



PROPECIA®

1. Haaruitval, een groot probleem

Haaruitval is voor vele mannen een groot probleem, dat ernstig genomen moet worden. Ongeveer één derde van alle mannen tussen 25 en 40 jaar hebben te kampen met haaruitval.

Dikwijls neemt het zelfvertrouwen en gevoel van eigenwaarde bij de meeste mannen dan ook af naargelang de haaruitval toeneemt.

In de meeste gevallen gaat het over een erfelijke vorm van haaruitval, dat tot nu toe als onvermijdelijk noodlot geldt. Puur biologisch gezien leeft enkel de haarwortel. Het haar zelf bestaat uit hoorn, een dode en weefselachtige substantie. Dit verklaart ook waarom men uitwendig nauwelijks iets aan haaruitval kan doen. De groeifase van een haar bedraagt gemiddeld een twee tot zes jaar. Gedurende deze fase groeit het ongeveer één centimeter per maand. Daarna bevindt het zich in een gemiddeld twee tot vier maanden durende rustpauze en vervolgens valt het uit.

De haarwortel leeft verder en produceert een nieuw haartje – hetgeen ongeveer tot een viertal maanden kan duren. Het verlies van een 80 tot 100 haren per dag is normaal en is bij zo'n 100.000 tot 130.000 per hoofd ook enkel zichtbaar op een kam of borstel. Enkel wanneer het verlies regelmatig meer is, kan men zich zorgen beginnen te maken.

2. Erfelijk bepaald

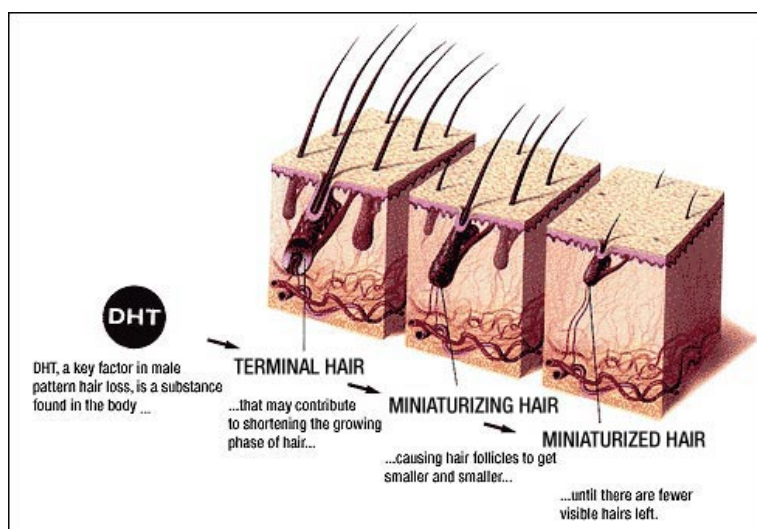
In negen van de tien gevallen is toenemende haaruitval erfelijk bepaald. Medeverantwortelijk voor de kaalheid is het zogenaamde Dihydrotestosteron, kortweg DHT genoemd.

Het wordt met de hulp van een enzym (de 5-alpha-reductase) uit het mannelijk hormoon testosteron gevormd.

3. De werking van DHT op de haarwortels

DHT beïnvloedt de verkorting van de groeifase van het haar. Bovendien is het afsterven van de haarwortel en een toename van het aantal zogenaamde donsharen waar te nemen.

4. Hoe werkt PROPECIA®



De ontdekking van het enzym 5-alpha-reductase openbaart nieuwe behandelmogelijkheden. Indien men er namelijk in slaagt het enzym tegen te houden en te onderdrukken, kan de man zijn erfelijk bepaalde haaruitval d.m.v. medicijnen behandelen. Voor alle duidelijkheid; PROPECIA treedt niet op in de hormoonhuishouding! Het mannelijke hormoon testosteron wordt door PROPECIA niet beïnvloed! PROPECIA remt slechts de werking van het 5-alpha-reductase enzym en verlaagt

daardoor de concentratie van DHT in de hoofdhuid.

Daarmee helpt PROPECIA het verdere afsterven van bestaande haarwortels te verhinderen. Reeds afgestorven haarwortels worden weer gestimuleerd tot het vormen van stevige haren.

5. Nevenwerkingen

Zoals het spreekwoord zegt; „Was me, maar maak me niet nat!“ , iedereen weet dat dit een onvervulbare wens is, en zo geldt het ook voor vele medicamenten.

Elk medicament kan naast de positieve, gewenste werking ook nevenwerkingen hebben.

Er worden nu beslist altijd doelgericht werkende substanties ontwikkeld, zodat nevenwerkingen daardoor gereduceerd kunnen worden.

In klinische studies klaagden enkel 3,8 % van alle mannen van seksuele nevenwerkingen, die in samenhang met de inname van PROPECIA staan. (zie ook punt 7)

Deze nevenwerkingen vonden beslist gedurende de behandelingsperiode plaats en waren slechts tijdelijk of verdwenen na het stoppen van de inname van PROPECIA.

6. Het gebruik van PROPECIA

Over het algemeen is een dagelijkse inname van een tablet gedurende minstens drie tot zes maanden vereist, vooraleer de werking ervan zichtbaar wordt.

Om die werking optimaal te onderhouden, moet PROPECIA duurzaam ingenomen worden.

Hierdoor is een regelmatige controle bij uw arts vereist.

Er zijn overigens enkele beweringen, die men hardnekkig volhoudt, maar die hoe dan ook onwaar zijn:

- korte haren groeien sneller dan lange haren
- dun, fijn haar wordt door regelmatig snijden dikker
- haarwortels kunnen door vitamines gestimuleerd worden

7. Rapport klinische studies

Er vonden 3 klinische studies met 1879 mannen in de leeftijd van 18 tot 41 jaar plaats met finasteride 1 mg (PROPECIA®). De mannen in deze studies leden aan licht tot matig, maar niet volledig, verlies van haar. Twee van de studies onderzochten haarverlies op de kruin, de derde studie onderzocht haarverlies voor en midden op het hoofd. In de studies met haarverlies op de kruin trad bij 86 % van de mannen die met finasteride behandeld werden geen verder haarverlies op, of nam het aantal haren toe. Bij slechts 14 % was na 12 maanden verder haarverlies opgetreden, tegen 58 % bij de mannen die een placebo (fopmedicijn) kregen. Toename van haar trad op bij 48 % van de mannen die gedurende 12 maanden finasteride kregen. Bij de mannen die placebo kregen was dit slechts 7 %.

In de derde studie, bij 326 mannen (20-41 jaar) met haarverlies voor en midden op het hoofd, resulteerde de behandeling met finasteride in een toename van de haargroei bij 37 % van de mannen, tegen 7 % op placebo. In klinisch onderzoek werd finasteride uitstekend verdragen. Het algemeen verdraagbaarheidsprofiel van finasteride kwam overeen met dat van placebo. Het aantal uitvallers wegens bijwerkingen bedroeg 1,7 % op finasteride en 2,1 % op placebo. De meest gerapporteerde bijwerkingen waren: verminderd libido: 1,8 % op finasteride en 1,3 % op placebo; erectiestoornis: 1,3 % op finasteride en 0,7 % op placebo; verminderd ejaculaatvolume: 0,8 % op finasteride en 0,4 % op placebo. Bij de overgrote meerderheid van de mannen (96 %) die finasteride gebruikten werden deze bijwerkingen op seksueel gebied niet gerapporteerd. Bij de mannen bij wie ze wel voorkwamen verdwenen ze na staken van de therapie. Bovendien verdwenen de bijwerkingen bij veel patiënten die er de voorkeur aan gaven met de therapie door te gaan. Therapie met finasteride bestond uit eenmaal daags een tablet van 1 mg.

De meest uitgebreide informatie over Propecia® vindt u op de volgende websites :
www.propecia.com of www.propecia.co.nz

