Einhaltung ethischer Richtlinien

Interessenkonflikt. R. Scherer gibt an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Dieser Beitrag beinhaltet keine vom Autor durchgeführten Studien an Menschen oder Tieren.

Literatur

1. Kailraluma MV, Kellokumpu IH (2005) Epidemiologic aspects of complete rectal prolapse. *Scand J Surg* 94(3):207–210
2. Wijffels NA, Lindsay I et al (2010) What is the natural history of internal rectal prolapse? *Colorectal Dis* 12(8):822–830. doi:10.1111/j.1463-1318.2009.01891.x
3. Mellgren A et al (1997) Internal rectal intussusception seldom develops into total rectal prolapse. *Dis Colon Rectum* 40(7):817–820
4. Choi JS et al (2001) Outcome and management of patients with large rectoanal intussusception. *Am J Gastroenterol* 96(3):740–744
5. Senapati A, Gray RG, Middleton LJ, Harding J, Hills RK, Armitage NCM, Buckley L, Northover JMA (2013) PROSPER: A randomized comparison of surgical treatments for rectal prolapse. *Colorectal Dis* 15:858–870 (on behalf of the PROSPER Collaborative Group)
6. Scherer R, Marti L, Hetzer FH (2008) Perineal Stapled Prolapse Resection: A new procedure for external rectal prolapse. *Dis Colon Rectum* 51:1727–1730
7. Romano G, Bianco F, Caggiano L (2009) Modified perineal stapled rectal resection with Contour® Transtar™ for full-thickness rectal prolapse. *Colorectal Dis* 11:878–881
8. Martellucci J, Talento P, Carriero A (2010) Perineal stapled rectal resection with contour transtar. *Colorectal Dis* 12:267–272
9. Hetzer FH, Roushan AH, Wolf K, Beutner U, Borovicka J, Lange J, Marti L (2010) Functional outcome after perineal stapled prolapse resection for external rectal prolapse. *BMC Surg* 10(1):9
10. Mistrangelo M, Tonello P, Allaix ME, Borroni R, Canavesio N, Corno F (2012) Perineal Stapled Prolapse Resection for complete external rectal prolapse: Preliminary experience and literature review. *Dig Surg* 29:87–91
11. Sehmer D, Marti L, Wolff K, Hetzer FH (2013) Midterm results after Perineal Stapled Prolapse Resection for external rectal prolapse. *Dis Colon Rectum* 56:91–96
12. Tschuor C, Limani P, Nocito A, Dindo D, Clavien P-A, Hahnloser D (2013) Perineal Stapled Prolapse Resection for external rectal prolapse: Is it worthwhile in the long-term? *Tech Coloproctol* 17:537–540
13. Petersen S, Schinkel B, Jürgens S, Taylessani C, Schwenk W (2013) Impact of prolapse mass on Contour® Transtar™ technique for third-degree rectal prolapse. *Int J Colorectal Dis* 28(7):1027–1030. doi:10.1007/s00384-013-1649-1
14. Ram E, Krissi H, Zbar A, Atar E, Joubran S, Rath-Wolfson L (2014) Perineal Stapled Prolapse Resection (PSPR) in elderly patients for external rectal prolapse: Early experience. *Tech Coloproctol* 18:1003–1007
15. Mistrangelo M et al (2016) Perineal Stapled Prolapse Resection for full thickness external prolapse. A multicenter prospective study. *Colorectal Dis*. doi:10.1111/codi.13328

coloproctology 2017 · 39:340
DOI 10.1007/s00053-017-0181-0

© Springer Medizin Verlag GmbH 2017

CrossMark

S. Lwowski¹ · K. O. Jensen² · F. H. Hetzer³ · C. Gingert^{4,5}

¹ Klinik für Chirurgie und Orthopädie, Kantonsspital Schaffhausen, Schaffhausen, Schweiz

² Klinik für Unfallchirurgie, Universitätsspital Zürich, Zürich, Schweiz

³ Department Chirurgie, Spital Linth, Uznach, Schweiz

⁴ Klinik für Viszeral- und Thoraxchirurgie, Kantonsspital Winterthur, Winterthur, Schweiz

⁵ Fakultät für Gesundheit, Department Humanmedizin, Universität Witten/Herdecke, Witten, Deutschland

Erratum zu: Obstipation

Teil 2: Therapieziele und Therapiestrategien

Erratum zu:

coloproctology (2017) 39:287–298
DOI 10.1007/s00053-017-0165-0

In diesem Beitrag der Rubrik „CME Zertifizierte Fortbildung“ wurden in der Online-Version auf www.springermedizin.de/cme/ die Antworten einer Frage überarbeitet. Die Frage inkl. der Antwortmöglichkeiten können Sie nachfolgend entnehmen.

Bezüglich Quellstoffen trifft zu:

- ☐ Lactulose gehört zu den Quellstoffen.
- ☐ Sorbitol wird als Monopräparat verwendet.
- ☐ Lactulose kann Blähungen verursachen.
- ☐ Die Wirkung von Diphelen beruht auf einer Aktivierung der Na⁺-K⁺-ATPase.
- ☐ Magnesiumhydroxid senkt die Osmolarität.

Die Autoren möchten sich zudem entschuldigen, dass es in Tab. 1 neben der Nennung von Wirkstoffen auch zur Nennung von Präparaten kam. Sie weisen darauf hin, dass die Angaben in der Tabelle weder Vollständigkeit garantieren, noch eine Wertung hinsichtlich der genannten Präparate vorliegt.

Korrespondenzadresse

Dr. med. C. Gingert

Klinik für Viszeral- und Thoraxchirurgie,
Kantonsspital Winterthur
Brauerstr. 15, 8401 Winterthur, Schweiz
christian.gingert@ksw.ch

Die Online-Version des Originalartikels ist unter doi: 10.1007/s00053-017-0165-0 zu finden.