Beoordelingsrapport

PATIËNTGEGEVENS

Naam	**Mark Bakker**
Geslacht	**Man**
Leeftijd	**41 jaar**
Geboortedatum	**04-09-1984**

ONDERZOEKSGEGEVENS

Testdatum	**11-06-2026**
Rapportdatum	**14-06-2026**
Locatie	**Rotterdam Centrum**
Laboratorium	**Star-SHL**

ALGEHELE BEOORDELING

Uw totaal testosteron van 16,8 nmol/L ligt midden in het referentiebereik. Op dat getal alleen zou u geen enkele afwijking hebben. Uw vrije testosteron is echter verlaagd (0,21 nmol/L) en uw SHBG verhoogd (62 nmol/L), en die twee horen bij elkaar.

SHBG bindt testosteron in het bloed. Wat gebonden is, is niet beschikbaar voor uw weefsels. Bij een verhoogd SHBG kan het totaal dus normaal zijn terwijl het werkzame deel tekortschiet. Dat is precies het patroon dat we hier zien, en het is de reden dat dit panel beide meet.

BELANGRIJKSTE BEVINDINGEN

Vrij testosteron verlaagd (0,21 nmol/L) AANDACHT

Onder de ondergrens van 0,25. Dit is de fractie die daadwerkelijk beschikbaar is voor spierweefsel, botten en het centrale zenuwstelsel. Klachten die hierbij passen zijn verminderde energie, libidoverlies en moeizaam spierbehoud.

Beoordeeld door een BIG-geregistreerde arts, onder medisch toezicht van Dr. Naimi (BIG: 49928676701)

SHBG verhoogd (62 nmol/L)

AANDACHT

Boven de bovengrens van 54. Dit verklaart de discrepantie tussen uw normale totaal en uw lage vrije testosteron. SHBG stijgt onder meer bij schildklierhyperfunctie, leveraandoeningen, een sterk verlaagd lichaamsgewicht en bij het ouder worden.

LH en FSH normaal — de aansturing werkt

GOED

LH 4,2 U/L en FSH 3,8 U/L liggen binnen bereik. De hypofyse stuurt de testes dus normaal aan. Dat sluit een primair hypofyseprobleem uit en maakt het beeld goedaardiger.

Hematocriet en PSA in orde

GOED

Hematocriet 0,46 L/L en PSA 0,8 µg/L. Beide zijn de standaard veiligheidscontroles vóór een eventuele testosteronbehandeling en beide zijn normaal.

GEDETAILLEERDE ANALYSE

Hormonen

AANDACHT

Het kernbeeld is een normaal totaal testosteron (16,8 nmol/L) bij een verlaagd vrij testosteron (0,21 nmol/L) en een verhoogd SHBG (62 nmol/L).

Ongeveer twee procent van het testosteron in uw bloed circuleert vrij; de rest is gebonden aan SHBG en albumine. Alleen de vrije en de zwak aan albumine gebonden fractie zijn biologisch werkzaam. Een verhoogd SHBG verschuift dat evenwicht, waardoor het totaal een te gunstig beeld geeft.

LH en FSH zijn normaal, wat betekent dat de aansturing vanuit de hypofyse intact is. Uw oestradiol van 98 pmol/L is eveneens normaal en past bij deze testosteronwaarden.

Hematologie

NORMAAL

Uw hematocriet is 0,46 L/L, binnen bereik. Dit is de belangrijkste veiligheidswaarde bij testosteronsuppletie: die kan het hematocriet doen stijgen, wat het bloed dikker maakt. De uitgangswaarde is hier gunstig.

Tumormarkers

NORMAAL

> Uw PSA is 0,8 µg/L, ruim onder de grens van 3,0. PSA wordt vóór en tijdens een testosteronbehandeling gecontroleerd. Deze waarde geeft geen aanleiding tot verder onderzoek.

AANBEVELINGEN

1. **Zoek eerst de oorzaak van het verhoogde SHBG**

   Een verhoogd SHBG is een bevinding, geen diagnose. Laat schildklierfunctie (TSH en vrij T4) en leverwaarden bepalen voordat er over behandeling wordt gesproken. Bij een aanwijsbare oorzaak lost het aanpakken daarvan het vrije testosteron vaak vanzelf op.

2. **Herhaal de meting nuchter en vóór 10.00 uur**

   Testosteron kent een duidelijk dagritme met een piek in de vroege ochtend. Eén afwijkende meting is nooit genoeg voor een behandelbeslissing. Herhaal de bepaling op een tweede ochtend, nuchter, vóór 10.00 uur.

3. **Bespreek de uitslag met uw huisarts of een androloog**

   Testosteronsuppletie is een langdurige behandeling met eigen risico's en met gevolgen voor de vruchtbaarheid. Deze uitslag is een reden voor een gesprek, niet voor zelf beginnen.

VERVOLGSTAPPEN

Laat de meting herhalen op een tweede ochtend, samen met TSH, vrij T4 en leverwaarden. Met die uitslagen erbij is duidelijk of het verhoogde SHBG een aanwijsbare oorzaak heeft.

Neem daarna contact op met uw huisarts. Dit rapport vervangt geen consult en is geen indicatie voor behandeling op zichzelf.

TESTRESULTATEN

Overzicht resultaten

8 resultaten onderzocht

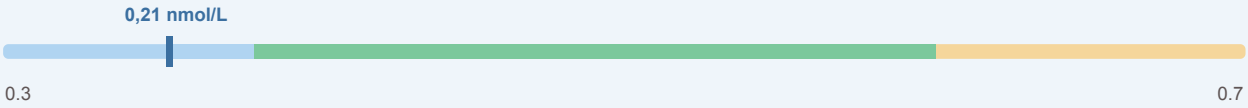
2 van 8 resultaten buiten referentiewaarden

MARKER	UITSLAG	REFERENTIE	BEOORDELING
Vrij Testosteron	**0,21 nmol/L**	0,25 - 0,72 nmol/L	**LAAG**
SHBG (Geslachtshormoonbindend Globuline)	**62,00 nmol/L**	18,00 - 54,00 nmol/L	**HOOG**

Aandachtspunten (2)

Vrij Testosteron

0,21 nmol/L LAAG



SHBG (Geslachtshormoonbindend Globuline)

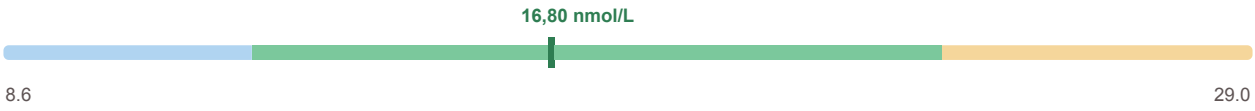
62,00 nmol/L HOOG



Binnen referentie (6)

Testosteron Totaal

16,80 nmol/L NORMAAL



LH (Luteïniserend Hormoon)

4,20 U/L NORMAAL



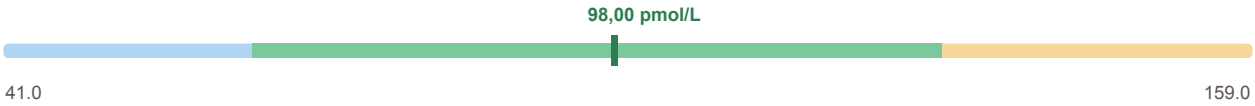
FSH (Follikelstimulerend Hormoon)

3,80 U/L NORMAAL



Oestradiol (E2)

98,00 pmol/L NORMAAL



Hematocriet

0,46 L/L NORMAAL



PSA (Prostaatspecifiek Antigeen)

0,80 µg/L NORMAAL



VOORBEELDRAPPORT — FICTIEVE WAARDEN VAN EEN NIET-BESTAANDE PERSOON. GEEN MEDISCH ADVIES.

DISCLAIMER

Dit rapport is opgesteld door een BIG-geregistreerde arts. Het vervangt geen persoonlijk medisch consult. Raadpleeg bij vragen altijd uw huisarts.

Gegenereerd op: 30-10-2026 16:47