MKG-Chirurg 2018 · 11:209–210
<https://doi.org/10.1007/s12285-018-0161-6>
Online publiziert: 11. Juli 2018
© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von
Springer Nature 2018

B. Frerich

Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie, Universitätsmedizin Rostock,
Rostock, Deutschland

Erratum zu: Therapie des kutanen malignen Melanoms im Kopf-Hals-Bereich

Ein Update

Erratum zu:

MKG-Chirurg 2018.

<https://doi.org/10.1007/s12285-018-0147-4>

In der Legende zu **Abb. 1a** wurde leider ein sinnentscheidendes Komma vergessen.

Die richtige Abbildungslegende ist hier dargestellt.

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

Die Redaktion

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. Dr. B. Frerich

Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie, Universitätsmedizin Rostock
Schillingallee 35, 18057 Rostock, Deutschland
bernhard.frerich@med.uni-rostock.de

Die Online-Version des Originalartikels ist unter
<https://doi.org/10.1007/s12285-018-0147-4> zu
finden.

Abb. 1 ▲ **a** 23-jährige Patientin, Zuweisung nach diagnostischer Exzision alio loco (s. frische Narbe), non in sano, Histologie: Melanom Breslow 0,7 mm, nicht ulzierend, klinisch und sonographisch kein Hinweis auf Lymphknotenmetastasierung, somit Stadium IA (T1a NO MO). Nachresektion mit 1 cm seitlichem Abstand, zur Tiefe im subkutanen Fettgewebe, Deckung durch Dehnungsplastik möglich. **b** Sentinel-Lymphknoten-Biopsie (SLNB) vor dem Hintergrund Patientenalter und non in sano Vor-exzision durchgeführt (präoperatives SPECT/CT, *Pfeil*: uptake des Fazialis-LK). **c** 82-jährige Patientin, Melanom Breslow 5 mm, ulzierend, knapp in sano diagnostisch exzidiert. Diagnostik: Lymphknotenultraschall, S100 B im Serum, PET/CT + MRT Kopf oder Ganzkörper-CT/-MRT. Resektion mit angestrebtem Abstand 2 cm, zum Lidbereich darunter, SLNB (negativ), somit Stadium II C (T4b NO MO). **d** Kleines Lentigo maligna-Melanom in einer Lentigo am Helixrand. Zunächst diagnostische Exzision mit 2 mm Sicherheitsabstand. Breslow-Dicke 0,3 mm, bereits R0, sonographisch kein Hinweis auf Metastasierung, Stadium I A. **e** SLNB (subaurikulär) in Absprache mit Patientin durchgeführt, Anzeichnung der definitiven Resektion mit 1 cm (äußere Markierung) um die Narbe der diagnostischen Exzision am Helixrand, mit knorpeliger Unterlage i. S. einer Keilresektion. **f** Resektat, **g** Beginn der Rekonstruktion in gleicher Sitzung. *PET* Positronenemissionstomographie, *CT* Computertomographie, *MRT* Magnetresonanztomographie