

Kardiologie 2016 · 10:29
DOI 10.1007/s12181-015-0036-2
Online publiziert: 17. Dezember 2015
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2015



A. Riad¹ · F. Escher² · D. Westermann³

¹ Klinik für Innere Medizin – Abt. II für Kardiologie und Pulmologie, DRK-Krankenhaus Teterow gGmbH, Teterow, Deutschland

² Campus Virchow Klinikum; IKDT Berlin, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland

³ Universitäres Herzzentrum Hamburg, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, DZHK, Hamburg, Deutschland

Erratum zu: Medikamentöse Therapie der Herzinsuffizienz. Update 2015

Erratum zu:

Kardiologie (2015) 9:393–402

DOI 10.1007/s12181-015-0023-7

In diesem Beitrag ist im Abschnitt „Neue Therapieoption: LCZ696“, 3. Absatz, der 1. Satz leider fehlerhaft wiedergegeben. Die Biomarker NT-proBNP und BNP wurden vertauscht, sodass der korrekte Satz folgendermaßen lauten muss:

„Wichtig für die zukünftige Anwendung ist auch der Fakt, *dass NT-proBNP, aber nicht BNP* als Biomarker sinnvoll eingesetzt werden kann, wenn der Patient mit LCZ696 behandelt wird. Das ist durch den direkten Effekt der Neprilysin-Inhibition auf das aktive BNP (weniger Degradation), aber nicht auf das Spaltprodukt NT-proBNP zu erklären.“

Wir bitten darum, den hier aufgeführten korrekten Wortlaut zu beachten.

Korrespondenzadresse

A. Riad

Klinik für Innere Medizin – Abt. II für Kardiologie und Pulmologie, DRK-Krankenhaus Teterow gGmbH
Goethestraße 14, 17166 Teterow, Deutschland
riad@drk-kh-mv.de

D. Westermann

Universitäres Herzzentrum Hamburg,
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf,
DZHK
Martinistr. 52, 20246 Hamburg, Deutschland
d.westermann@uke.de

Die Onlineversion des Originalbeitrags ist unter
DOI 10.1007/s12181-015-0023-7 zu finden.