Kardiologie 2018 · 12:83

<https://doi.org/10.1007/s12181-017-0213-6>

Online publiziert: 14. Dezember 2017

© Der/die Autor(en) 2017, korrigierte

Publikation November 2017. Dieser Artikel ist eine Open-Access-Publikation.

CrossMark

N. Werner¹ · I. Akin² · F. Al-Rashid³ · T. Bauer⁴ · K. Ibrahim⁵ · K. Karatolios⁶ · F. Mellert⁷ · A. Schäfer⁸ · J.-M. Sinning¹ · G. S. Werner⁹ · R. Westenfeld¹⁰ · D. Westermann¹¹ · A. Elsässer¹²

¹ International Center for Cardiovascular Interventions (ICCI), Herzzentrum Bonn, Medizinische Klinik und Poliklinik II, Universitätsklinikum Bonn, Bonn, Deutschland; ² Universitätsmedizin Mannheim, Mannheim, Deutschland; ³ Klinik für Kardiologie und Angiologie, Westdeutsches Herz- und Gefäßzentrum Essen, Universitätsklinikum Essen, Essen, Deutschland; ⁴ Medizinische Klinik I, Universitätsklinikum Gießen und Marburg, Standort Gießen, Gießen, Deutschland; ⁵ Technische Universität Dresden, Herzzentrum Dresden Universitätsklinik, Dresden, Deutschland; ⁶ Klinik für Kardiologie, Angiologie und internistische Intensivmedizin, Universitätsklinikum Gießen und Marburg, Standort Marburg, Marburg, Deutschland; ⁷ Klinik und Poliklinik für Herzchirurgie, Herzzentrum Bonn, Universitätsklinikum Bonn, Bonn, Deutschland; ⁸ Klinik für Kardiologie und Angiologie, Medizinische Hochschule Hannover, Hannover, Deutschland; ⁹ Medizinische Klinik I, Klinikum Darmstadt GmbH, Darmstadt, Deutschland; ¹⁰ Klinik für Kardiologie, Angiologie und Pneumologie, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf, Deutschland; ¹¹ Klinik und Poliklinik für Allgemeine und Interventionelle Kardiologie, Universitäres Herzzentrum Hamburg, Hamburg, Deutschland; ¹² Klinik für Kardiologie, Klinikum Oldenburg, Oldenburg, Deutschland

Correction: Expertenkonsensus zum praktischen Einsatz von Herzkreislaufunterstützungssystemen bei Hochrisiko-Koronarinterventionen

Correction:

Kardiologie 2017

<https://doi.org/10.1007/s12181-017-0208-3>

In der Online-Version dieses Beitrags war leider die Tab. 1 „Eigenschaften der gängigen, perkutanen mechanischen Unterstützungssysteme“ fehlerhaft. Die zugelassene Einsatzdauer für das Impella™-System liegt bei 5 Tagen.

Ferner war im Abschnitt „Studienlage“, 3. Satz, der kombinierte Endpunkt falsch angegeben. Richtig ist: „Der kombinierte Endpunkt der Studie war das Auftreten von intra- und postprozeduralen „major adverse events“ (MAE) zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. Tag 30.“

Wir bitten darum, die Korrekturen zu beachten. Der Originalartikel wurde korrigiert.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. N. Werner

International Center for Cardiovascular Interventions (ICCI), Herzzentrum Bonn, Medizinische Klinik und Poliklinik II, Universitätsklinikum Bonn
Sigmund-Freud-Str. 25, 53105 Bonn, Deutschland
nikos.werner@ukbonn.de

Open Access Dieser Artikel wird unter der Creative Commons Namensnennung 4.0 International Lizenz (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.de>) veröffentlicht, welche die Nutzung, Vervielfältigung, Bearbeitung, Verbreitung und Wiedergabe in jeglichem Medium und Format erlaubt, sofern Sie den/die ursprünglichen Autor(en) und die Quelle ordnungsgemäß nennen, einen Link zur Creative Commons Lizenz beifügen und angeben, ob Änderungen vorgenommen wurden.

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s12181-017-0208-3> zu finden.