Erratum

Betr. S2k-Leitlinie Helicobacter pylori und gastroduodenale Ulkuskrankheit (Z Gastroenterol 2016; 54: 327–363)

In der Zeile „Bismut-haltige Vierfachtherapie“ der Tabelle 7 (S. 342) steht in der Spalte „Dosierung“ fälschlicherweise bei den drei Antibiotika jeweils 1-1-1-1. Richtig ist: 3-3-3-3 (siehe korrigierte Tabelle unten).

Tab. 7 Geeignete Protokolle zur Therapie der H. pylori-Infektion bei Erwachsenen.

Name	Linie	Schema	Dosierung	Dauer
Standard-Triple-Therapie (italienisch)	1°-Linie	PPI[1] Clarithromycin 250 – 500 mg Metronidazol 400 – 500 mg	1-0-1 1-0-1 1-0-1	7 – 14 Tage
Standard-Triple-Therapie (französich)	1°-Linie	PPI[1] Clarithromycin 500 mg Amoxicillin 1000 mg	1-0-1 1-0-1 1-0-1	7 – 14 Tage
Bismut-haltige Vierfachtherapie[2]	1°-Linie oder 2°-Linie nach Standard-TT	PPI[2] Bismut-Kalium-Salz 140 mg Tetracyclin 125 mg Metronidazol 125 mg	1-0-1 3-3-3-3 3-3-3-3 3-3-3-3	10 Tage
kombinierte („konkomittierende) Vierfachtherapie	1°-Linie	PPI[1] Clarithromycin 500 mg Amoxicillin 1000 mg Metronidazol 400 – 500 mg	1-0-1 1-0-1 1-0-1 1-0-1	7 Tage
Fluorochinolon-Tripletherapie	2°-Linie	PPI[1] Levofloxacin 500 mg oder Moxifloxacin 400 mg Amoxicillin 1000 mg[3]	1-0-1 1-0-1 1-0-1	10 Tage

[1] Omeprazol 20 mg, Pantoprazol 40 mg, Esomeprazol 20 mg, Lansoprazol 30 mg, Rabeprazol 20 mg.
[2] Fixe Kombination (Pylera®) zugelassen in Kombination mit Omeprazol 20 mg.
[3] Bei Penicillinunverträglichkeit Rifabutin 150 mg 1-0-1.

Dieses Dokument wurde zum persönlichen Gebrauch heruntergeladen. Vervielfältigung nur mit Zustimmung des Verlages.