

HERSTEL NA STEROÏDEN



De Vraag Die U Met Zich Meedraagt

Mannen die jarenlang gebruikten vragen zich af of het hun iets heeft gekost. Twee onderzoeken in Circulation meten nu wat er in het hart verandert, over groepen en niet over één man. Het nieuws is precies, en niet onverdeeld slecht.

Swipe

WAT DE BEELDVORMING TOONDE

Het Hart Pompte Minder Krachtig

In 2017 scande een team van Massachusetts General 140 ervaren gewichtheffers van 34 tot 54 jaar, 86 met ten minste twee jaar cumulatief gebruik tegenover 54 nooit-gebruikers. De ejectiefractie is het percentage bloed dat de linkerhartkamer uitpompt.

DE STILLERE HELFT

Trager Vullen, en Meer Plaque in de Slagaders

Tussen de slagen door ontspant de hartkamer om zich te vullen. Die vroege relaxatiesnelheid bedroeg bij gebruikers gemiddeld 9,3 cm per seconde tegenover 11,1 bij niet-gebruikers. Het plaquevolume lag hoger, al hadden sommigen er geen en anderen zeer veel.

LEVENSLANGE DOSIS

Totale Blootstelling Hing Samen Met Coronaire Plaque

Elke tien jaar extra cumulatief gebruik kwam overeen met 0,60 standaarddeviatie-eenheden meer plaque, 95 procent betrouwbaarheidsinterval 0,16 tot 1,03. Dit is observationeel onderzoek en geen gerandomiseerd onderzoek. De totale blootstelling weegt zwaarder dan welke afzonderlijke kuur ook.

HET DEENSE COHORT

Elf Jaar Follow-Up in Deense Registers

Een cohort uit 2025 volgde 1.189 gebruikers en 59.450 gekoppelde controlepersonen gemiddeld elf jaar. Hartinfarcten kwamen ongeveer drie keer zo vaak voor, hazard ratio 3,00, en cardiomyopathie 8,90.

Observationeel, zonder dosisgegevens, dus niemand kan u uw persoonlijke risico vertellen.

GESTOPT OF NOG GEBRUIKEND

Mannen Die Waren Gestopt Maten Beter

Gestopte gebruikers hadden gemiddeld 58 procent ejectiefractie tegenover 49 procent bij wie nog gebruikte. Dit vergelijkt verschillende mannen op één moment, dus het wijst op herstel van de pompfunctie zonder dat te bewijzen. Plaque lost niet op en wordt behandeld.

WAAROM HET GEBEURT

De Mechanismen Zijn Gewone Cardiovasculaire Geneeskunde

Steroïdengebruik drijft de bloeddruk op, verlaagt het HDL-cholesterol en verhoogt het aantal rode bloedcellen, waardoor het bloed dikker wordt. Alles daarvan is meetbaar: bloeddruk, lipidenprofiel, bloedbeeld met hematocriet, ECG. En alles daarvan is behandelbaar met gewone interne geneeskunde.

EEN REDELIJKE EERSTE STAP



Wat Nooit Is Gemeten Kan Niet Worden Behandeld

Geen preek, en geen oordeel over hoe u hier terecht bent gekomen. Bloeddruk, lipiden, bloedbeeld, ritme, en waar dat aangewezen is de hartspier zelf. Eén afspraak, één arts, dubbel gecertificeerd in Interne Geneeskunde en Endocrinologie. Stel de specialist uw vraag.