

**agnostikverfahren mit dem Potenzial diagnostischer Resektion ausgewählter Befunde und somit eine wertvolle Ergänzung zu den bereits etablierten Biopsieverfahren. Für die Indikationen der Vakuumbiopsie der Brust unter Ultraschallsicht steht die Konsensusempfehlung der AG MiMi der DGS zur Verfügung.**

## Korrespondierender Autor

**PD Dr. B. M. Stoeckelhuber**

Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck

Ratzeburger Allee 160, 23538 Lübeck

stoeckel@medinf.mu-luebeck.de

**Interessenkonflikt.** Es besteht kein Interessenkonflikt. Der korrespondierende Autor versichert, dass keine Verbindungen mit einer Firma, deren Produkt in dem Artikel genannt ist, oder einer Firma, die ein Konkurrenzprodukt vertreibt, bestehen. Die Präsentation des Themas ist unabhängig und die Darstellung der Inhalte produktneutral.

### Mehr Informationen online

**Deutsche Gesellschaft für Senologie**  
Stufe-3-Leitlinie Brustkrebs-Früherkennung in Deutschland  
Arbeitsgemeinschaft Minimalinvasive Mammainterventionen (AG MiMi)  
<http://www.senologie.org>

## Literatur

- Alexander FE, Anderson TJ, Brown HK et al. (1994) The Edinburgh randomised trial of breast cancer screening: results after 10 years of follow-up. *Br J Cancer* 70: 542–548
- American College of Radiology (ACR) (2003) Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS™), 4th edn. American College of Radiology, Reston, VA
- Heywang-Koebrunner SH, Schreier I, Decker TH, Boecker W (2003) Interdisciplinary consensus on the use and technique of vacuum-assisted stereotactic breast biopsy. *Eur J Radiol* 47: 232–236
- Krainick-Strobel U, Hahn M, Duda VF et al. (2005) Konsensusempfehlung zu Anwendung und Indikationen der Vakuumbiopsie der Brust unter Ultraschallsicht. Arbeitsgemeinschaft Minimalinvasive Mammainterventionen (AG MiMi) der Deutschen Gesellschaft für Senologie (DGS). [http://www.senologie.org/download/pdf/Konsensusvakuumbiopsie\\_04.pdf](http://www.senologie.org/download/pdf/Konsensusvakuumbiopsie_04.pdf)
- Perlet M (1998) Bewertung von Leitlinien für die klinische Praxis. In: Perlet M, Antes G (Hrsg) Evidenzbasierte Medizin – Wissenschaft im Praxisalltag. MMV Medizin, München, S 66–74
- Perlet C, Heining A, Prat X et al. (2002) Multicenter study for the evaluation of a dedicated biopsy device for MR-guided vacuum biopsy of the breast. *Eur Radiol* 12: 1463–1470

- Perlet C, Schneider P, Amaya B et al. (2002) MRT-geführte Vakuumbiopsie bei 206 kontrastmittelanreichernden Läsionen der Mamma. *Fortschr Röntgenstr* 174: 88–95
- Perlet C, Sittek H, Reiser M, Heywang-Koebrunner SH (2005) Clipmarkierung nach MRT-gesteuerter Vakuumbiopsie der Mamma. *Radiologe* 45: 230–236
- Scheler P, Pollow B, Hahn M et al. (2000) Die handgeführte Vakuumsaugbiopsie von Mammaläsionen unter sonographischer Kontrolle – erste Erfahrungen. *Zentralbl Gynaekol* 122: 472–475
- Schulz KD, Albert US (Hrsg) (2003) Stufe-3-Leitlinie Brustkrebs-Früherkennung in Deutschland, 1. Aufl. Zuckschwerdt, München Wien New York, S 109–115
- Schulz-Wendtland R, Heywang-Koebrunner SH, Aichinger U et al. (2004) Verbessert die Clipmarkierung im Rahmen der sonographischen oder stereotaktischen Brustbiopsie die Verlaufsbeurteilung kleiner Mammaläsionen und Lokalisation von Tumoren nach Chemotherapie. *Fortschr Röntgenstr* 174: 620–624
- Sitteck H, Kessler M, Untch M, Reiser M (2004) Minimal-invasive Verfahren in der Mammadiagnostik und präoperative Markierung nicht palpabler Mammaläsionen. In: Untch M, Sittek H, Bauernfeind I et al. (Hrsg) Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms. State of the art 2004, 4. Aufl. Zuckschwerdt, München Wien New York, S 127–158
- Sitteck H, Neske N, Kessler M et al. (2005) O-Twist-Marker zur postinterventionellen Markierung suspekter Mammaläsionen. *Radiologe* 45: 223–229

## Erratum

Gynäkologie 2006 · 39:533–537  
DOI 10.1007/s00129-006-1850-1  
Online publiziert: 4. Juli 2006  
© Springer Medizin Verlag 2006

**I. Hösl<sup>1</sup> · W. Holzgreve<sup>1</sup> · O. Lapaire<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Frauenklinik, Universitätsspital Basel

<sup>2</sup> Geburtshilfe und Schwangerschaftsmedizin, Universitätsspital Basel, Basel

## Prävention von Frühgeburten Gynäkologie (2006) 39: 293–296

Im o.g. Beitrag wurde die Autorenschaft leider fehlerhaft abgebildet. Die korrekte Reihenfolge der Autoren ist wie folgt:

I. Hoesli, W. Holzgreve, O. Lapaire.

Die Korrespondenzanschrift lautet:

Frauenklinik Universitätsspital Basel, Spitalstraße 21, 4031 Basel, Schweiz, E-Mail: [ihoesli@uhbs.ch](mailto:ihoesli@uhbs.ch)

Wir bitten, diesen Fehler zu entschuldigen.

Die Online-Version des Originalartikels können Sie unter <http://dx.doi.org/10.1007/s00129006-1814-5> finden.