

Erratum zu

### ABSORB-III-Studie: Bioresorbierbarer Stent auf holprigem Weg

CardioVasc  
 April 2017, Volume 17, Issue 2, pp 16–18  
 DOI: 10.1007/s15027-017-1097-x  
 © Springer Medizin 2017

signifikanter Unterschied zugunsten des BVS:...”  
 muss es richtig heißen „...Nach nunmehr 25 Monaten zeigte sich  
 ein signifikanter Unterschied **zugunsten** des BVS:...”

Wir bitten diesen Fehler zu entschuldigen.  
 Die Redaktion

In den Kommentar von Prof. Eggebrecht zur ABSORB-III-Studie  
 hat sich bei der redaktionellen Bearbeitung ein Fehler eingeschli-  
 chen, der die Aussage des Kommentators verkehrt.  
 Statt „...Beim ACC 2017 wurden nun die Langzeitergebnisse von  
 ABSORB III vorgestellt. Nach nunmehr 25 Monaten zeigte sich ein

Zitierweise:  
 ABSORB-III-Studie: Bioresorbierbarer Stent auf holprigem Weg.  
 CardioVasc. 2017;17(3):24  
 DOI: 10.1007/s15027-017-1050-z

Erratum zu

### Interventionelle Behandlung. Koronare Herzerkrankung mit Hauptstamm-beteiligung

Jens Wiebe, Raphael S. Schmieder, Daniele Giacoppo, Robert A. Byrne

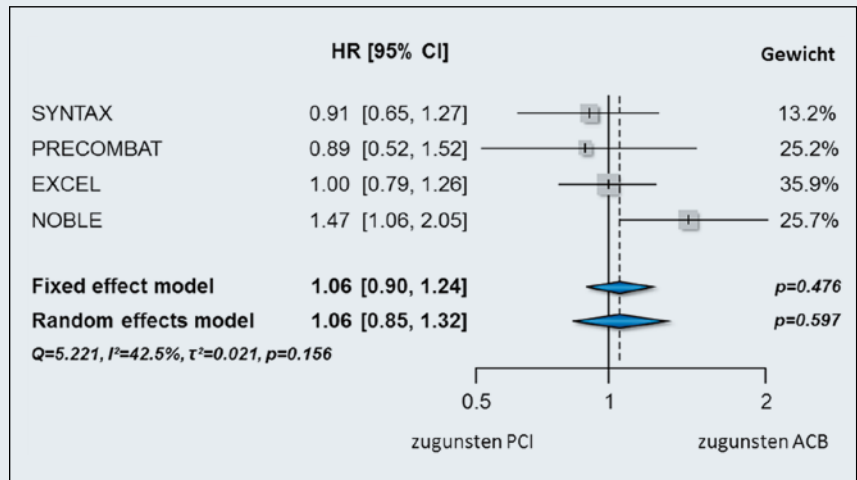
CardioVasc. April 2017, Volume 17, Issue 2, pp 42–45  
 DOI: 10.1007/s15027-017-1115-z  
 © Springer Medizin 2017

In **Abb. 2** ist leider ein Fehler vorhanden.  
 Versehentlich wurden die Daten zu Tod,  
 Herzinfarkt, Schlaganfall und TLR („target  
 lesion revascularization“) in die Abbil-  
 dung integriert.

Richtig ist die Darstellung des kombinier-  
 ten Endpunktes aus Tod, Herzinfarkt  
 oder Schlaganfall ohne TLR.

Wir bitten den Fehler zu entschuldigen.

**Dr. Robert A. Byrne**  
 Deutsches Herzzentrum München,  
 Technische Universität München  
 Lazarettstraße 36, 80636 München  
 byrne@dhm.mhn.de



**Abb. 2:** Die gepoolte Analyse einer Metaanalyse von vier randomisierten Studien, die eine Behandlung via perkutaner Intervention (PCI) mit der einer aortokoronaren Bypass-Operation (ACB) zur Therapie der koronaren Herzerkrankung mit relevanten Hauptstammstenosen vergleichen, zeigte ein ähnliches Auftreten des kombinierten Endpunktes aus Tod, Herzinfarkt oder zerebraler Ischämie. Lediglich die NOBLE-Studie sieht Vorteile für die ACB.

Zitierweise:  
 Wiebe J et al. Interventionelle Behand-  
 lung. Koronare Herzerkrankung mit  
 Hauptstamm-beteiligung. CardioVasc.  
 2017;17(3):24  
 DOI: 10.1007/s15027-017-1051-y

© R. Byrne