Korrespondenzadresse

PD Dr. J. Hübner

Arbeitsgruppe Integrative Onkologie
Dr. Senckenbergisches Chronomedizinisches
Institut
J.W. Goethe-Universität
Theodor-Stern-Kai 7
60596 Frankfurt
Huebner@med.uni-frankfurt.de

Einhaltung ethischer Richtlinien

Interessenkonflikt. J. Hübner gibt an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Der Beitrag enthält keine Studien an Menschen oder Tieren.

Literatur

1. <http://www.lilly-pharma.de/download.php?file=ileadmin/media/lilly/fachinfo/gemzar&code=29881bc465bdab57bcf9f20bbfba227>. Zugriffen: 22. Feb. 2015
2. Tröger W, Jezdić S, Ždrle Z et al (2009) Quality of life and neutropenia in patients with early stage breast cancer: a randomized pilot study comparing additional treatment with mistletoe extract to chemotherapy alone. *Breast Cancer* 3:35–45
3. Tröger W, Ždrle Z, Stanković N, Matijašević M (2012) Five-year follow-up of patients with early stage breast cancer after a randomized study comparing additional treatment with viscum album (L.) extract to chemotherapy alone. *Breast Cancer* 6:173–180
4. Tröger W, Galun D, Reif M et al (2013) Viscum album [L.] extract therapy in patients with locally advanced or metastatic pancreatic cancer: a randomised clinical trial on overall survival. *Eur J Cancer* 49:3788–3797
5. Tröger W, Galun D, Reif M et al (2014) Quality of life of patients with advanced pancreatic cancer during treatment with mistletoe – a randomized controlled trial. *Dtsch Arztebl Int* 111:493–502. doi:10.3238/arztebl.2014.0493
6. Gabius HJ, Darro F, Rummelink M et al (2001) Evidence for stimulation of tumor proliferation in cell lines and histotypic cultures by clinically relevant low doses of the galactoside-binding mistletoe lectin, a component of proprietary extracts. *Cancer Invest* 19(2):114–126
7. Kelter G, Schierholz JM, Fischer IU, Fiebig H-H (2007) *Anticancer Res* 27:223–234
8. Kunze E, Schulz H, Adamek M, Gabius HJ (2000) Long-term administration of galactoside-specific mistletoe lectin in an animal model: no protection against N-butyl-N-(4-hydroxybutyl)-nitrosamine-induced urinary bladder carcinogenesis in rats and no induction of a relevant local cellular immune response. *J Cancer Res Clin Oncol* 126(3):125–138
9. Kovacs E (2004) Effects of Viscum album extract therapy in patients with cancer: relation with interleukin-6, soluble interleukin-6 receptor, and soluble gp130. *J Altern Complement Med* 10(2):241–246
10. Styczynski J, Wysocki M (2006) Alternative medicine remedies might stimulate viability of leukemic cells. *Pediatr Blood Cancer* 46(1):94–98
11. Timoshenko AV, Lan Y, Gabius HJ, Lala PK (2001) Immunotherapy of C3H/HeJ mammary adenocarcinoma with interleukin-2, mistletoe lectin or their combination. effects on tumour growth, capillary leakage and nitric oxide (NO) production. *Eur J Cancer* 37(15):1910–1920

Onkologie 2015 · 21:344–346
DOI 10.1007/s00761-015-2950-0
Online publiziert: 21. März 2015
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2015

R.-D. Hofheinz

TagesTherapieZentrum (TTZ) am Interdisziplinären Tumorzentrum Mannheim (ITM),
Universitätsmedizin Mannheim, Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg, Mannheim

Erratum zu: Perioperative (Radio-)Chemotherapie des lokal fortgeschrittenen Rektumkarzinoms

In Tabelle 2 wurden leider die beiden Zahlenwerte zur präoperativen Radiotherapie und der präoperativen Radiochemotherapie in der Zeile Lokalrezidivrate der FFCD-9203-Studie vertauscht. Die unten stehende Tabelle gibt die korrekten Daten wieder.

Die Autoren bitten das Versehen zu entschuldigen.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. R.-D. Hofheinz

TagesTherapieZentrum (TTZ) am
Interdisziplinären Tumorzentrum Mannheim
(ITM), Universitätsmedizin Mannheim,
Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg
Theodor-Kutzer Ufer 1–3, 68167 Mannheim
ralf.hofheinz@umm.de

Die Online-Version des Originalartikels können Sie unter <http://dx.doi.org/10.1007/s00761-014-2767-2> finden.

Tab. 1 Präoperative, konventionell fraktionierte Radiotherapie mit oder ohne simultane Chemotherapie mit 5-FU/Leucovorin: Ergebnisse der EORTC-22921-Studie und der FFCD-9203-Studie

Fünfjahresergebnisse	Präoperative RT	Präoperative RChT	p-Wert
EORTC 22921 (n=1011; [5])			
Pathologische CR	5,3%	13,7%	<0,001
ypN0	60,5%	71,9%	<0,001
Tumorgroße (median)	30 mm	25 mm	<0,0001
Sphinktererhalt	52,4%	55,6%	0,05
Lokalrezidivrate	17%	8%	0,002
Gesamtüberleben	64,8%	65,6%	0,79
FFCD 9203 (n=762; [16])			
Pathologische CR	3,6%	11,4%	<0,0001
ypN0	65%	67%	0,85
Grad-3/4-Akuttoxizität	2,9%	14,9%	<0,0001
Sphinktererhalt	54,4%	52,4%	0,84
Lokalrezidivrate	16,5%	8,1%	0,004
Gesamtüberleben	67,9%	67,4%	0,68

Hier steht eine Anzeige.