

Urologe 2011 · 50:1322  
 DOI 10.1007/s00120-011-2728-y  
 Online publiziert: 6. Oktober 2011  
 © Springer-Verlag 2011

T. Todenhöfer · C. Schwentner · D. Schilling · G. Gakis · A. Stenzl  
 Klinik für Urologie, Universitätsklinikum Tübingen, Tübingen

# Erratum zu: Behandlung von ossären Metastasen und therapieinduzierter Osteoporose beim Prostatakarzinom

## Evolution osteoprotektiver Strategien

Urologe (2011) 50:1055–1063  
<http://dx.doi.org/10.1007/s00120-011-2623-6>

In diesem Beitrag wurde leider die **Tab. 1** fehlerhaft wiedergegeben. Die Zuordnungen der Prozentwerte bei den Nebenwirkungen sind teilweise falsch. Wir geben deshalb die Tabelle hier noch

einmal korrekt wieder. Wir bitten den Fehler zu entschuldigen.

Die Redaktion

### Korrespondenzadresse

**Dr. T. Todenhöfer**  
 Klinik für Urologie,  
 Universitätsklinikum Tübingen,  
 Hoppe-Seyler-Straße 1, 72076 Tübingen  
[tilman.todenhoefer@med.uni-tuebingen.de](mailto:tilman.todenhoefer@med.uni-tuebingen.de)

**Tab. 1** Zoledronat und Denosumab im Vergleich

Signalweg	Mevalonat-Signalweg Cholesterinsynthese	RANKL
Wirkstoff	Zoledronsäure	Denosumab
Handelsname	Zometa	Prolia/Xgeva
Klinische Ergebnisse bei der Behandlung der therapieinduzierten Osteoporose beim PC	Reduktion von Knochenumsatzmarkern, Verbesserung der Knochendichte	Reduktion von skelettbedingten Ereignissen, Verbesserung der Knochendichte, Reduktion von Knochenumsatzmarkern
Klinische Ergebnisse bei der Behandlung von ossären Metastasen beim Prostatakarzinom	Verlängerung der Zeit bis zum Auftreten von skelettbedingten Ereignissen beim ossär metastasierten CRPC	Verlängerung der Zeit bis zum Auftreten von skelettbedingten Ereignissen beim ossär metastasierten CRPC (überlegen gegenüber Zoledronsäure)
Klinische Ergebnisse zur Prävention von ossären Metastasen		Signifikante Verlängerung des skelettmetastasenfreien Überlebens und der Zeit bis zum Auftreten der ersten ossären Metastase bei Patienten mit CRPC (vs. Placebo)
Laufende Studien beim Prostatakarzinom	Zoledronsäure zur Verhinderung von skelettbedingten Ereignissen unter antiandrogener Therapie (NCT00079001) Zoledronsäure zur Prävention von ossären Metastasen (NCT00294437) Antihormonelle Therapie vs. antihormonelle Therapie in Kombination mit Zoledronat, Docetaxel, Prednisolone und Celecoxib beim lokal fortgeschrittenen und metastasierten PC (NCT00268476)	
Nebenwirkungen (aus [12])		
Akute Phase-Reaktion	18%	8%
Infektionen	40%	43%
Schwerwiegende Infektionen	11%	14%
Kieferosteonekrose	1%	2% (p=0,09)
Hypokalzämie	6%	13%
Anderer Tumor	1%	2%