

ERRATUM**Behr J, Günther A, Bonella F et al. S2k-Leitlinie Idiopathische Lungenfibrose – Update zur medikamentösen Therapie 2017**

Pneumologie 2017, DOI: 10.1055/s-0043-106160

Gegenüber der E-First-Publikation wurde eine neue Version der **Tabelle 4** zu den Einschlusskriterien aktueller klinischer Studien zur Therapie der IPF hinzugefügt.

Unter dem Abschnitt **Sollen IPF-Patienten mit Nintedanib behandelt werden?** heißt es nun richtig: „Die Rate an Patienten, die nach 52 Wochen keinen FVC-Abfall größer 5% oder größer 10% absolut hatten, war in INPULSIS-1 und in der gepoolten Analyse beider Studien unter Nintedanib signifikant höher als unter Placebo, in INPULSIS-2 war nur der FVC-Abfall größer als 5% signifikant [28].“