Angaben innerhalb des Manuskripts zu identifizieren sind, haben hierzu ihre schriftliche Einwilligung gegeben.

Literatur

1. Bettin D, Schaphorn G, Blasius S, Becker K, Niemeyer T (2002) A rare case of Salmonella osteomyelitis in the humerus as a differential diagnosis to a malignant bone tumor. Arch Orthop Trauma Surg 122(9–10):544–546
2. Druschel C, Pirvu T, Schaser KD, Schwabe P, Melcher I (2013) Manifestation of osteosarcoma of chronic osteomyelitis: 2 case reports. Unfallchirurg 116(9):854–859
3. Fisker N, Vinding K, Molbak K, Hornstrup MK (2003) Clinical review of nontyphoid Salmonella infections from 1991 to 1999 in a Danish county. Clin Infect Dis 15;37(4):e47–52 (Aug)
4. Gulan G, Jotanovic Z, Jurdana H, Sestan B, Ravlic-Gulan J, Brncic N (2010) Salmonella typhimurium osteomyelitis of the femur in patient with Crohn's disease. Wien Klin Wochenschr 122(13–14):437–440
5. Hook EW, Campbell CG, Weens HS, Cooper GR (1957) Salmonella osteomyelitis in patients with sickle-cell anemia. N Engl J Med 257(9):403–407
6. Kavia S, Gilbert JM (2004) Crohn's disease and discitis. JRSocMed 97(10):484–485
7. Khoury J, Jerushalmi J, Kats I, Mograbi A, Shtarker H, Cohen H et al (2003) Imaging of primary sternal osteomyelitis in a patient with Crohn's disease. Clin Imaging 27(5):358–362
8. Lim CY, Ong KO (2013) Imaging of musculoskeletal lymphoma. Cancer Imaging 13(4):448–457
9. Miller TT (2008) Bone tumors and tumorlike conditions: analysis with conventional radiography. Radiology 246(3):662–674
10. Mulligan ME, McRae GA, Murphey MD (1999) Imaging features of primary lymphoma of bone. AJR Am J Roentgenol 173(6):1691–1697
11. Rodriguez M, de Diego I, Mendoza MC (1998) Extraintestinal salmonellosis in a general hospital (1991 to 1996): relationships between Salmonella genomic groups and clinical presentations. J Clin Microbiol 36(11):3291–3296
12. Salem KH (2014) Salmonella osteomyelitis: A rare differential diagnosis in osteolytic lesions around the knee. J Infect Public Health 7(1):66–69
13. Schulze T, Ludtke A, Rahlff I, Tunn PU, Hohenberger P (2009) Salmonella osteomyelitis in an immunocompromized patient presenting as a primary lymphoma of the bone. Int J Infect Dis 13(2):e67–70
14. Shimose S, Sugita T, Kubo T, Matsuo T, Nobuto H, Ochi M (2008) Differential diagnosis between osteomyelitis and bone tumors. Acta Radiol 49(8):928–933
15. Sinikumpu JJ, Tapiainen T, Korhonen J, Perhoma M, Serlo W (2014) Acute hematogenous osteomyelitis in children. Duodecim 130(16):1591–1598

Unfallchirurg 2017 · 120:530
DOI 10.1007/s00113-017-0353-y
Online publiziert: 16. Mai 2017
© Springer Medizin Verlag GmbH 2017

CrossMark

K. F. Schüttler¹ · E. Ziring¹ · S. Ruchholtz¹ · T. Efe^{1,2}

¹ Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie, Universitätsklinikum Gießen und Marburg UKGM, Standort Marburg, Marburg, Deutschland

² Orthopaedicum Lich, Lich, Deutschland

Erratum zu: Verletzungen des hinteren Kreuzbands

Erratum zu:
Unfallchirurg 2017
DOI 10.1007/s00113-016-0292-z

In diesem Beitrag ist uns im Abschnitt „Therapie: Operationsablauf“ leider ein Fehler bei der Erläuterung, weshalb sich als Transplantatmaterial die „Hamstring“-Sehnen (Semitendinosus- und Graziolisehne) durchgesetzt haben, unterlaufen.

Korrekt muss die Erläuterung lauten: Als Transplantat hat sich die Verwendung der „Hamstring“-Sehnen (Semitendinosus- und Graziolisehne) durchgesetzt, da der Agonist des HKB (M. quadriceps femoris) nicht durch die Entnahme eines Patellarsehnen- oder Quadrizepssehnentransplantats geschwächt wird, sondern im Gegenteil die Flexoren als wichtigste Antagonisten geschwächt werden.

Wir bitten die korrekte Beschreibung zu beachten und den Fehler zu entschuldigen.

Die Redaktion

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. T. Efe

Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie, Universitätsklinikum Gießen und Marburg UKGM, Standort Marburg
Marburg, Deutschland
efet@med.uni-marburg.de

Die Online-Version des Originalbeitrages finden Sie unter: [10.1007/s00113-016-0292-z](https://doi.org/10.1007/s00113-016-0292-z)