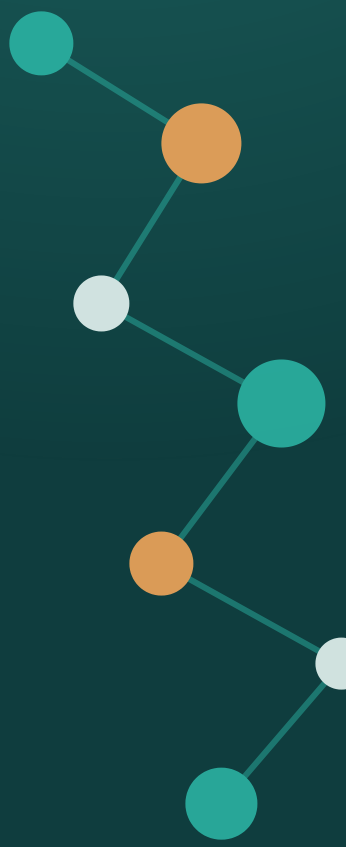
PEPTIDEPRAAT.NL

PeptidePraat Startgids

Nuchter beginnen met peptiden, GLP-1 en longevity. Wat is echt onderzocht, wat (nog) niet, en hoe je zelf kritisch blijft.

Wat zijn peptiden? | GLP-1 uitgelegd | BPC-157 & co | COA lezen | Goede bronnen



Editie oktober 2026
Door Marco · X **@Ghosttalk33** · BIOHACK

Gratis voor PeptidePraat-leden

WELKOM

Eerst even dit

Leuk dat je er bent. Peptiden zijn hot: je ziet ze overal op TikTok, X en in podcasts. Maar tussen de hype en de wetenschap zit vaak een flink gat. Deze gids helpt je dat gat te zien.

Disclaimer: lees dit echt even

- **Dit is geen medisch advies.** Deze gids is algemene informatie en educatie. Heb je klachten, gebruik je medicijnen of overweeg je iets te gebruiken? Overleg altijd eerst met je huisarts of specialist.
- **Geen doseringen, geen schema's, geen verkopers.** Die vind je hier bewust niet, en ook niet in de PeptidePraat-community.
- **Veel 'research peptides' zijn niet goedgekeurd voor gebruik bij mensen** in Nederland en de EU. Hun veiligheid en werking bij mensen is vaak onbekend.
- Wetenschap verandert. Alles hieronder is gecheckt tegen gepubliceerde studies en officiële bronnen (stand oktober 2026). Bronnen staan achterin.

Wat staat erin

1 Wat zijn peptiden?

2 Goedgekeurde medicijnen vs 'research peptides'

3 GLP-1 uitgelegd en wat de grote studies lieten zien

4 Andere bekende peptiden: wat is wel en niet bewezen

5 Kwaliteit en risico's: labtests, COA's en rode vlaggen

6 Hoe herken je goede bronnen en studies?

7 Over PeptidePraat

De PeptidePraat-mindset in één zin

Nieuwsgierig zijn mag, enthousiast zijn mag, maar we vragen altijd: **is dit onderzocht bij mensen, hoe goed, en wat zijn de risico's?**

HOOFDSTUK 1

Wat zijn peptiden?

Kort gezegd: kleine eiwitjes. Ketens van aminozuren, de bouwsteentjes waar ook eiwitten uit bestaan.

Een peptide is een korte keten van aminozuren die aan elkaar vastzitten via zogeheten peptidebindingen. Er is geen harde grens, maar meestal spreken we van een peptide bij zo'n 2 tot 50 aminozuren. Langere ketens noemen we eiwitten.

Je lichaam maakt zelf duizenden peptiden aan. Veel daarvan werken als **signaalstof**: ze binden aan een receptor en geven zo een boodschap door. Bekende voorbeelden:

HORMOON **Insuline**

Regelt je bloedsuiker. Sinds 1922 als medicijn gebruikt en daarmee een van de eerste peptidemedicijnen ooit.

DARMHORMOON **GLP-1**

Komt vrij na het eten en speelt een rol bij bloedsuiker en verzadiging. De basis voor Ozempic, Wegovy en Mounjaro (zie hoofdstuk 3).

HORMOON **Oxytocine**

Betrokken bij bevalling, borstvoeding en sociale binding. Wordt in ziekenhuizen gebruikt bij bevallingen.

WEEFSEL **GHK**

Een klein peptide dat van nature in bloed voorkomt en koper kan binden (GHK-Cu). Vooral bekend uit huidverzorging.

Waarom zijn peptiden zo interessant voor medicijnen?

Peptiden kunnen heel specifiek op één receptor werken, wat gunstig kan zijn voor werking en bijwerkingen. Wereldwijd zijn er inmiddels meer dan 80 peptidemedicijnen op de markt, onder andere voor diabetes, obesitas, osteoporose en bepaalde vormen van kanker.[1]

Het nadeel: je maag en darmen breken peptiden makkelijk af, net als eiwit uit je eten. Daarom worden de meeste peptidemedicijnen geïnjecteerd. Er zijn uitzonderingen, zoals semaglutide in tabletvorm (Rybelsus), dat een speciale hulpstof nodig heeft om opgenomen te worden.

Let op de valkuil: 'lichaamseigen' betekent niet 'veilig'

Dat je lichaam een stof zelf maakt, zegt weinig over wat er gebeurt als je er van buitenaf extra van toevoegt, in een andere vorm, hoeveelheid of op een andere plek. Ook insuline is lichaamseigen en kan bij verkeerd gebruik levensgevaarlijk zijn.

HOOFDSTUK 2

Goedgekeurde medicijnen vs 'research peptides'

Dezelfde soort molecuul kan in twee totaal verschillende werelden zitten. Het verschil zit in controle, bewijs en wetgeving.

In de EU mag een geneesmiddel pas op de markt als het een **handelsvergunning** heeft. Die wordt gegeven door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) of in Nederland door het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG), na beoordeling van kwaliteit, werkzaamheid en veiligheid. In Nederland is dat geregeld in de Geneesmiddelenwet; de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) houdt toezicht.[2]

	Goedgekeurd geneesmiddel	'Research peptide'
Voorbeelden	Semaglutide (Ozempic, Wegovy), tirzepatide (Mounjaro)	BPC-157, TB-500, Epithalon, MOTS-c, retatrutide (nog experimenteel)
Onderzoek bij mensen	Grote gerandomiseerde studies met duizenden deelnemers	Vaak alleen cel- en dierstudies, soms een paar kleine pilots
Kwaliteit	Gecontroleerde productie (GMP), steriel, vaste inhoud per pen	Onbekend: zuiverheid, hoeveelheid en steriliteit niet gegarandeerd
Hoe kom je eraan	Op recept, via arts en apotheek, met begeleiding	Online verkocht als "alleen voor onderzoek" of "niet voor menselijk gebruik"
Bijwerkingen	In kaart gebracht en gevolgd na toelating	Grotendeels onbekend, zeker op lange termijn

Wat zegt de Nederlandse toezichthouder?

De IGJ waarschuwde in 2026 expliciet voor het online kopen van peptiden: de gevolgen kunnen ernstig en zelfs fataal zijn. Het label "niet voor menselijk gebruik" is volgens experts weinig geloofwaardig als producten worden geleverd met naalden en injectie-instructies.[3] De IGJ legde in augustus 2026 een bevel op aan een webshop die retatrutide, tirzepatide en semaglutide verkocht zonder vergunningen, na meldingen van schadelijke gevolgen bij consumenten en van vervalste tirzepatide en semaglutide.[4]

Retatrutide: nergens goedgekeurd

Retatrutide heeft sterke fase 3-resultaten, maar is (stand oktober 2026) nog in geen enkel land goedgekeurd. Fabrikant Lilly wil in het eerste kwartaal van 2027 pas een aanvraag indienen in de VS.[5] Wat je online ziet, komt dus per definitie niet uit een gecontroleerde, goedgekeurde productieketen.

Sporter? Check de dopinglijst

BPC-157, TB-500 en MOTS-c staan op de verboden lijst van het Wereld Anti-Doping Agentschap (WADA) en zijn altijd verboden, ook buiten wedstrijden.[6][7] Twijfel je, kijk dan bij de Dopingautoriteit.

Dit is geen juridisch advies. Regels kunnen veranderen; check bij twijfel de IGJ, het CBG of een jurist.

HOOFDSTUK 3

GLP-1 uitgelegd

De reden dat 'peptiden' ineens bij iedereen op de radar staan. Hier is wat er in de grote studies echt is gemeten.

GLP-1 (glucagon-like peptide-1) is een hormoon dat je darm aanmaakt na een maaltijd. Het stimuleert de afgifte van insuline als je bloedsuiker hoog is, vertraagt het legen van je maag en geeft je hersenen een signaal van verzadiging. Je eigen GLP-1 is binnen een paar minuten afgebroken; de medicijnen zijn zo aangepast dat ze veel langer werken.

Middel	Werkt op	Status in de EU
Semaglutide (Ozempic, Wegovy)	GLP-1-receptor	Goedgekeurd, op recept
Tirzepatide (Mounjaro)	GIP- en GLP-1-receptor ("dubbel")	Goedgekeurd, op recept
Retatrutide	GIP-, GLP-1- en glucagonreceptor ("drievoudig")	Experimenteel, niet goedgekeurd

Wat lieten de grote studies zien?

Alle studies hieronder waren gerandomiseerd, dubbelblind en placebogecontroleerd, bij volwassenen met overgewicht of obesitas. Deelnemers kregen in de meeste studies daarnaast leefstijladvies. Getallen zijn het gemiddelde gewichtsverlies.

SEMAGLUTIDE · STEP 1

-14,9% vs -2,4% placebo

1.961 deelnemers, 68 weken.

Wilding et al., NEJM 2021[8]

TIRZEPATIDE · SURMOUNT-1

-15,0 tot -20,9% vs -3,1%

2.539 deelnemers, 72 weken; afhankelijk van de onderzochte dosis.

Jastreboff et al., NEJM 2022[9]

RETATRUTIDE · FASE 2

tot -24,2% vs -2,1%

338 deelnemers, 48 weken. Hoogste onderzochte dosis.

Jastreboff et al., NEJM 2023[10]

RETATRUTIDE · TRIUMPH-1 (FASE 3)

-17,6 tot -25,0% vs -3,9%

2.339 deelnemers, 80 weken. Ook minder kniepijn bij artrose en minder slaapapneu.

NEJM 2026[11]

Meer dan alleen kilo's: de SELECT-studie

Bij 17.604 mensen met hart- en vaatziekten en overgewicht (zonder diabetes) verlaagde semaglutide het risico op hartdood, hartinfarct of beroerte met 20% ten opzichte van placebo: 6,5% vs 8,0% kreeg zo'n event, gemiddeld na ruim 3 jaar.[12]

De eerlijke kant

- **Bijwerkingen komen veel voor**, vooral maag-darmklachten zoals misselijkheid, diarree, braken en verstopping. In TRIUMPH-2 had bijvoorbeeld tot 28% van de deelnemers op retatrutide last van misselijkheid, tegen 8% op placebo.[13] Ook zeldzamere problemen zoals galblaasklachten en alvleesklierontsteking worden gevolgd.
- **Stoppen betekent vaak weer aankomen.** In de vervolgfase van STEP 1 kwam het grootste deel van het verloren gewicht binnen een jaar na stoppen terug, en in SURMOUNT-4 zag je hetzelfde patroon bij tirzepatide.[14][15]
- **Niet alles wat je verliest is vet.** Een deel van het gewichtsverlies is spiermassa. Krachttraining en voldoende eiwit worden daarom vaak aangeraden; bespreek dat met je arts of diëtist.
- Deze resultaten gelden voor **echte, goedgekeurde middelen onder medische begeleiding**. Ze zeggen niets over een poeder van een onbekende webshop.

HOOFDSTUK 4

Andere bekende peptiden

Deze namen kom je vaak tegen in de biohack- en longevity-hoek. De claims zijn groot. Het bewijs bij mensen is meestal klein.

Bewijsmeter: hoeveel bewijs er is **bij mensen** (1 = vrijwel niets, 5 = grote gerandomiseerde studies). Ter vergelijking: semaglutide en tirzepatide scoren een 5.

Peptide	Wordt vaak geclaimd	Wat is er echt onderzocht	Bewijs mens
BPC-157	Sneller herstel van pezen, spieren, darmen	Veel studies bij ratten, grotendeels uit één Kroatische onderzoeksgroep. Een systematische review vond 35 preclinische studies en maar 1 klinische: een terugblikkende studie zonder controlegroep bij 12 mensen met kniepijn.[16] Geen gerandomiseerde studie bij mensen. Veiligheid bij mensen onbekend.	Niet goedgekeurd WADA-verboden
TB-500	Herstel van blessures en weefsel	Synthetisch fragment van het lichaamseigen thymosine bèta-4. Voor TB-500 zelf zijn er geen afgeronde studies naar werking of veiligheid bij mensen; de humane studies gaan over het volledige thymosine bèta-4, vooral bij oog- en wondaandoeningen.[17] Theoretische zorg: thymosine bèta-4 wordt in verband gebracht met uitzaaiing van sommige tumoren.[18]	Niet goedgekeurd WADA-verboden
GHK-Cu	Huidverjonging, collageen, haar	Komt van nature voor in bloed. Op de huid (crèmes, serums) zijn er kleine studies bij mensen, bijvoorbeeld een gerandomiseerde studie bij 40 vrouwen met minder rimpeldiepte na 8 weken.[19] Voor injecteren of 'anti-aging van binnenuit' is er vrijwel geen humaan bewijs.	Cosmetisch (huid)
Epithalon	Langer leven, telomeren, slaap	Synthetisch peptide uit Russisch onderzoek (groep van Khavinson). Effecten op telomeren zijn vooral in celkweek gezien. Menselijke data zijn klein en grotendeels van dezelfde groep; de bekende 'langer leven'-resultaten gaan over een extract (epithalamine), niet over synthetisch Epithalon. Geen onafhankelijke, goed opgezette gerandomiseerde studie.[20]	Niet goedgekeurd
MOTS-c	Vetverbranding, uithoudingsvermogen, 'beweging in een spuit'	Ontdekt in 2015 als peptide uit het DNA van mitochondriën. Bij muizen voorkwam het door voeding veroorzaakte obesitas en insulineresistentie.[21] Bij mensen alleen observationele verbanden; geen afgeronde klinische studies naar werking of veiligheid.[7]	Niet goedgekeurd WADA-verboden

Waarom 'werkt bij ratten' niet genoeg is

De meeste stoffen die veelbelovend zijn in dierstudies halen het uiteindelijk niet als medicijn bij mensen, omdat ze bij mensen niet werken of onverwachte bijwerkingen geven. Geen bewijs is ook niet hetzelfde als bewijs dat iets niet werkt. Het betekent simpelweg: **we weten het niet**.

HOOFDSTUK 5

Kwaliteit en risico's

Ons advies blijft: praat met je arts en gebruik alleen goedgekeurde middelen. Maar omdat er online zoveel rondgaat, is het goed om te snappen hoe 'kwaliteit' gemeten wordt en waarom een mooi labeltje niets garandeert.

Wat kan er misgaan met een ongecontroleerd product?

Verkeerde hoeveelheid
Te veel, te weinig of helemaal geen werkzame stof. De IGJ en het CBG waarschuwen hier expliciet voor. [22]

Verkeerde stof
Een ander peptide dan op het etiket, of een vervalsing. Ook nep-Ozempic-pennen zijn in Europa opgedoken.[23]

Vervuiling
Restanten uit de productie, afbraakproducten of andere stoffen.

Niet steriel / endotoxinen
Bacteriële resten kunnen koorts, ontstekingen of infecties geven, zeker bij injecteren.

Onafhankelijke labtests: wat meten ze eigenlijk?

Er bestaan onafhankelijke analyselabs, zoals Janoshik in Tsjechië, die een monster testen op identiteit (is het de stof die erop staat), hoeveelheid en zuiverheid. Een endotoxinetest is daar een aparte, losse analyse.[24] Belangrijk om te weten:

- **HPLC** meet zuiverheid (welk percentage van het monster is het hoofdbestanddeel), maar bevestigt op zichzelf niet wélke stof het is.
- **Massaspectrometrie (MS)** bevestigt de identiteit via het molecuulgewicht.
- **Endotoxinen en steriliteit** worden meestal niet standaard getest. Een hoge zuiverheid zegt niets over bacteriën.

Een COA (Certificate of Analysis) lezen: checklist

- ✓ Van een **onafhankelijk lab** (niet alleen "in-house" van de verkoper), met naam en contactgegevens.
- ✓ Een **batch- of lotnummer** dat overeenkomt met het product, plus een testdatum. Een COA geldt alleen voor die ene batch.
- ✓ **Methode** vermeld (HPLC voor zuiverheid, MS voor identiteit) en bij voorkeur het chromatogram erbij.
- ✓ **Gemeten hoeveelheid** naast de beloofde hoeveelheid, niet alleen een zuiverheidspercentage.
- ✓ Te **verifiëren** op de website van het lab, bijvoorbeeld met een unieke code. Screenshots zijn makkelijk te vervalsen.

Rode vlaggen bij verkopers

- ✗ "Alleen voor onderzoek", maar wel naalden, injectie-instructies of doseringstips erbij.
- ✗ Grote gezondheidsclaims: "wondermiddel", "geneest", "zonder bijwerkingen".
- ✗ Retatrutide of andere experimentele middelen aanbieden alsof het gewone producten zijn.
- ✗ Geen bedrijfsgegevens, geen KvK, alleen Telegram of WhatsApp, of alleen betalen met crypto.
- ✗ Geen batch-specifieke, verifieerbare COA, of steeds dezelfde COA voor alles.
- ✗ Influencers met kortingscodes, tijdsdruk ("nog maar 3 op voorraad") of nep-logo's van IGJ of CBG.[22]

Onthoud

Een goede COA maakt een product **niet legaal, niet veilig en niet bewezen werkzaam**. Het zegt alleen iets over wat er in één monster zat. Bijwerkingen gehad? Meld ze bij het Bijwerkingencentrum **Lareb** (lareb.nl). Een verdachte website? Meld die bij de IGJ.

HOOFDSTUK 6

Hoe herken je goede bronnen en studies?

"Studies tonen aan..." is de meest misbruikte zin op internet. Met deze handvatten prik je er zelf doorheen.

De bewijspiramide



Hoe hoger, hoe betrouwbaarder. Het meeste peptide-enthousiasme online zit in de onderste twee lagen.

7 vragen bij elke studie

1. **Mensen of dieren?** Muizen zijn geen kleine mensen.
2. **Hoeveel deelnemers?** 12 is iets anders dan 2.500.
3. **Was er een placebogroep** en was de studie geblindeerd?
4. **Hoe lang?** 4 weken zegt weinig over veiligheid op lange termijn.
5. **Wat is er gemeten?** Een bloedwaarde of echte uitkomsten zoals infarcten?
6. **Wie betaalde?** Industriegeld is niet automatisch slecht, maar wel goed om te weten.
7. **Gepubliceerd en geregistreerd?** Peer-reviewed tijdschrift en vooraf geregistreerd op ClinicalTrials.gov?

Relatief vs absoluut

"20% minder hartinfarcten!" klinkt enorm. In SELECT ging het van 8,0% naar 6,5%: een **relatieve** daling van 20%, en een **absolute** daling van 1,5 procentpunt.[12] Beide zijn waar en relevant, maar vraag altijd naar allebei.

Rode vlaggen in content

- ✕ Geen link naar de studie, of alleen een screenshot.
- ✕ Dierresultaten gepresenteerd als humane resultaten.
- ✕ De verteller verkoopt het product (of heeft een kortingscode).

Betrouwbare plekken om zelf te zoeken

Bron	Waarvoor
PubMed (pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)	Wetenschappelijke publicaties zoeken; filter op "Randomized Controlled Trial" of "Systematic Review"
ClinicalTrials.gov	Welke studies lopen of zijn afgerond, en met welke opzet
EMA en CBG (Geneesmiddeleninformatiebank)	Officiële status, bijsluiters en beoordelingsrapporten van goedgekeurde middelen
Thuisarts.nl en **Lareb**	Betrouwbare uitleg in gewone taal en gemelde bijwerkingen

HOOFDSTUK 7

Over PeptidePraat

PeptidePraat.nl is een Nederlandstalige community voor iedereen die nieuwsgierig is naar peptiden, GLP-1 en longevity, en dat graag nuchter en onderbouwd wil bespreken.

PeptidePraat wordt gerund door Marco (X: **@Ghosttalk33**, BIOHACK). Het idee is simpel: er is online veel hype, veel verkooppraat en weinig rustige uitleg in het Nederlands. Wij willen de plek zijn waar je vragen kunt stellen zonder dat iemand je iets probeert te verkopen.

Wat je bij ons vindt

- ✓ Uitleg van nieuwe studies in gewone taal
- ✓ Eerlijke discussie: wat weten we wel, en wat niet?
- ✓ Een community van gelijkgestemden in Nederland en België
- ✓ Updates over regelgeving en waarschuwingen van IGJ en CBG

Wat je bij ons niet vindt

- ✗ Doseringen of schema's
- ✗ Verkopers, kortingscodes of bronnen om te kopen
- ✗ Medisch advies (daarvoor ga je naar je arts)
- ✗ Wondermiddel-verhalen zonder bewijs

Onze huisregels in het kort

Respectvol blijven, claims onderbouwen met een bron, geen verkoop en geen doseringsadvies. Twijfel je? Vraag het gewoon in de groep.

Doe mee met PeptidePraat

Join de community voor nieuwe studies, uitleg en eerlijke discussie. Gratis.

peptidepraat.nl | **Join de WhatsApp-community**

WhatsApp: chat.whatsapp.com/KtHpmd6KeZtBxMeUwNDfTL

Volg ook **@Ghosttalk33** op X

Deze gids is met zorg samengesteld op basis van gepubliceerde studies en officiële bronnen (stand oktober 2026), maar kan fouten bevatten of verouderen. Zie je iets wat niet klopt? Laat het ons weten in de community.

BRONNEN

Bronnen

1. Muttenthaler M, et al. Trends in peptide drug discovery. *Nat Rev Drug Discov* 2021;20:309-325.
2. IGJ. Toezicht op online medicijnen. igj.nl/onderwerpen/medicijnen/online-medicijnen
3. BNNVARA Kassa. Online peptiden kopen? Inspectie waarschuwt voor risico's en gevaren. 14-02-2026. Zie ook BNR Nieuwsradio, "Inspectie waarschuwt voor ernstige gevolgen van online aangeschafte peptiden".
4. IGJ. Bevel voor online webshop (retatrutide, tirzepatide, semaglutide). Nieuwsbericht 24-08-2026, igj.nl.
5. Eli Lilly. Persberichten TRIUMPH fase 3-programma, 2026 (investor.lilly.com). Retatrutide is niet goedgekeurd; indiening in de VS gepland voor Q1 2027.
6. Vasireddi N, et al. Emerging Use of BPC-157 in Orthopaedic Sports Medicine: A Systematic Review. *HSS Journal* 2025. doi:10.1177/15563316251355551. WADA Prohibited List 2026.
7. USADA. What is the MOTS-c peptide? usada.org. WADA Prohibited List, S4.4 (AMPK-activatoren).
8. Wilding JPH, et al. Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity (STEP 1). *N Engl J Med* 2021;384:989-1002.
9. Jastreboff AM, et al. Tirzepatide Once Weekly for the Treatment of Obesity (SURMOUNT-1). *N Engl J Med* 2022;387:205-216.
10. Jastreboff AM, et al. Triple-Hormone-Receptor Agonist Retatrutide for Obesity: A Phase 2 Trial. *N Engl J Med* 2023;389:514-526.
11. Retatrutide, a Triple Hormone Receptor Agonist, for Treatment of Obesity (TRIUMPH-1). *N Engl J Med* 2026. doi:10.1056/NEJMoa2604169.
12. Lincoff AM, et al. Semaglutide and Cardiovascular Outcomes in Obesity without Diabetes (SELECT). *N Engl J Med* 2023;389:2221-2232.
13. Retatrutide in adults with obesity and type 2 diabetes (TRIUMPH-2). *Lancet* 2026.
14. Wilding JPH, et al. Weight regain and cardiometabolic effects after withdrawal of semaglutide: The STEP 1 trial extension. *Diabetes Obes Metab* 2022;24:1553-1564.
15. Aronne LJ, et al. Continued Treatment With Tirzepatide for Maintenance of Weight Reduction in Adults With Obesity (SURMOUNT-4). *JAMA* 2024;331:38-48.
16. Zie [6]. Zie ook McGuire FP, et al. Regeneration or Risk? A Narrative Review of BPC-157 for Musculoskeletal Healing. *Curr Rev Musculoskelet Med* 2025.
17. Thymosin Beta-4 and TB-500 in Tissue Healing, Regeneration, and Musculoskeletal Repair: A Scoping Review. *Applied Sciences* 2026;16:6202.
18. Safety and Efficacy of Approved and Unapproved Peptide Therapies for Musculoskeletal Injuries and Athletic Performance. *Sports Med* 2026. doi:10.1007/s40279-026-02437-0.
19. Effects of GHK-Cu on MMP and TIMP Expression, Collagen and Elastin Production, and Facial Wrinkle Parameters. *J Aging Sci*. doi:10.4172/2329-8847.1000166.
20. Epitalon and Epithalamin: A Narrative Review of Mechanistic, Preclinical, and Clinical Evidence. *Int J Mol Sci* 2026. doi:10.3390/ijms27198922.
21. Lee C, et al. The mitochondrial-derived peptide MOTS-c promotes metabolic homeostasis and reduces obesity and insulin resistance. *Cell Metab* 2015;21:443-454.
22. IGJ en CBG waarschuwen voor illegaal online aanbod van medicijnen. Nieuwsbericht 03-09-2025, igj.nl.
23. EMA. Waarschuwingen over vervalste Ozempic-pennen in de EU (2023), ema.europa.eu.
24. Janoshik Analytical. Services en Endotoxin analysis, janoshik.com. Genoemd als voorbeeld van een onafhankelijk lab, niet als aanbeveling om iets te kopen.

Nogmaals: deze gids is geen medisch advies en bevat bewust geen doseringen, schema's of verkoopadressen. Overleg altijd met je arts. © 2026 PeptidePraat.nl

Nog geen lid? Doe mee!

peptidepraat.nl

WhatsApp-community

https://chat.whatsapp.com/KtHpmd6KeZtBxMeUwNDfTL