

moren ist ausgezeichnet. Eine weniger gute Prognose haben wegen des höheren Rezidiv- und Metastasierungsrisikos die fibrosarkomatösen Subtypen. Insgesamt ist aber die Mortalität gering (<3% in 10 Jahren).

Korrespondenzadresse



Dr. A. Ruiu
Abteilung für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Regionalkrankenhaus Bozen
39100 Bozen, Südtirol, Italien
antonio.ruiu@sabes.it

Einhaltung ethischer Richtlinien

Interessenkonflikt. A. Ruiu, S. Stuppner, N. Vezzali, F. Ferro, F. Erdini und G. Mazzoleni geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Für diesen Beitrag wurden von den Autoren keine Studien an Menschen oder Tieren durchgeführt. Für die aufgeführten Studien gelten die jeweils dort angegebenen ethischen Richtlinien.

Literatur

1. Llombart B, Serra-Guillén C, Monteagudo C, López Guerrero JA, Sanmartín O (2013) Dermatofibrosarcoma protuberans: a comprehensive review and update on diagnosis and management. *Semin Diagn Pathol* 30:13–28
2. Allen A, Ahn C, Sangüeza OP (2019) Dermatofibrosarcoma protuberans. *Dermatol Clin* 37:483–488
3. Ramirez-Fort MK, Meier-Schiesser B, Niaz MJ, Niaz MO, Feily A, Fort M, Lange CS, Caba D (2020) Dermatofibrosarcoma protuberans: the current state of multidisciplinary management. *SKINmed* 18(5):288–293
4. Van den Bos RR (2020) Dermatofibrosarcoma protuberans: slowly gathering evidence for optimal treatment of a slow-growing tumour. *Br J Dermatol*. <https://doi.org/10.1111/bjd.19567>
5. Hao X, Billings SD, Wu F, Stultz TW, Procop GW, Mirkin G, Vidimos AT (2020) Dermatofibrosarcoma protuberans: update on the diagnosis and treatment. *J Clin Med* 9:1752
6. Ugurel S, Kortmann R-D, Mohr P, Mentzei T, Garbe C, Breuninger H, Bauer S, Grabbe S (2018) Dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP) – update 2018 (AWMF online)

Radiologe 2021 · 61:385

<https://doi.org/10.1007/s00117-021-00837-z>

Online publiziert: 25. März 2021

© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2021



K. I. Ringe · J. B. Hinrichs

Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Medizinische Hochschule Hannover, Hannover, Deutschland

Erratum zu: State-of-the-art in der Diagnostik des hepatozellulären Karzinoms und aktuelle therapeutische Optionen

Erratum zu:

Der Radiologe 2020

<https://doi.org/10.1007/s00117-020-00798-9>

Im Abschnitt „Befunde“ des publizierten Artikels wurde leider der 2. Merksatz fehlerhaft ausgespielt. Der korrekte Merksatz lautet:

„Bei Verwendung des leberspezifischen KM-Gd-EOB-DTPA darfein Auswaschen nur in der **portalvenösen Phase** beurteilt werden.“

Wir bitten um Beachtung, der Originalbeitrag wurde korrigiert.

Die Redaktion

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. K. I. Ringe

Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Medizinische Hochschule Hannover Carl-Neuberg Str. 1, 30625 Hannover, Deutschland
ringe.kristina@mh-hannover.de

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s00117-020-00798-9> zu finden.