

**Korrespondenzadresse**

**M. Fiorentzis**

Klinik für Augenheilkunde,  
Universitätsklinikum des Saarlandes, UKS  
Kirrberger Str. 100, Gebäude 22,  
66424 Homburg/Saar  
miltiadis.fiorentzis@uks.eu

**Einhaltung ethischer Richtlinien**

**Interessenkonflikt.** M. Fiorentzis, B. Käsmann-Kellner, S. Meyer, B. Seitz und A. Viestenz geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Alle Patienten, die über Bildmaterial oder anderweitige Angaben innerhalb des Manuskripts zu identifizieren sind, haben hierzu ihre schriftliche Einwilligung gegeben. Im Falle von nichtmündigen Patienten liegt die Einwilligung eines Erziehungsberechtigten oder des gesetzlich bestellten Betreuers vor.

Der Beitrag enthält keine Studien an Menschen oder Tieren.

**Literatur**

1. Bowman R, Dickerson M, Mwende J, Khaw P (2011) Outcomes of goniotomy for primary congenital glaucoma in East Africa. *Ophthalmology* 118:236–240
2. Debnath SC, Teichmann KD, Salamah K (1989) Trabeculectomy versus trabeculotomy in congenital glaucoma. *Br J Ophthalmol* 73:608–611
3. Sachdev N, Carden S (2011) Paediatric glaucoma: baby-steps to improved control. *Clin Experiment Ophthalmol* 39:191–192
4. Klink T, Grehn F (2011) Glaukomchirurgie im Kindesalter. *Ophthalmologie* 108:618–623
5. Mandal AK, Chakrabarti D (2011) Update on congenital glaucoma. *Indian J Ophthalmol* 59:148–157
6. Meyer G, Schwenn O, Grehn F (2000) Trabekulotomie bei kongenitalem Glaukom. Ein Vergleich zur Goniotomie. *Ophthalmologie* 97:623–628
7. Ou Y, Caprioli J (2012) Surgical management of pediatric glaucoma. *Dev Ophthalmol* 50:157–172
8. Chen Q, Yu Y, Sun H et al (2013) A retrospective and consecutive study of viscocanalostomy versus trabeculectomy for primary congenital glaucoma. *Chin Med J (Engl)* 126:1418–1424

*Ophthalmologie* 2015 · 112:367  
DOI 10.1007/s00347-015-3290-6  
Online publiziert: 16. April 2015  
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2015

**O.A. Maneschg<sup>1</sup> · E. Volek<sup>1</sup> · Z. Lohinai<sup>2</sup> · M.D. Resch<sup>1</sup> · A. Papp<sup>1</sup> · C. Korom<sup>2</sup> · K. Karlinger<sup>2</sup> · J. Németh<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Klinik für Augenheilkunde, Semmelweis Universität Budapest, Budapest

<sup>2</sup> Klinik für Radiologie und Strahlentherapie, Semmelweis Universität, Budapest

**Erratum zu: Genauigkeit und Relevanz der CT-Volumetrie bei offenen Bulbusverletzungen mit intraokularen Fremdkörpern**

In diesem Beitrag wurden die Zitierung und der Name einer Methode falsch wiedergegeben. Nachfolgend sind die Textpassagen korrekt wiedergegeben:

Die Computertomographie (CT) gilt mit einer Rate von über 95% als die sensitivste Methode in der Diagnosestellung von intraokularen Fremdkörpern [3, 4, 9, 16]. *Die CT-Volumetrie* ist ein Verfahren, um mit hoher Präzision das Volumen von unterschiedlichen Organen zu bestimmen.

Wir bitten, die korrekte Zitierung und Formulierung zu beachten und den Fehler zu entschuldigen.

**Literatur**

3. Dass AB, Ferrone PJ, Chu YR et al (2001) Sensivity of spiral computed tomography scanning for detecting intraocular foreign bodies. *Ophthalmology* 108:2326–2328
4. Gor DM, Kirsch CF, Leen J (2001) Radiologic differentiation of intraocular glass: evaluation of imaging techniques, glass types, size, and effect of intraocular hemorrhage. *Am J Roentgenol* 177:1199–1203
9. Lakis A, Prokesch R, Scholda C (1999) Orbital helical computed tomography in the diagnosis and management of eye trauma. *Ophthalmology* 106:2330–2335
16. Saeed A, Cassidy L, Malone DE et al (2008) Plain X-ray and computed tomography of the orbit in cases and suspec-

ted cases of intraocular foreign body. *Eye (Lond)* 22:1373–1377

**Korrespondenzadresse**

**Dr. O.A. Maneschg**

Klinik für Augenheilkunde, Semmelweis  
Universität Budapest  
Mária utca 39, 1085 Budapest  
Ungarn  
ottomaneschg@gmail.com

Die Online-Version des Originalartikels ist unter doi:10.1007/s00347-014-3230-x zu finden.