STECKBRIEF KLINISCHE PHASE 2

CJC-1295 (mod-GRF 1-29): Wirkung, Studienlage und Vergleich mit Ipamorelin

Was die beiden Humanstudien zu CJC-1295 zeigen, was der Unterschied zwischen CJC-1295 und Ipamorelin ist, welche Risiken beschrieben sind und wie der Stoff in Deutschland reguliert ist.

Stand 16.11.2026 27 Quellen Wie wir arbeiten Redaktion humanblood

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Alle akzeptieren Nur notwendige

Einstellungen anpassen

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

ZULA

Keine Zulassung

▼ Details

Keine Zulassung. Es wurde nie ein Zulassungsantrag für CJC-1295 bei der EMA abgeschlossen.

Keine Zulassung

▼ Details

Keine Zulassung. CJC-1295 wurde als Ausgangsstoff für Apothekenherstellung (503A/503B) nominiert; die Nominierung wurde zurückgezogen, der Stoff steht auf der FDA-Liste der nominierten, dann zurückgezogenen Substanzen und ist damit nicht als Ausgangsstoff für Compounding freigegeben.

DEUTSCHLAND

DOPING (WADA)

Verboten

Keine Zulassung, kein verkehrsfähiges Fertigarzneimittel

▼ Details

Ja. Verbotsliste 2026, Gruppe S2 (Peptidhormone, Wachstumsfaktoren, verwandte Substanzen und Mimetika), Unterpunkt Wachstumshormon-Releasingfaktoren: CJC-1295 ist dort namentlich als GHRH-Analogon genannt. Jederzeit verboten, also im Wettkampf und außerhalb.

FORSCHUNGSSTUFE

Klinische Phase 2

STUFE 4 VON 6

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

▼ **Inhalt dieser Seite**

1. Was ist CJC-1295?
2. Wie wirkt CJC-1295 im Körper?
3. CJC-1295 mit DAC oder ohne DAC: Was ist der Unterschied?
4. Was zeigen die Humanstudien zu CJC-1295?
5. Was wurde aus der Phase-2-Studie von CJC-1295?
6. CJC-1295 oder Ipamorelin: Was ist der Unterschied?
7. Was ist über CJC-1295 zusammen mit Ipamorelin bekannt?

8. Welche Risiken und Nebenwirkungen sind beschrieben?
9. Was passiert mit dem IGF-1-Wert und welche Laborwerte sind relevant?
10. Ist CJC-1295 zugelassen und in Deutschland legal?
11. Wie belastbar sind die Daten insgesamt?
12. Was ist bei CJC-1295 noch offen?
13. Studienlage
14. Nebenwirkungen und Risiken
15. Behauptung und Beleg
16. Häufige Fragen
17. Quellen

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Angebot des Partners alptide.de, nur für Labor- und Forschungszwecke, nicht zum menschlichen Gebrauch.

Werbehinweis: Für Bestellungen über diese Links erhalten wir ggf. eine Provision. Mehr dazu

Was ist CJC-1295?

CJC-1295 ist ein synthetisches Peptid, das den ersten 29 Aminosäuren des körpereigenen Wachstumshormon-Releasing-Hormons (GHRH) nachgebildet ist. Es gehört zur Stoffklasse der GHRH-Analoga und besitzt zusätzlich eine Albumin-Bindungsstelle, den sogenannten Drug Affinity Complex (DAC). Die Substanz ist ein Forschungsstoff und kein Arzneimittel: Sie ist in keinem Land zugelassen, auch nicht in der EU oder den USA.

Entwickelt wurde CJC-1295 vom Unternehmen ConjuChem. Die Erstbeschreibung erschien 2005 in der Fachzeitschrift Endocrinology (Jetté et al., PMID 15817669). Die Arbeitsgruppe verglich drei Albumin-Konjugate von GHRH(1-29) an Rattenhypophysenzellen und an Ratten. CJC-1295 setzte davon am meisten Wachstumshormon (GH) frei: Die GH-Fläche unter der Kurve über zwei Stunden lag viermal höher als unter unmodifiziertem GHRH(1-29), und die Substanz war noch nach 72 Stunden im Blutplasma nachweisbar, gebunden an Serumalbumin.

Wer nach „CJC-1295“ sucht, findet im Netz mehrere Namen für scheinbar dasselbe: „DAC:GRF“, „Modified GRF (1-29)“, „mod-GRF 1-29“, „CJC-1295 mit DAC“ und „CJC-1295 ohne DAC“. Hinter diesen Bezeichnungen stecken zwei chemisch verschiedene Stoffe mit völlig unterschiedlicher Wirkdauer. Der Abschnitt zu DAC erklärt, warum diese Unterscheidung die gesamte Datenlage betrifft.

Der Stoff
Sekreta
Wachs
1295 in
Ipamor
Peptide

Zur Ein
Datenla
2006,
abgebr
Regene

Wie

CJC-1295 bindet an den GHRH-Rezeptor der Hirnanhangsdrüse (Hypophyse) und regt dort die Ausschüttung von Wachstumshormon an. Weil der Reiz über den natürlichen Steuerweg läuft, bleibt die pulsatile Ausschüttung des Hormons erhalten, und die Rückkopplung über Somatostatin greift weiterhin. Das Wachstumshormon wirkt anschließend zum Teil direkt, zum Teil über IGF-1, das die Leber als Antwort auf GH bildet. Der IGF-1-Laborwert ist deshalb die Größe, an der sich die Wirkung im Blut ablesen lässt.

Der entscheidende Unterschied zu körpereigenem GHRH ist die Dauer. Natürliches GHRH wird innerhalb von Minuten abgebaut. CJC-1295 verbindet sich nach der Injektion über eine reaktive Maleimid-Gruppe dauerhaft mit dem körpereigenen Albumin. In der Humanstudie von Teichman et al. lag die geschätzte Halbwertszeit bei 5,8 bis 8,1 Tagen (PMID 16352683). Dadurch ändert sich das Muster der GH-Ausschüttung in einer bestimmten Weise.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Was die Studie von Ionescu und Frohman zeigt

Die Arbeitsgruppe um Frohman nahm gesunden Männern zwischen 20 und 40 Jahren über zwölf Stunden nachts alle 20 Minuten Blut ab, einmal vor und einmal eine Woche nach einer einzelnen Injektion (Ionescu und Frohman 2006, PMID 17018654). Das Ergebnis: Die Pulsatilität blieb erhalten, Häufigkeit und Höhe der GH-Pulse änderten sich nicht. Deutlich angehoben waren dagegen die Talwerte zwischen den Pulsen, und zwar um das 7,5-Fache (p < 0,0001). Das mittlere GH stieg um 46 % (p < 0,01), IGF-1 um 45 % (p < 0,001). Zwischen den beiden geprüften Dosierungen fand sich kein Unterschied. Der IGF-1-Anstieg korrelierte mit keinem einzelnen Parameter der GH-Ausschüttung.

Die Autoren schließen daraus, dass die Anhebung des GH-Grundspiegels für die IGF-1-Wirkung wichtig sein könnte. Das ist eine Deutung der Beobachtung und kein bewiesener Mechanismus. Wichtig für die Einordnung ist der Gegensatz zur Alltagsphysiologie: Zwischen den na
anhebt elbst
unverä

GRA
Ver von
CJC

Ausgangsw

▼ W

GH-Talwerte zwischen den Pulsen	7,5 × Ausgangswert
Mittleres GH (+46 %)	1,5 × Ausgangswert
IGF-1 (+45 %)	1,4 × Ausgangswert

Quelle: Ionescu M, Frohman LA, J Clin Endocrinol Metab 2006, PMID 17018654. Faktoren aus den Prozentangaben berechnet.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

INTERAKTIVE INFOGRAFIK

Der Wirkweg von CJC-1295 im Körper

Rezeptor **GHRH-R**

CJC-1295 dockt an den GHRH-Rezeptor der Hirnanhangsdrüse an und regt die GH-Freisetzung an (Jetté et al. 2005, PMID 15817669).

Stärke im Tiermodell **4-fach**

Bei Ratten lag die GH-Fläche unter der Kurve über zwei Stunden viermal höher als unter unmodifiziertem hGRF(1-29) (PMID 15817669).

Al **AC**

Ü
n

H **ge**

G
al

IG **%**

Ei
ur

Da **ge**

Na
16352683).

Pulse bleiben **unverändert**

Frequenz und Höhe der GH-Pulse änderten sich nicht (PMID 17018654).

Talwerte **7,5-fach**

Angehoben wurden die GH-Werte zwischen den Pulsen, nicht die Pulse selbst (PMID 17018654).

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

CJC-1295 mit DAC oder ohne DAC: Was ist der Unterschied?

Mit DAC und ohne DAC sind zwei verschiedene Stoffe. CJC-1295 mit DAC ist die langwirksame Originalsubstanz mit Albumin-Bindungsstelle und einer Halbwertszeit von rund einer Woche. „CJC-1295 ohne DAC“ ist chemisch Modified GRF (1-29), auch mod-GRF 1-29 genannt. Dieser Stoff hat die Albumin-Bindungsstelle nicht und wirkt nur Minuten.

Diese Trennung ist keine Spitzfindigkeit, sondern bestimmt, welche Daten für welchen Stoff gelten. Die gesamte publizierte Pharmakokinetik und Pharmakodynamik beim Menschen stammt von der Variante mit DAC. Die Studien von Teichman und von Ionescu beschreiben ausdrücklich die langwirksame Substanz. Für die Variante ohne DAC (Modified GRF 1-29) existieren nach dem Stand der ausgewerteten Literatur keine publizierten Humandaten. Die Ergebnisse lassen sich nicht übertragen: Eine Substanz, die Minuten wirkt, erzeugt ein anderes

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

MERI	
Chem	ne
Wirk	
Effek	
Hum	

Für Leserinnen und Leser, die Produktbeschreibungen im Netz einordnen wollen, ergibt sich daraus ein praktischer Gesichtspunkt: Wenn Wirkungen mit Verweis auf „klinische Studien zu CJC-1295“ beschrieben werden, betreffen diese Studien nur die DAC-Variante. Auf die kurz wirksame Variante lässt sich diese Beleglage nicht anwenden. Hinzu kommt, dass Produkte aus unregulierten Lieferketten oft nicht eindeutig deklariert sind. Mehr zu Reinheit und Fälschungen steht im Beitrag Fälschungen und Reinheit bei Peptiden.

Alptide: Informationen zum Partner
Weiterführende Informationen
Zum Partner

Angebot des Partners alptide.de, nur für Labor- und Forschungszwecke, nicht zum menschlichen Gebrauch.

Werbehinweis: Für Bestellungen über diese Links erhalten wir ggf. eine Provision. Mehr dazu

Was zeigen die Humanstudien zu CJC-1295?

Es gibt zwei veröffentlichte Humanstudien mit CJC-1295, beide aus dem Jahr 2006 und beide an gesunden Erwachsenen. Sie haben Hormonspiegel und Verträglichkeit gemessen, keine klinischen Effekte wie Muskelmasse, Körperfett, Kraft oder Schlaf.

Teichman et al. 2006: Dosiseskalation über 28 und 49 Tage

Die Arbeit in J Clin Endocrinol Metab beschreibt zwei randomisierte, placebokontrollierte Doppelblindstudien mit aufsteigender Dosierung (PMID 16352683). Die erste Studie dauerte 28 Tag
wöche
zwisch
Zusam

Nach e
das 2-
für neu
Ausgar
wurder

Zwei E
längste
Sicherl
untersu

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Wie lange wirkt eine Einzelgabe CJC-1295? Befunde der Studie von Teichman et al.



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Was wurde aus der Phase-2-Studie von CJC-1295?

Die einzige registrierte Phase-2-Studie zu CJC-1295 ist unter der Nummer NCT00267527 im Register ClinicalTrials.gov geführt (Eintrag ansehen). Sie trägt den Titel „A Study to Evaluate CJC 1295 in HIV Patients With Visceral Obesity“, Sponsor war ConjuChem. Geplant war eine multizentrische, randomisierte, doppelblinde, placebokontrollierte Studie mit zwei Dosisstufen an 120 Personen, 12 Wochen Behandlung plus 6 Wochen Nachbeobachtung.

Der Registerstatus lautet „terminated“, die Studie wurde also abgebrochen. Ergebnisse sind im Register nicht hinterlegt, und eine Fachpublikation ließ sich weder in PubMed noch über Crossref finden. Warum die Studie endete, ist öffentlich nicht dokumentiert. Nach dieser Studie wurde die klinische Entwicklung nicht fortgeführt.

Die Fragestellung ist aufschlussreich. Gesucht wurde ein Effekt bei HIV-Patienten mit viszeraler Adipositas, also vermehrtem Bauchfett. Für CJC-1295 liegt dazu kein Studienergebnis vor. Ein weiteres GHRH-Analogon beschreibt die Seite zu Tesamorelin. Das bedeutet auch: Die Aussage „CJC-1295 baut Fett ab“ ist beim Menschen nicht belegt, und sie ist auch nicht widerlegt. Sie ist schlicht nicht untersucht oder nicht veröffentlicht worden.

Diese Lage ist für Stoffe, deren Entwicklung früh endet, nicht ungewöhnlich. Sie unterscheidet CJC-1295 aber grundlegend von Arzneimitteln wie den GLP-1-Agonisten, bei denen große Zulassungsstudien mit Tausenden Teilnehmenden vorliegen.

CJC-1295 oder Ipamorelin: Was ist der Unterschied?

CJC-12 das aber ar Datenl ner Halbwe um, ein Pentap von etwa z

Daraus inen einzeln buru et al. 199 Talwer Deutsc

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

KRIT		
Stoff	29) mit Albumin-Bindungsstelle	um, Pentapeptid
Rezeptor	GHRH-Rezeptor der Hypophyse	Ghrelin-Rezeptor GHS-R1a
Entwickler	ConjuChem	Novo Nordisk
Halbwertszeit beim Menschen	5,8 bis 8,1 Tage	rund 2 Stunden

KRITERIUM	CJC-1295 (MIT DAC)	IPAMORELIN
GH-Muster	Pulse unverändert, Talwerte 7,5-fach angehoben	einzelner Ausstoß, Maximum nach 0,67 Stunden, dann Abfall auf vernachlässigbare Werte
IGF-1	+45 % nach einer Woche, bis 28 Tage über Ausgangswert nach Mehrfachgabe	in den veröffentlichten Humanstudien nicht als Endpunkt berichtet
Selektivität (Cortisol, ACTH)	in den Humanstudien nicht untersucht	im Schwein kein ACTH- oder Cortisolanstieg, selbst bei über
Wich Hum		en e nd
Klini Entw		kt,)
Zula		
WAD AntiDop	AntiDopG	r
FDA	Nominierung für Compounding zurückgezogen, nicht freigegeben	Kategorie 2, erhebliche Sicherheitsrisiken (29.09.2023)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

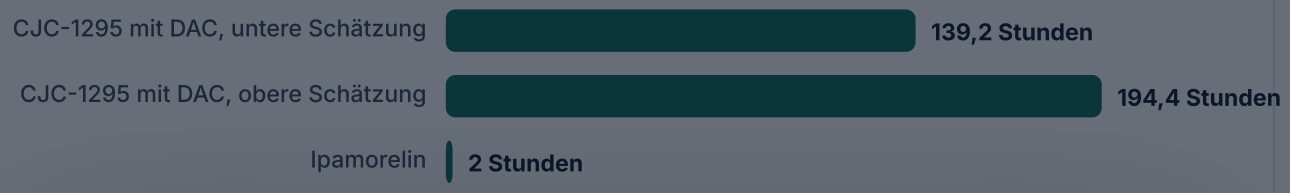
Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Die Tabelle zeigt zwei Dinge. Erstens sind die Stoffe nicht austauschbar, sondern in Rezeptor, Dauer und Hormonmuster verschieden. Zweitens ist die Datenlage bei beiden dünn, aber unterschiedlich dünn: Zu CJC-1295 liegen Hormondaten vor, die den GH-IGF-1-Effekt belegen,

zu Ipamorelin liegen Daten zur Pharmakokinetik und eine negative Phase-2-Studie in einem ganz anderen Anwendungsgebiet vor. Eine ausführliche Stoffdarstellung steht auf der Seite zu Ipamorelin; weitere Vergleiche bündelt der Beitrag CJC-1295 vs. Ipamorelin.

GRAFIK

Halbwertszeit im Vergleich: CJC-1295 und Ipamorelin



▼ W

CJ

CJ

Ipa

Quel

umg

Was nnt?

Die Ko

nachvo ig

angesp durch

Ipamorelin. Für die Kombination selbst findet sich in der ausgewerteten Literatur keine veröffentlichte kontrollierte Humanstudie. Was an Evidenz vorliegt, betrifft die Einzelstoffe.

Die Übersichtsarbeit von Dominikowski et al. (Front Endocrinol 2026, PMID 42395176) stellt die im Internet kursierenden Selbstanwendungsprotokolle der tatsächlichen Studienlage gegenüber und sortiert die Stoffe nach Evidenzstufen, von regulatorisch belastbaren Daten bis zum völligen Fehlen von Humandaten. Die Autorinnen und Autoren stellen fest, dass für Leistungs- oder Körperformungsindikationen keine Zulassung existiert und dass die Zusammensetzung und Dosis in unregulierten Lieferketten unsicher ist.

Die Szene erzählt den Stack als Baustein, der das Wachstumshormon „dauerhaft hochhalten“ soll, mit Versprechen wie Muskelaufbau, Fettabbau, besserem Schlaf und schnellerer Regeneration. Für keines dieser Ziele gibt es eine veröffentlichte Humanstudie mit CJC-1295

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

oder mit der Kombination. Die Übersichtsarbeit von Mendias und Awan (Sports Med 2026, PMID 41966639) hält fest, dass für viele nicht zugelassene Peptide belastbare Sicherheitsdaten am Menschen fehlen, und ordnet den Placeboeffekt und die Verstärkung durch soziale Medien ausdrücklich als Wirkfaktor ein.

Für die Frage, was man über Kombinationen weiß, ist die Antwort daher nüchtern: Es gibt eine plausible pharmakologische Begründung, aber keine Belege für klinischen Nutzen oder für die Sicherheit der Kombination. Ähnliche Fragen stellen sich bei anderen Stoffen der Gruppe, etwa bei MK-677 oder Sermorelin; einen Überblick gibt die Seite zu CJC-1295 mit Ipamorelin.

Welche Risiken und Nebenwirkungen sind beschrieben?

Für CJC-1295 sind keine systematischen Nebenwirkungsprofile aus veröffentlichten Studien berichtet, aber di die Fachlit e, jeweils

RISIK		E
Dau		683
Reak Eins Was und		176
Störungen des Zuckerstoffwechsels	GH senkt die Insulinempfindlichkeit; für die Stoffklasse beschrieben, für CJC-1295 in keiner kontrollierten Studie quantifiziert	PMID 42395176
Prolaktin- und Cortisolanstiege, Appetitveränderungen	als Nebenwirkungen der Stoffgruppe berichtet	PMID 42395176
Theoretisch mitogene Wirkung	dauerhaft erhöhte IGF-1-Spiegel gelten als biologisch plausibel, aber unbewiesen als Risikofaktor	PMID 42395176

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

RISIKO	EINORDNUNG	QUELLE
Unbekannte Produktqualität	Graumarkt-Peptide wurden wiederholt falsch deklariert oder verunreinigt gefunden; nicht quantifizierbar	PMID 41966639

Wichtig ist die Unterscheidung zwischen „nicht berichtet“ und „nicht vorhanden“. Die Studien von 2006 dauerten höchstens sieben Wochen. Seltene Effekte oder solche, die erst nach Monaten auftreten, wären in diesem Rahmen nicht aufgefallen. Die Autoren der Übersichtsarbeiten betonen, dass belastbare Sicherheitsdaten am Menschen für Stoffe wie CJC-12

Besond mon
wirkt d els
liefern ng in
ärztlich 5
Neben

Was rte sind

Der IG
deutlic eb
nach M t von
Alter u

Laborwert, Normwerte und Bedeutung.

Warum wird IGF-1 und nicht GH gemessen? Wachstumshormon schwankt im Tagesverlauf stark, weil es pulsatil ausgeschüttet wird. IGF-1 ist stabiler und spiegelt die GH-Wirkung über Tage wider. Bei einem Stoff mit einer Halbwertszeit von rund einer Woche ist IGF-1 der naheliegende Marker. Interessant ist die Beobachtung von Ionescu und Frohman, dass der IGF-1-Anstieg mit keinem Parameter der GH-Ausschüttung korrelierte. Das heißt: Aus dem Verlauf der GH-Pulse lässt sich den Daten zufolge nicht vorhersagen, wie stark IGF-1 steigt.

Neben IGF-1 sind je nach Fragestellung weitere Werte von Interesse, wenn ärztlich begleitet wird: Nüchternblutzucker und HbA1c wegen der Insulinempfindlichkeit, Schilddrüsenwerte und Leberwerte als allgemeine Basisdiagnostik. Welche Untersuchungen im Einzelfall sinnvoll sind, entscheidet die behandelnde Ärztin oder der Arzt, nicht ein Artikel.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wie Wachstumshormon und verwandte Stoffe im Sport eingeordnet werden, erläutert der Beitrag zu HGH und Doping.

Ist CJC-1295 zugelassen und in Deutschland legal?

CJC-1295 ist in Deutschland und in der EU nicht als Arzneimittel zugelassen. Es gibt kein verkehrsfähiges Fertigarzneimittel, und bei der EMA wurde nie ein Zulassungsantrag abgeschlossen. Herstellung, Einfuhr und Inverkehrbringen eines zulassungspflichtigen Arzneimittels ohne Zulassung sind nach dem Arzneimittelgesetz (AMG) unzulässig. Als Fertigarzneimittel wäre der Stoff verschreibungspflichtig (§ 48 AMG).

Darüber hinaus steht CJC-1295 namentlich in der Anlage zu § 2 Absatz 3 des Anti-Doping-Gesetzes (Abschnitt S 4). Nach § 4 Anti-Doping-Gesetz ist der Besitz und Handel bei nicht geringe
Doping
Doping

Für Sp S2
(Peptid als
GHRH-
Gesam
Sporth

In den
Apothe steht
auf der t als
Ausgar dort
nicht.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

INTERAKTIVE INFOGRAFIK

Rechtlicher Status von CJC-1295 auf einen Blick

Arzneimittelzulassung — **keine**

Kein verkehrsfähiges Fertigarzneimittel; bei der EMA nie ein Zulassungsantrag abgeschlossen (Stoff-Datenbank, Stand 14.11.2026).

Verschreibungspflicht — **§ 48 AMG**

Als Fertigarzneimittel wäre der Stoff verschreibungspflichtig.

WADA-Liste 2026 — **S2**

Na
au

A 4
Na er
M

Zu e
Ke

C n
N
Li

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wie belastbar sind die Daten insgesamt?

Die Datenlage zu CJC-1295 ist schmal und lässt sich in einer Zeile zusammenfassen: Es gibt Hormonmessungen an gesunden Erwachsenen, aber keine veröffentlichte Studie zu einem klinischen Nutzen. Der Überblick unten stellt die Datenbasis nach Art der Studien dar.

Unterhalb der publizierten Humanstudien liegt die Präklinik: Die Erstbeschreibung an Ratten (Jetté et al. 2005) belegt die Albumin-Bindung und die GH-Freisetzung. Darüber liegen die zwei Studien von 2006 mit Hormonparametern. Die Phase-2-Studie, die einen klinischen Endpunkt (viszerales Fett bei HIV) hätte liefern sollen, wurde abgebrochen und nie berichtet.

Die beiden Übersichtsarbeiten von 2026 (Dominikowski et al., Mendias und Awan) sortieren die Lage ein, ohne neue Primärdaten zu liefern.

Daraus folgt für die Bewertung: Die Daten stützen eine Aussage über den Mechanismus (GHRH-Rezeptor, Albumin-Bindung, langanhaltender GH- und IGF-1-Anstieg), aber keine Aussage über Wirksamkeit oder Langzeitsicherheit bei einem gesundheitlichen Ziel. Bei Berichten aus sozialen Medien kommt der Placeboeffekt als Erklärung hinzu, den die Übersichtsarbeit von Mendias und Awan ausdrücklich nennt. Ähnlich ist es beim Verwandten BPC-157, dessen Datenlage von Tierversuchen geprägt ist.

Eine weitere Einordnung zur Qualität: Peptide aus dem Graumarkt bewegen sich weitgehend außerhalb regulatorischer Aufsicht. Wie stark Produkte in Reinheit und tatsächlichem Peptidgehalt vom Etikett abweichen, ist nicht systematisch erhoben. Das gilt unabhängig davon, w[illegible]ktor.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRA

Hu[illegible]



▼ Werte als Tabelle

Publizierte Humanstudien (Hormonspiegel)	2 Studien
Registrierte Phase-2-Studien	1 Studien
Humanstudien mit Muskel- oder Fettendpunkt	0 Studien
Humandaten zu CJC-1295 ohne DAC	0 Studien

Quelle: Stoff-Datenbank humanblood.de (Stand 14.11.2026); Dominikowski et al., PMID 42395176; ClinicalTrials.gov NCT00267527

Was ist bei CJC-1295 noch offen?

Die Forschung zu CJC-1295 hat mehr offene als beantwortete Fragen hinterlassen. Fünf Lücken sind in der Fachliteratur und im Studienregister besonders deutlich:

- **Klinische Endpunkte:** Es gibt keine veröffentlichte Humanstudie, die Muskelmasse, Kraft oder Körperfett unter CJC-1295 gemessen hat.
- **Abbruch der Phase 2:** Warum die Studie NCT00267527 beendet wurde, ist öffentlich nicht dokumentiert.
- **Langzeit-IGF-1:** Die Folgen eines über Monate erhöhten IGF-1-Spiegels durch wiederholte Gaben sind nicht untersucht.
- **Variante ohne DAC:** Für Modified GRF (1-29) existieren keine publizierten Humandaten.
- **Produktqualität:** Die Abweichung von Graumarktprodukten von ihrem Etikett ist nicht syst

Was w ange
Studie GF-1-
abhäng les
Interes auf
absehb

Wer sic en
interes
weiterf , IGF-
1 oder ein
Artikel

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Studienlage: 6 Studien, 3 am Menschen

Prolonged stimulation of growth hormone (GH) and insulin-like growth factor I secretion by CJC-1295, a long-acting analog of GH-releasing hormone, in healthy adults

Teichman SL et al. · zwei randomisierte, placebokontrollierte, doppelblinde Dosiseskalationsstudien (28 und 49 Tage)

Einmalige subkutane Gabe erhöhte den mittleren GH-Spiegel dosisabhängig um das 2- bis 10-Fache für mindestens 6 Tage und IGF-1 um das 1,5- bis 3-Fache für 9 bis 11 Tage. Nach mehrfacher Gabe blieb IGF-1 bis zu 28 Tage über dem Ausgangswert. Keine schweren Nebenwirkungen berichtet.

- Halbwertszeit 5,8 bis 8,1 Tage
- GH 2- bis 10-fach erhöht über mindestens 6 Tage
- IGF-1 1,5- bis 3-fach erhöht über 9 bis 11 Tage

PubMed 16352683 ↗

Pulsatile secretion of growth hormone (GH) persists during continuous stimulation by CJC-1295, a long-acting GH-releasing hormone analog

Ionescu M, Frohman LA · offene Pharmakodynamik-Studie mit 12-stündigem nächtlichem Blutprofil vor und nach Einmalgabe

Die Pulsatilität der GH-Ausschüttung blieb erhalten, Frequenz und Pulshöhe änderten sich nicht. Deutlich stieg dagegen der GH-Grundspiegel zwischen den Puls
und
Aus

- B
- m
- IG

Publ

A St

Conj
Phas

Die e
TERMINATED beendet; im Register sind keine Ergebnisse hinterlegt, eine Publikation ließ sich weder in PubMed noch über Crossref finden. Nach dieser Studie wurde die klinische Entwicklung nicht fortgeführt.

- geplante Teilnehmerzahl 120
- Status: abgebrochen
- keine Ergebnisse veröffentlicht

The emerging landscape of performance-enhancing peptides modulating GH-IGF1 axis: bridging the gap between clinical evidence and patient self-

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

administration

Dominikowski A et al. · narrative Übersichtsarbeit mit Einstufung in Evidenzstufen

Ordnet CJC-1295 mit und ohne DAC in die Gruppe der GHRH-Analoga ein und stellt die im Internet kursierenden Selbstanwendungsprotokolle der tatsächlichen Studienlage gegenüber. Als berichtete Nebenwirkungen der Stoffgruppe werden Prolaktin- und Cortisolanstiege, Appetitveränderungen, Störungen des Zuckerstoffwechsels, Wassereinlagerungen, Muskel- und Gelenkschmerzen sowie Reaktionen an der Einstichstelle genannt.

- keine Zulassung für Leistungs- oder Körperformungsindikationen
- Unsicherheit über Zusammensetzung und Dosis in unregulierten Lieferketten

PubMed 42395176 ↗

Saf
Mus

Men

Bes hält
fest
fehl
Mec

- G

Publ

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Human growth hormone-releasing factor (hGRF)1-29-albumin bioconjugates activate the GRF receptor on the anterior pituitary in rats: identification of CJC-1295 as a long-lasting GRF analog

Jetté L et al. · präklinische Charakterisierung, Zellkultur und Tierversuch

Die Erstbeschreibung der Substanz. Von drei Albumin-Konjugaten setzte CJC-1295 am meisten GH frei und war noch nach 72 Stunden im Plasma nachweisbar, gebunden an Serumalbumin.

- GH-AUC über 2 Stunden 4-fach höher als unter hGRF(1-29)
- im Plasma über 72 Stunden nachweisbar

PubMed 15817669 ↗

Nebenwirkungen und Risiken

RISIKO	HÄUFIGKEIT / BELEG
Dauerhaft erhöhtes IGF-1 über Wochen, ohne dass die langfristigen Folgen untersucht wurden	pharmakologisch regelhaft, Dauer bis 28 Tage nach Mehrfachgabe
Reaktionen an der Einstichstelle, Wassereinlagerungen, Muskel- und Gelenkschmerzen	typische berichtete Beschwerden der Stoffklasse
Störungen des Zuckerstoffwechsels, da GH die Insu	für die Stoffklasse beschrieben; einer iert
Unb Grau Präp veru	
The erhö biol	

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Beha

BEHAUPTUNG

„CJC-1295 ist sicherer als Wachstumshormon, weil der Körper selbst reguliert, wie viel er ausschüttet“

WAS DIE DATEN ZEIGEN

Die Rückkopplung bleibt zwar erhalten, aber CJC-1295 hebt genau das an, was der Körper sonst herunterregelt: den GH-Grundspiegel zwischen den Pulsen, gemessen 7,5-fach. Das Ergebnis ist ein über Wochen erhöhter IGF-1-Spiegel. Eine Langzeit-Sicherheitsstudie am Menschen existiert nicht.

BEHAUPTUNG

„Die Substanz ist gut untersucht, es gibt ja klinische Studien“

WAS DIE DATEN ZEIGEN

Die veröffentlichten Humanstudien sind zwei kleine Phase-1-Arbeiten aus dem Jahr 2006, die GH- und IGF-1-Spiegel gemessen haben. Die einzige Phase-2-Studie wurde abgebrochen und nie publiziert.

BEHAUPTUNG

„CJC-1295 ohne DAC ist dasselbe, nur kürzer“

WAS DIE DATEN ZEIGEN

CJC
Bind
beru
sich
en

BEHA
„Im

WAS
CJC
nam
geri
t

WICHTIG

Diese Seite informiert über Studien, Zulassung und Rechtslage. Sie fasst veröffentlichte Forschung zusammen, spricht keine Empfehlungen aus und ersetzt keine ärztliche Beratung. Dosierungs- oder Anwendungsanleitungen für nicht zugelassene Stoffe enthält sie bewusst nicht.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Alptide: Informationen zum Partner

Weiterführende Informationen

ÜBER DEN PARTNER

✓ Partner von humanblood

WICHTIG

Nur für Labor- und Forschungszwecke

Nicht zum menschlichen Gebrauch

Zum Partner

Mehr zum Partner

Angebot … Werbehi …

Häu…

Was is…

CJC-12… Wachs… Affinity… Human… Entwic… Forsch… Hormon… Drug …

Wie wirkt CJC-1295?

CJC-1295 bindet an den GHRH-Rezeptor der Hirnanhangsdrüse und regt die Ausschüttung von Wachstumshormon an. Die pulsatile Ausschüttung bleibt erhalten, die Rückkopplung über Somatostatin greift weiter. Durch die Albumin-Bindung bleibt der Reiz tagelang bestehen. In einer Studie mit gesunden Männern stiegen die GH-Talwerte zwischen den Pulsen um das 7,5-Fache, das mittlere GH um 46 % und IGF-1 um 45 %. Häufigkeit und Höhe der Pulse änderten sich nicht (Ionescu und Frohman 2006).

Was ist der Unterschied zwischen CJC-1295 mit und ohne DAC?

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Mit DAC ist die langwirksame Originalsubstanz mit Albumin-Bindungsstelle und einer Halbwertszeit von rund einer Woche. „Ohne DAC“ meint chemisch Modified GRF (1-29), das nur Minuten wirkt. Die gesamte publizierte Humanpharmakologie stammt von der Variante mit DAC. Für die Variante ohne DAC gibt es keine publizierten Humandaten. Studienergebnisse zu CJC-1295 lassen sich deshalb nicht auf Modified GRF (1-29) übertragen, weil beide Stoffe ein völlig anderes Hormonprofil erzeugen.

Was ist der Unterschied zwischen CJC-1295 und Ipamorelin?

CJC-1295 ist ein GHRH-Analogon und wirkt am GHRH-Rezeptor, mit einer Halbwertszeit von 5,8 bis 8,1 Tagen. Ipamorelin ist ein Wachstumshormon-Sekretagogum, das den Ghrelin-Rezeptor GHS-R1a anspricht, mit einer Halbwertszeit von rund zwei Stunden. Ipamorelin löst einen einzelnen, kurzen GH-Ausstoß mit Maximum nach etwa 40 Minuten aus. CJC-1295 hebt die GH in der Anlage

Gibt es

In der a e zur Kombi isch nachvo u den Einzels eine Pharma Übersi Peptid

Ist CJC

Nein. Es gibt in Deutschland und in der EU kein zugelassenes Arzneimittel mit CJC-1295, und bei der EMA wurde nie ein Zulassungsantrag abgeschlossen. Herstellung, Einfuhr und Inverkehrbringen eines zulassungspflichtigen Arzneimittels ohne Zulassung sind nach dem AMG unzulässig. Als Fertigarzneimittel wäre der Stoff verschreibungspflichtig (§ 48 AMG). Zusätzlich steht CJC-1295 namentlich in der Anlage zu § 2 Absatz 3 des Anti-Doping-Gesetzes. In den USA liegt ebenfalls keine Zulassung vor.

Steht CJC-1295 auf der Dopingliste?

Ja. Die WADA-Verbotsliste 2026 nennt CJC-1295 in Gruppe S2 (Peptidhormone, Wachstumsfaktoren, verwandte Substanzen und Mimetika) namentlich als GHRH-Analogon. Der Stoff ist jederzeit verboten, im Wettkampf und außerhalb. In Deutschland steht er

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

zusätzlich in der Anlage zum Anti-Doping-Gesetz, Abschnitt 2.4. Erwerb, Besitz und Inverkehrbringen nicht geringer Mengen zu Dopingzwecken im Sport sind nach § 4 AntiDopG strafbar. Einzelheiten zur Liste stehen im Beitrag zur WADA-Liste.

Wie lange bleibt CJC-1295 im Körper?

In der Humanstudie von Teichman et al. lag die geschätzte Halbwertszeit bei 5,8 bis 8,1 Tagen. Nach einer Einzelgabe war GH mindestens sechs Tage lang erhöht und IGF-1 neun bis elf Tage. Nach mehrfacher Gabe blieb IGF-1 bis zu 28 Tage über dem Ausgangswert. Die lange Wirkdauer beruht auf der Bindung an körpereigenes Albumin. Sie gilt nur für die Variante mit DAC; Modified GRF (1-29) ohne DAC wirkt dagegen nur Minuten.

Welche Nebenwirkungen sind beschrieben?

In den chtung dauert arbeit von 20 Gelenk gen des Zu probler chtige Weg.

Was w

Die Stu sitas, geplan wurde abgebr e Publika tiert. Nach dieser Studie wurde die klinische Entwicklung von CJC-1295 nicht weitergeführt. Eine Aussage über Wirksamkeit oder Verträglichkeit bei HIV-Patienten lässt sich daraus nicht ableiten.

Beeinflusst CJC-1295 den IGF-1-Wert?

Ja, in den Humanstudien stieg IGF-1 deutlich. Eine Woche nach einer Einzelgabe lag der Wert um 45 % über dem Ausgangswert, und nach mehrfacher Gabe blieb IGF-1 bis zu 28 Tage erhöht. Der Anstieg korrelierte mit keinem Parameter der GH-Ausschüttung, wie die Studie von Ionescu und Frohman zeigt. IGF-1 ist der Laborwert, an dem sich die Wirkung ablesen lässt. Referenzbereiche nach Alter und Geschlecht erklärt der Beitrag zum IGF-1-Laborwert.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Gibt es Studien, die Muskelaufbau oder Fettabbau durch CJC-1295 belegen? —

Nein. Es gibt keine veröffentlichte Humanstudie, die Muskelmasse, Kraft oder Körperfett unter CJC-1295 als Endpunkt gemessen hat. Die veröffentlichten Studien haben GH- und IGF-1-Spiegel bestimmt. Die einzige Phase-2-Studie, die ein Fettendpunkt-Ziel hatte (viszerales Fett bei HIV), wurde abgebrochen und nie berichtet. Aussagen zu Muskelaufbau, Fettabbau, Schlaf oder Regeneration stützen sich daher nicht auf Humanstudien. Die Übersichtsarbeit von Mendias und Awan nennt zudem den Placeboeffekt als Wirkfaktor.

Quellen

1. Teich… h facto… y adul…
2. Ione… inuous stim… Metab 200…
3. Jette… s activ… long- lasti…
4. Conj… ty (Clin…
5. Dom… mod… adm…
6. Mendias CL, Awan TM: Safety and Efficacy of Approved and Unapproved Peptide Therapies for Musculoskeletal Injuries and Athletic Performance (Sports Med 2026). PubMed: PMID 41966639
7. Zulassung. fda.gov/drugs/human-drug-compounding/certain-bulk-drug-subst
8. Zulassung. clinicaltrials.gov/study/NCT00267527
9. Rechtslage. gesetze-im-internet.de/antidopg/anlage.html
10. Rechtslage. gesetze-im-internet.de/antidopg/__4.html
11. Teichman SL et al.: Prolonged stimulation of GH and IGF-I secretion by CJC-1295 in healthy adults (J Clin Endocrinol Metab 2006). PubMed: PMID 16352683
12. Ionescu M, Frohman LA: Pulsatile secretion of GH persists during continuous stimulation by CJC-1295 (J Clin Endocrinol Metab 2006). PubMed: PMID 17018654

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

13. Jetté L et al.: hGRF(1-29)-albumin bioconjugates activate the GRF receptor: identification of CJC-1295 (Endocrinology 2005). PubMed: PMID 15817669
14. Dominikowski A et al.: The emerging landscape of performance-enhancing peptides modulating GH-IGF1 axis (Front Endocrinol 2026). PubMed: PMID 42395176
15. Mendias CL, Awan TM: Safety and Efficacy of Approved and Unapproved Peptide Therapies (Sports Med 2026). PubMed: PMID 41966639
16. Raun K et al.: Ipamorelin, the first selective growth hormone secretagogue (Eur J Endocrinol 1998). PubMed: PMID 9849822
17. Gobburu JV et al.: Pharmacokinetic-pharmacodynamic modeling of ipamorelin in human volunteers (Pharm Res 1999). PubMed: PMID 10496658
18. Beck DE et al.: Ipamorelin for postoperative ileus in bowel resection patients (Int J Colorectal Dis 2014). PubMed: PMID 25331030
19. Clini eral Obe
20. Clini clini
21. FDA safety risks
22. Anti- ml
23. Anti-
24. Dopi
25. Arzn tml
26. WAD
27. Deut bioch

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum