

richtig

[https://www.fertstert.org/article/S0015-0282\(04\)00924-0/fulltext](https://www.fertstert.org/article/S0015-0282(04)00924-0/fulltext)

auch interessant

<https://www.urologytimes.com/view/dht-rebound-minimal-after-missed-5-ari-doses>

Hängt das pfs nicht damit zusammen dass die Rezeptoren für das dht das dht nicht mehr richtig verwerten können und gleichzeitig wieder dht produziert wird wodurch das dht quasi nicht richtig verwertet werden kann? Also ein rezeptorproblem und kein Problem wegen dht direkt?
Oder ist das Schwachsinn?

Subject: Aw: FIN/DUTA ausschleichen

Posted by [pilos](#) on Mon, 14 Oct 2024 17:41:50 GMT

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

Icetea schrieb am Mo., 14 Oktober 2024 19:24 pilos schrieb am Mo., 14 Oktober 2024 12:20 knopper22 schrieb am Mo., 14 Oktober 2024 12:14 haarausfall94 schrieb am Sa., 12 Oktober 2024 19:11 Bin ganz deiner Meinung.!

Außerdem aufgrund meiner persönlichen schlimmen Erfahrung rate ich dringendst von mehreren on / off Phasen ab. Auch das Einnahme Schema von jeden 2. / 3. Tag Fin zu nehmen genieße ich mit Vorsicht. Meine Vermutung ist, dass das mehr durcheinander im Körper verursacht, vor allem in der Hypothalamus-Hypophysen-Achse als das normal übliche Schema jeden Tag Fin einzunehmen (so wie auch üblich empfohlen). Wenn man die Dosis verringern möchte einfach die Fin Tabs teilen auf 0,5mg oder 0,25mg.

Wäre das denn aber nicht vollkommen egal, da ja die DHT Bildung nicht sofort nach dem Absetzen wieder einsetzt?

Also wenn man bspw. nur alle 3 Tage 0,5 mg nimmt, dann wird doch an dem Tag wo man es nimmt nicht mehr gehemmt als an den anderen Tagen, oder?

das ist richtig aber offensichtlich geht es nicht um dht alleine, beim PFS...sonst gäbe es nach 14 tage keine probleme mehr

richtig

[https://www.fertstert.org/article/S0015-0282\(04\)00924-0/fulltext](https://www.fertstert.org/article/S0015-0282(04)00924-0/fulltext)

auch interessant

<https://www.urologytimes.com/view/dht-rebound-minimal-after-missed-5-ari-doses>

Hängt das pfs nicht damit zusammen dass die Rezeptoren für das dht das dht nicht mehr richtig verwerten können und gleichzeitig wieder dht produziert wird wodurch das dht quasi nicht richtig verwertet werden kann? Also ein rezeptorproblem und kein Problem wegen dht direkt?
Oder ist das Schwachsinn?

das weiß niemand...und das ist der haken
dafür müsste ein AR mRNA bestimmung gemacht werden, das mRNA in cDNA umgewandelt werden und das cDNA seqvenziert werden....und daraus die eventuell neue rezeptur aufbau ermittelt werden....kann aber auch nur an co-faktoren liegen

Androgen receptor-associated protein 70 (ARA70) is a reported androgen receptor coactivator that enhances the transactivational potential of the androgen receptor up to 10-fold.

oder an einer hyper-methylierung...sprich die genabschnitte quasi stillgelegt.

und/oder das AR ist quasi dadurch "defekt"