

Ophthalmologie 2020 · 117:546–547
<https://doi.org/10.1007/s00347-019-01023-2>
Online publiziert: 17. Dezember 2019
© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von
Springer Nature 2019



E.-M. Konrad¹ · D. Röck¹ · G. Blumenstock² · K. U. Bartz-Schmidt¹ · T. Röck¹

¹ Department für Augenheilkunde, Universitäts-Augenklinik, Eberhard Karls Universität Tübingen, Tübingen, Deutschland

² Institut für Medizinische Biometrie, Eberhard Karls Universität Tübingen, Tübingen, Deutschland

Erratum zu: Langzeiterfahrungen des kornealen Crosslinkings bei Patienten mit progredientem Keratokonus an der Universitäts-Augenklinik Tübingen

Erratum zu:

Der Ophthalmologe 2019

<https://doi.org/10.1007/s00347-019-00982-w>

In dem ursprünglich erschienenen Artikel wurde in **Abb. 1f** von der Redaktion ein Fehler eingebaut. Die Online- und die Druckversion wurden korrigiert.

Wir entschuldigen uns für den Fehler und bitten, die korrigierte **Abb. 1** zu beachten.

Die Redaktion

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. T. Röck

Department für Augenheilkunde, Universitäts-Augenklinik, Eberhard Karls Universität Tübingen
Elfriede-Aulhorn-Str. 7, 72076 Tübingen, Deutschland
Tobias.Roeck@med.uni-tuebingen.de

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s00347-019-00982-w> zu finden.

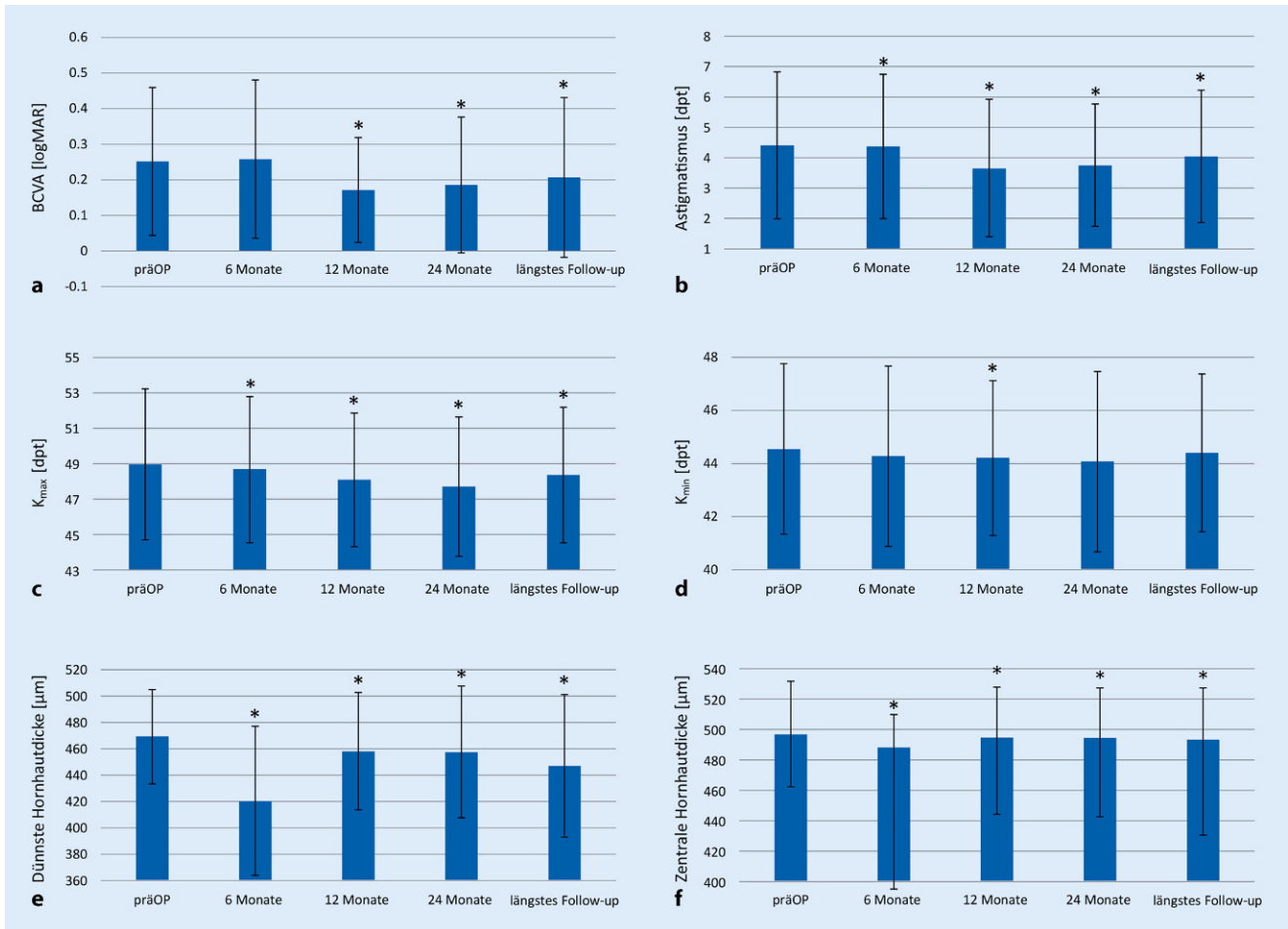


Abb. 1 ▲ Grafische Darstellung des Mittelwerts und der Standardabweichung der Messdaten zu den jeweiligen Messzeitpunkten: **a** BCVA, **b** Astigmatismus, **c** K_{max} , **d** K_{min} , **e** dünnste Hornhautdicke, **f** zentrale Hornhautdicke. BCVA „best corrected visual acuity“, K_{max} maximale Hornhautverkrümmung, K_{min} minimale Hornhautverkrümmung, logMAR „logarithm of the minimal angle of resolution“, präOP präoperativ, ein p -Wert $< 0,05$ galt als statistisch signifikant (Asterisk)