

Internist 2017 · 58:1124
 DOI 10.1007/s00108-017-0312-2
 Online publiziert: 18. August 2017
 © Springer Medizin Verlag GmbH 2017



B. Eichhorst · M. Hallek

Klinik I für Innere Medizin, Centrum für Integrierte Onkologie Köln Bonn, Universität Köln, Köln, Deutschland

Erratum zu: Chronische lymphatische Leukämie. Therapiekonzepte im Wandel

Erratum zu:
Internist 2015
DOI 10.1007/s00108-014-3593-8

In der publizierten Version dieses Beitrags findet sich ein Zeichensetzungsfehler in **Tab. 1**. Bitte beachten Sie im Folgenden die korrekte Darstellung der Tabelle.

Korrespondenzadresse

PD Dr. B. Eichhorst

Klinik I für Innere Medizin, Centrum für Integrierte Onkologie Köln Bonn, Universität Köln
 Kerpener Str. 62, 50924 Köln, Deutschland
 barbara.eichhorst@uk-koeln.de

Literatur

2. Binet JL, Auquier A, Dighiero G et al (1981)
 A new prognostic classification of chronic lymphocytic leukemia derived from a multivariate survival analysis. *Cancer* 48(1):198–206.
 doi:10.1002/1097-0142(19810701)48:1<198::aid-cnrc2820480131>3.0.co;2-v

Tab. 1 Stadieneinteilung nach Binet [1]

Binet-Stadium	Definition	Medianes Überleben (Jahre)
A	Hb \geq 10,0 g/dl, TZ \geq 100.000/ μ l, <3 vergrößerte LK-Regionen	11,5
B	Hb \geq 10,0 g/dl, TZ \geq 100.000/ μ l, \geq 3 vergrößerte LK-Regionen	8,6
C	Hb <10,0 g/dl, TZ <100.000/ μ l	7

Angepasst an die aktuellen Überlebensdaten. Zu den LK-Regionen zählen bei der körperlichen Untersuchung tastbare zervikale, axilläre und inguinale LK-Vergrößerungen unilateral oder bilateral sowie Leber- und Milzvergrößerungen. *Hb* Hämoglobin, *LK* Lymphknoten, *TZ* Thrombozyten

Die Online-Version des Originalartikels ist unter DOI [10.1007/s00108-014-3593-8](https://doi.org/10.1007/s00108-014-3593-8) zu finden.