

- are poor predictors of bronchoconstriction. *Pediatr Pulmonol* 39:301–305
8. de Groot EP (2011) Breathing abnormalities in children with breathlessness. *Pediatr Respir Rev* 12:83–87
 9. de Groot EP, Duiverman EJ, Brand PLP (2010) Comorbidities of asthma during childhood: possible important, yet poorly studied. *Eur Respir J* 36:671–678
 10. Depiazzi J, Everard ML (2016) Dysfunctional breathing and reaching one's physiological limit as causes of exercise-induced dyspnoea. *Breathe (Sheff)* 12:120–129
 11. Grüber C, Lehmann C, Weiss C, Niggemann B (2012) Somatoform respiratory disorders in children and adolescents – proposals for a practical approach to definition and classification. *Pediatr Pulmonol* 47:199–205
 12. Halvorsen T, Walsted ES, Bucca C, Bush A, Cantarella G, Friedrich G, Herth FJF, Hull JH, Jung H, Maat R, Nordang L, Remacle M, Rasmussen N, Wilson JA, Heimdal JH (2017) Inducible laryngeal obstruction: an official joint European Respiratory Society and European Laryngological Society statement. *Eur Respir J* 50(3):1602221
 13. Mahut B, Fuchs-Climent D, Plantier L, Karila C, Refabert L, Chevalier-Bidaud B, Beydon N, Peiffer C, Delclaux C (2014) Cross-sectional assessment of exertional dyspnoea in otherwise healthy children. *Pediatr Pulmonol* 49:772–781
 14. Niggemann B (2010) How to diagnose psychogenic and functional breathing disorders in children and adolescents. *Pediatr Allergy Immunol* 21:895–899
 15. Niggemann B, Evers M, Härtl M (2012) Psychogenic and functional disorders of the respiratory tract in children and adolescents – a pilot study. *Pediatr Allergy Immunol* 23:605–606
 16. Niggemann B, Hinrichs B, Lehmann C, Koerner-Rettberg C, Köster H, Spindler T, Weiss C, AG „DRS“ der GPP (2017) Der habituelle Husten. Positionspapier der AG „Dysfunktionelle Respiratorische Symptome“ (DRS) der Gesellschaft für Pädiatrische Pneumologie (GPP). *Monatsschr Kinderheilkd* 165:433–436
 17. Røksund OD, Heimdal JH, Clemm H, Vollsæter M, Halvorsen T (2017) Exercise inducible laryngeal obstruction: diagnostics and management. *Paediatr Respir Rev* 21:86–94
 18. Seear M, Wensley D, West N (2005) How accurate is the diagnosis of exercise induced asthma among Vancouver schoolchildren? *Arch Dis Child* 90:898–902
 19. Weinberger M, Abu-Hasan M (2007) Pseudo-asthma: when cough, wheezing, and dyspnoea are not asthma. *Pediatrics* 120:855–864

Pneumologie 2019 · 16:39

<https://doi.org/10.1007/s10405-018-0226-2>

Online publiziert: 16. Januar 2019

© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2019



CrossMark

E. B. Boerner · U. Costabel · T. E. Wessendorf · F. Bonella

Klinik für Pneumologie, Schwerpunkt interstitielle und seltene Lungenkrankheiten, Universitätsmedizin Essen-Ruhrlandklinik, Essen, Deutschland

Erratum zu: Differenzialdiagnose interstitieller Lungenerkrankungen – „Interstitial pneumonia with autoimmune features“ (IPAF)

Erratum zu:

***Pneumologie* 2018**

<https://doi.org/10.1007/s10405-018-0205-7>

Aufgrund eines Produktionsfehlers wurde in der ursprünglich veröffentlichten Version dieses Beitrags sowohl in der deutschen als auch in der englischen Überschrift der Untertitel „Interstitial pneumonia with autoimmune features (IPAF)“ nicht angegeben. Wir bitten Sie, die korrekte Überschrift des Beitrags zu berücksichtigen und diesen Fehler zu entschuldigen.

Korrespondenzadresse

Dr. E. B. Boerner

Klinik für Pneumologie, Schwerpunkt interstitielle und seltene Lungenkrankheiten, Universitätsmedizin Essen-Ruhrlandklinik Tüschener Weg 40, 45239 Essen, Deutschland
eda.boerner@ruhrlandklinik.uk-essen.de

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s10405-018-0205-7> zu finden.