

Alle im vorliegenden Manuskript beschriebenen Untersuchungen am Menschen wurden mit Zustimmung der zuständigen Ethik-Kommission, im Einklang mit nationalem Recht sowie gemäß der Deklaration von Helsinki von 1975 (in der aktuellen, überarbeiteten Fassung) durchgeführt. Von allen beteiligten Patienten liegt eine Einverständniserklärung vor.

Literatur

1. Dougados M, Baeten D (2011) Spondyloarthritis. *Lancet* 377(9783):2127–2137
2. Ward MM (1999) Health-related quality of life in ankylosing spondylitis: a survey of 175 patients. *Arthritis Care Res* 12(4):247–255
3. WHO (2001) The international classification of functioning disability and health. W.H.O, Geneva
4. Boonen A et al (2010) ASAS/WHO ICF Core Sets for ankylosing spondylitis (AS): how to classify the impact of AS on functioning and health. *Ann Rheum Dis* 69(1):102–107
5. van Echteld I et al (2006) Identification of the most common problems by patients with ankylosing spondylitis using the international classification of functioning, disability and health. *J Rheumatol* 33(12):2475–2483
6. Sigl T et al (2005) ICF based comparison of disease specific instruments measuring physical functional ability in ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 64(11):1576–1581
7. Kiltz U et al (2015) Development of a health index in patients with ankylosing spondylitis (ASAS HI): final result of a global initiative based on the ICF guided by ASAS. *Ann Rheum Dis* 74(5):830–835
8. Kiltz U et al (2016) Validation of the ASAS Health Index: results of a multicenter international study in 23 countries. *Ann Rheum Dis* 75(Suppl2):86
9. Beaton DE et al (2000) Guidelines for the process of cross-cultural adaptation of self-report measures. *Spine* 25(24):3186–3191
10. Guillemin F, Bombardier C, Beaton D (1993) Cross-cultural adaptation of health-related quality of life measures: literature review and proposed guidelines. *J Clin Epidemiol* 46(12):1417–1432
11. Doward LC et al (2003) Development of the ASQoL: a quality of life instrument specific to ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 62(1):20–26
12. Fries JF et al (1980) Measurement of patient outcome in arthritis. *Arthritis Rheum* 23(2):137–145
13. Hunt SM, McEwen J, McKenna SP (1985) Measuring health status: a new tool for clinicians and epidemiologists. *J R Coll Gen Pract* 35(273):185–188
14. Rudwaleit M et al (2009) The development of Assessment of SpondyloArthritis international Society classification criteria for axial spondyloarthritis (part II): validation and final selection. *Ann Rheum Dis* 68(6):777–783
15. Garrett S et al (1994) A new approach to defining disease status in ankylosing spondylitis: the Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index. *J Rheumatol* 21(12):2286–2291

Z Rheumatol 2016 · 75:998
 DOI 10.1007/s00393-016-0214-z
 Online publiziert: 11. Oktober 2016
 © Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2016



J. R. Kalden

Abteilung für Molekulare Immunologie, Friedrich-Alexander Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen, Deutschland

Erratum zu: Biologika

Erratum zu:

Z Rheumatol (2016) 75(6):604–610

doi:10.1007/s00393-016-0122-2

Leider wurde in diesem Beitrag der Zulassungsstatus von Secukinumab nicht korrekt dargestellt. Secukinumab hat im November 2015 die Zulassung für die Psoriasisarthritis und die ankylosierende Spondylitis erhalten.

Wir bitten, die korrekte Darstellung zu beachten und den Fehler zu entschuldigen.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. J. R. Kalden

Abteilung für Molekulare Immunologie,
 Friedrich-Alexander Universität Erlangen-Nürnberg
 Nikolaus-Fiebiger-Zentrum, Glückstr. 6,
 91054 Erlangen, Deutschland
 joachim.kalden@uk-erlangen.de

Die Online-Version des Originalbeitrages finden Sie unter <http://dx.doi.org/10.1007/s00393-016-0122-2>.