Erratum zu: Pankreas

Tobias Keck, Dietlind Tittelbach-Helmrich, Ulrich T. Hopt

Erratum zu: Kapitel 37 in:

H. Hauser et al. (Hrsg.), *Akutes Abdomen*, DOI 10.1007/978-3-7091-1473-5_37

Folgende Abbildungen mussten aufgrund eines drucktechnischen Qualitätsmangels ausgetauscht werden: ■ Abb. 37.3, ■ Abb. 37.5 und ■ Abb. 37.7

■ **Abb. 37.3** CT mit Verkalkungen des Pankreas sowie Ausbildung einer Pseudozyste im Bereich der Cauda pancreatis bei chronischer Pankreatitis. **a** Ausgeprägte Verkalkungen im Pankreaskopf und Pankreasschwanz bei chronischer Pankreatitis, **b** ausgeprägte Pseudozyste im Pankreasschwanzbereich mit angrenzenden Kalzifikationen

Die aktualisierte Originalversion dieses Kapitels kann hier abgerufen werden:
https://doi.org/10.1007/978-3-7091-1473-5_37

H. Hauser et al. (Hrsg.), *Akutes Abdomen*,
DOI 10.1007/978-3-7091-1473-5_49, © Springer-Verlag Wien 2018

Abb. 37.5 a Ausgeprägter Abszess in der Bursa omentalis und links lateral im Retroperitoneum als Folge einer nekrotisierenden Pankreatitis. Der Magen liegt der Flüssigkeitssammlung nicht an. b Linkslaterale CT-gestützte Punktion und Drainage in Sinne eines Step-up-Verfahrens

Abb. 37.7 a MRT und MRCP eines Karzinoms aus einer *main duct type IPMN* im Pankreaskopf; Histologie: invasiv duktales Pankreaskopfkarzinom pT3 pN1 L1 V0 Pn1, b Abbruch des Pankreasgangs sowie des D. choledochus im Bereich des Pankreaskopfs in der MRCP bei Pankreaskopfkarzinom