

- Die kardialen individuellen Therapie-  
strategien werden im sog. Herz-Team  
besprochen.
- Adaptierte Operationstechniken  
werden individuell ausgewählt, ggf.  
kommt eine sog. „Hybrid-Operation“  
zur Anwendung.

## Korrespondenzadresse

**Dr. B. Wiegmann, MD**

Klinik für Herz-, Thoroax-, Transplantations- und  
Gefäßchirurgie, Medizinische Hochschule  
Hannover  
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover,  
Deutschland  
wiegmann.bettina@mh-hannover.de

## Einhaltung ethischer Richtlinien

**Interessenkonflikt.** B. Wiegmann, I. Ismail und  
A. Haverich geben an, dass kein Interessenkonflikt  
besteht.

Dieser Beitrag beinhaltet keine von den Autoren  
durchgeführten Studien an Menschen oder Tieren.

## Literatur

- Arsalan M, Walther T (2016) Durability of prosthe-  
ses for transcatheter aortic valve implantation. *Nat  
Rev Cardiol* 13(6):360–367. doi:10.1038/nrcardio.  
2016.43
- Ashikhmina EA, Schaff HV, Dearani JA et al  
(2011) Aortic valve replacement in the  
elderly: determinants of late outcome. *Cir-  
culation* 124(9):1070–1078. doi:10.1161/  
CIRCULATIONAHA.110.987560
- Brown JM, O'Brien SM, Wu C, Sikora JA, Griffith  
BP, Gammie JS (2009) Isolated aortic valve  
replacement in North America comprising 108,687  
patients in 10 years: changes, risks, valve types,  
and outcome in the Society of Thoracic Surgeons  
National Database. *J Thorac Cardiovasc Surg*  
137(1):82–90. doi:10.1016/j.jtcvs.2008.08.015
- Di Eusanio M, Fortuna D, Cristell D et al (2012)  
Contemporary outcomes of conventional aortic  
valve replacement in 638 octogenarians: insights  
from an Italian Regional Cardiac Surgery Registry  
(RERIC). *Eur J Cardiothorac Surg* 41(6):1247–1252.  
doi:10.1093/ejcts/ezr204 (discussion 1252–3)
- Goyal S, Henry M, Mohajeri M (2005) Outcome  
and quality of life after cardiac surgery in  
octogenarians. *ANZ J Surg* 75(6):429–435
- Graham MM, Ghali WA, Faris PD et al (2002) Survival  
after coronary revascularization in the elderly.  
*Circulation* 105(20):2378–2384
- Habib RH, Abou-Arrej NE, Schwann TA (2013)  
Radial artery as a second arterial graft in the  
elderly and both sexes. *Ann Cardiothorac Surg*  
2(4):453–457. doi:10.3978/j.issn.2225-319X.2013.  
06.05
- Hlatky MA, Boothroyd DB, Bravata DM et al  
(2009) Coronary artery bypass surgery compared  
with percutaneous coronary interventions for

- multivessel disease: a collaborative analysis of  
individual patient data from ten randomised trials.  
*Lancet* 373(9670):1190–1197. doi:10.1016/S0140-  
6736(09)60552-3
- Hoffmann R, Almutairi B, Herpertz R et al (2013)  
Two-year mortality after transcatheter aortic valve  
implantation versus medical therapy for high-  
surgical risk or inoperable aortic stenosis patients.  
*J Heart Valve Dis* 22(1):71–78
  - https://idw-online.de/de/attachment7722. Zuge-  
griffen: 25. Oktober 2016
  - Kaneko T, Aranki SF (2013) Anticoagulation  
for prosthetic valves. *Thrombosis* 2013:346752.  
doi:10.1155/2013/346752
  - Kleisli T, Cheng W, Jacobs MJ et al (2005) In the  
current era, complete revascularization improves  
survival after coronary artery bypass surgery.  
*J Thorac Cardiovasc Surg* 129(6):1283–1291
  - Marti L, Cervera C, Filella X, Marin JL, Almela  
M, Moreno A (2007) Cytokine-release patterns  
in elderly patients with systemic inflammatory  
response syndrome. *Gerontology* 53(5):239–244
  - McKellar SH, Brown ML, Frye RL, Schaff HV,  
Sundt TM 3rd (2008) Comparison of coronary  
revascularization procedures in octogenarians:  
a systematic review and meta-analysis. *Nat Clin  
Pract Cardiovasc Med* 5(11):738–746. doi:10.1038/  
ncpcardio1348
  - Misfeld M (2015) Minimally invasive aortic valve  
replacement using the Perceval S sutureless valve.  
*Ann Cardiothorac Surg* 4(2):203–205. doi:10.3978/  
j.issn.2225-319X.2015.02.07
  - Nicolini F, Agostinelli A, Vezzani A, Manca T, Benassi  
F, Molardi A, Gherli T (2014) The evolution of  
cardiovascular surgery in elderly patient: a review  
of current options and outcomes. *Biomed Res Int*  
2014:736298. doi:10.1155/2014/736298
  - Parolari A, Alamanni F, Cannata A et al (2003) Off-  
pump versus on-pump coronary artery bypass:  
meta-analysis of currently available randomized  
trials. *Ann Thorac Surg* 76(1):37–40
  - Raja SG, Dreyfus GD (2007) Impact of off-pump  
coronary artery bypass surgery on graft patency:  
current best available evidence. *J Card Surg*  
22(2):165–169
  - Reston JT, Tregear SJ, Turkelson CM (2003) Meta-  
analysis of short-term and mid-term outcomes  
following off-pump coronary artery bypass  
grafting. *Ann Thorac Surg* 76(5):1510–1515
  - Schettler G (1984) Innere Medizin. Ein kurzge-  
fasstes Lehrbuch, 6. Aufl. Bd. I. Thieme, Stuttgart,  
S 107
  - Shan L, Saxena A, McMahon R, Newcomb A  
(2013) Coronary artery bypass graft surgery in  
the elderly: a review of postoperative quality of  
life. *Circulation* 128(21):2333–2343. doi:10.1161/  
CIRCULATIONAHA.112.000729
  - Sinning JM, Welz A, Nickenig G (2016) The  
heart team in planning and performance of  
revascularization : ESC guidelines versus clinical  
routine. *Herz* 41(7):562–565
  - Statistisches Bundesamt. [https://www.destatis.  
de/DE/Startseite.html](https://www.destatis.de/DE/Startseite.html). Zugegriffen: 25. Oktober  
2016
  - TIME Investigators (2001) Trial of invasive versus  
medical therapy in elderly patients with chronic  
symptomatic coronary-artery disease (TIME):  
a randomised trial. *Lancet* 358(9286):951–957
  - WHO Global burden of disease. [http://www.who.  
int/mediacentre/factsheets/fs310/en/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/). Zugegrif-  
fen: 25. Oktober 2016

## Erratum

Chirurg 2017 · 88:115  
DOI 10.1007/s00104-017-0372-9  
Online publiziert: 26. Januar 2017  
© Springer Medizin Verlag Berlin 2017



**B. Wiegmann · I. Ismail · A. Haverich**

Klinik für Herz-, Thorax-, Transplantations- und,  
Gefäßchirurgie, Medizinische Hochschule  
Hannover, Hannover, Deutschland

# Erratum zu: Herzchirurgie im Alter

**Erratum zu:**

**Der Chirurg 2017**

DOI 10.1007/s00104-016-0337-4

Die Online-Version dieses Artikels  
wurde zunächst mit einer fehlerhaften  
Angabe in der Autorenschaft veröffent-  
licht. Wir bitten den Fehler zu entschul-  
digen und die korrigierte Autorenschaft  
zu berücksichtigen.

## Korrespondenzadresse

**Dr. B. Wiegmann, MD**

Klinik für Herz-, Thorax-, Transplantations- und,  
Gefäßchirurgie, Medizinische Hochschule  
Hannover  
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover,  
Deutschland  
wiegmann.bettina@mh-hannover.de

Die Online-Version des Originalbeitrages finden  
Sie unter doi:10.1007/s00104-016-0337-4