Urologe 2012 · 51:412
DOI 10.1007/s00120-012-2839-0
Online publiziert: 10. März 2012
© Springer-Verlag 2012

A. Omlin¹ · S. Gillessen²

¹ The Institute of Cancer Research and The Royal Marsden NHS Foundation Trust, Sutton

² Kantonsspital St. Gallen, St. Gallen

Erratum zu: Androgen- und Östrogenbiosynthesehemmer beim kastrationsresistenten Prostatakarzinom

Urologe (2012) 51:8–14

<http://dx.doi.org/10.1007/s00120-011-2737-x>

Die Autoren machen darauf aufmerksam, dass die Angaben in **Tab. 1**, Spalte „Medianes Überleben“, nicht korrekt waren (die Angaben „Monate“ fehlen und „Differenz“ war falsch dargestellt). Wir geben die Tabelle noch einmal korrekt wieder.

Die Redaktion

Korrespondenzadresse

PD Dr. S. Gillessen

Kantonsspital St. Gallen,
Rorschacherstraße 95, CH-9007 St. Gallen,
Schweiz
silke.gillessen@kssg.ch

Tab. 1 Abiraterone Phase-III-Studie im Überblick

Interventionsgruppe	Kontrollarm	Medianes Überleben	Hazard Ratio und 95%-Konfidenzintervall	Patientenpopulation	Nebenwirkungen alle Grade ^a	
					Interventionsarm	Kontrollgruppe
Abirateron plus Prednison	Placebo plus Prednison	15,8 Monate vs. 11,2 Monate (Differenz 4,6 Monate)	0,74 (0,64–0,86)	Medianes Alter: 69 Jahre Knochenmetastasen: 89% Viszerale Metastasen: 11% Lymphknotenbefall: 45% Medianes PSA: 129 ng/ml Chemotherapie Vorbehandlung: 70% 1 Linie, 30% 2 Linien	Fatigue: 44% Flüssigkeitsretention: 31% ^a Rückenschmerzen: 30% Nausea: 30% Arthralgien: 27% Obstipation: 26% Knochenschmerzen: 25% Hypokaliämie: 17% ^a Bluthochdruck: 10%	Fatigue: 43% Flüssigkeitsretention: 22% ^a Rückenschmerzen: 33% Nausea: 32% Arthralgien: 23% Obstipation: 31% Knochenschmerzen: 28% Hypokaliämie: 8% ^a Bluthochdruck: 8%

^aStatistisch signifikant unterschiedlich.