Die Kardiologie
vormals Der Kardiologe

Kardiologie 2025 · 19:59
https://doi.org/10.1007/s12181-025-00734-y
Online publiziert: 5. Februar 2025
© Deutsche Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e.V. Published by Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature - all rights reserved 2025

Erratum zu: Konsensuspapier zum Management kardiovaskulärer Erkrankungen bei chronischer Nierenkrankheit

Katharina Marx-Schütt[1] · Ulrich Kintscher[2] · Johannes Dahm[3] · Danilo Fliser[4] · Gunnar Henrik Heine[5] · Joachim Hoyer[6] · Christian Jung[7] · Felix Mahfoud[8,9,15] · Ilka Ott[10] · Georg Schlieper[11] · Boris Schmidt[12] · Vedat Schwenger[13] · Jens Wiebe[14] · Nikolaus Marx[1]

[1] Medizinische Klinik I – Kardiologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin, Uniklinik Aachen, RWTH Aachen, Aachen, Deutschland; [2] Institut für Pharmakologie, Max Rubner Center, Charite – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland; [3] Herz- & Gefäßzentrum Göttingen, Göttingen, Deutschland; [4] Klinik für Innere Medizin IV, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg/Saar, Deutschland; [5] Agaplesion Markus Krankenhaus, Frankfurt, Deutschland; [6] Klinik für Innere Medizin, Nephrologie, Internistische Intensivmedizin UKGM Marburg, Marburg, Deutschland; [7] Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Angiologie, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf, Deutschland; [8] Klinik für Kardiologie, Universitäres Herzzentrum Basel, Universitätsspital Basel, Basel, Schweiz; [9] Cardiovascular Research Institute Basel (CRIB), Universitäres Herzzentrum Basel, Universitätsspital Basel, Basel, Schweiz; [10] Helios Klinikum Pforzheim, Pforzheim, Deutschland; [11] Zentrum für Nieren-, Hochdruck- und Stoffwechselerkrankungen, Hannover, Deutschland; [12] Cardioangiologisches Centrum Bethanien, Agaplesion Markus Krankenhaus, Frankfurt/Main, Deutschland; [13] Klinik für Nieren-, Hochdruck- und Autoimmunerkrankungen, Katharinenhospital, Klinikum der Landeshauptstadt Stuttgart gKAöR, Stuttgart, Deutschland; [14] Herz-Gefäss-Zentrum München, München, Deutschland; [15] Kommission für Klinische Kardiovaskuläre Medizin, Deutsche Gesellschaft für Kardiologie, Düsseldorf, Deutschland

Erratum zu:
Kardiologie 2024
https://doi.org/10.1007/s12181-024-00716-6

Der Untertitel dieses Artikels war fälschlicherweise mit „Aus der Kommission für Klinische Kardiovaskuläre Medizin der DGK in Kooperation mit der DGNF“ angegeben. Richtig wäre „Aus der Kommission für Klinische Kardiovaskuläre Medizin der DGK in Kooperation mit der DGfN“ gewesen.

Der Originalbeitrag wurde korrigiert.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. Katharina Marx-Schütt
Medizinische Klinik I – Kardiologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin, Uniklinik Aachen, RWTH Aachen
Pauwelsstr. 30, 52074 Aachen, Deutschland
kschuett@ukaachen.de

Hinweis des Verlags. Der Verlag bleibt in Hinblick auf geografische Zuordnungen und Gebietsbezeichnungen in veröffentlichten Karten und Institutsadressen neutral.

Die Online-Version des Originalartikels ist unter https://doi.org/10.1007/s12181-024-00716-6 zu finden.

Die Kardiologie
vormals Der Kardiologe

Kardiologie
https://doi.org/10.1007/s12181-025-00751-x

© Deutsche Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e.V. Published by Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature - all rights reserved 2025

Erratum zu: Konsensuspapier zum Management kardiovaskulärer Erkrankungen bei chronischer Nierenkrankheit

Katharina Marx-Schütt[1] · Ulrich Kintscher[2] · Johannes Dahm[3] · Danilo Fliser[4] · Gunnar Henrik Heine[5] · Joachim Hoyer[6] · Christian Jung[7] · Felix Mahfoud[8,9,15] · Ilka Ott[10] · Georg Schlieper[11] · Boris Schmidt[12] · Vedat Schwenger[13] · Jens Wiebe[14] · Nikolaus Marx[1]

[1] Medizinische Klinik I – Kardiologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin, Uniklinik Aachen, RWTH Aachen, Aachen, Deutschland; [2] Institut für Pharmakologie, Max Rubner Center, Charite – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland; [3] Herz- & Gefäßzentrum Göttingen, Göttingen, Deutschland; [4] Klinik für Innere Medizin IV, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg/Saar, Deutschland; [5] Agaplesion Markus Krankenhaus, Frankfurt, Deutschland; [6] Klinik für Innere Medizin, Nephrologie, Internistische Intensivmedizin UKGM Marburg, Marburg, Deutschland; [7] Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Angiologie, Universitätsklinikum Düsseldorf, Düsseldorf, Deutschland; [8] Klinik für Kardiologie, Universitäres Herzzentrum Basel, Universitätsspital Basel, Basel, Schweiz; [9] Cardiovascular Research Institute Basel (CRIB), Universitäres Herzzentrum Basel, Universitätsspital Basel, Basel, Schweiz; [10] Helios Klinikum Pforzheim, Pforzheim, Deutschland; [11] Zentrum für Nieren-, Hochdruck- und Stoffwechselerkrankungen, Hannover, Deutschland; [12] Cardioangiologisches Centrum Bethanien, Agaplesion Markus Krankenhaus, Frankfurt/Main, Deutschland; [13] Klinik für Nieren-, Hochdruck- und Autoimmunerkrankungen, Katharinenhospital, Klinikum der Landeshauptstadt Stuttgart gKAöR, Stuttgart, Deutschland; [14] Herz-Gefäss-Zentrum München, München, Deutschland; [15] Kommission für Klinische Kardiovaskuläre Medizin, Deutsche Gesellschaft für Kardiologie, Düsseldorf, Deutschland

Erratum zu:
Kardiologie 2024
https://doi.org/10.1007/s12181-024-00716-6

In diesem Artikel wurde die **Abb. 3** falsch veröffentlicht („eGFR 15-60“) und ist nun in der Originalpublikation korrigiert worden („eGFR 30-60“). Der Vollständigkeit und Transparenz halber wird im Folgenden die alte fehlerhafte Version angezeigt.

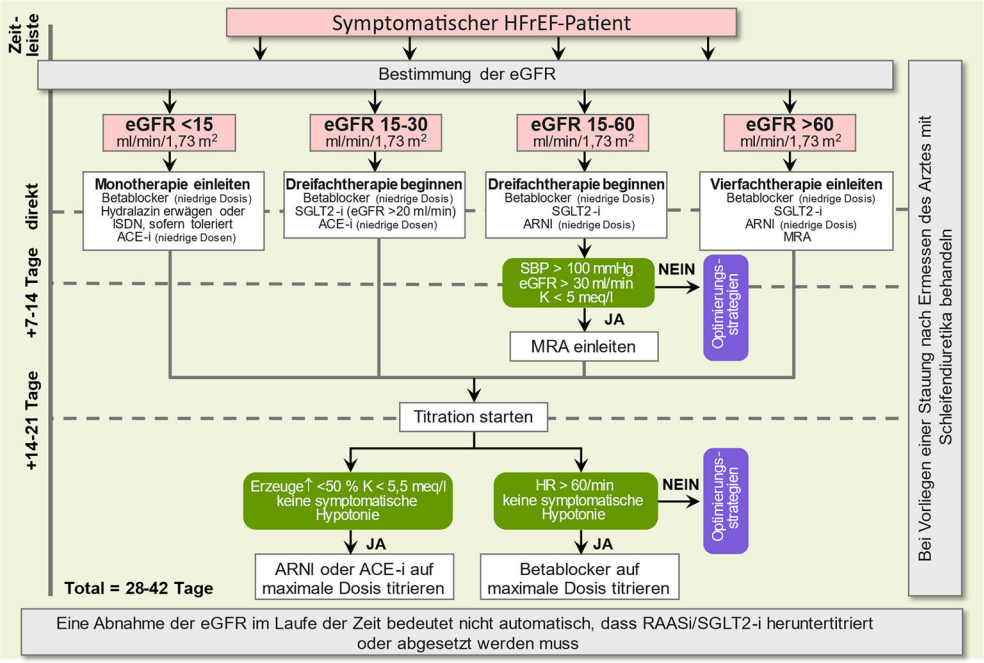
Der Originalbeitrag wurde korrigiert.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. Katharina Marx-Schütt
Medizinische Klinik I – Kardiologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin, Uniklinik Aachen, RWTH Aachen
Pauwelsstr. 30, 52074 Aachen, Deutschland
kschuett@ukaachen.de

Die Online-Version des Originalartikels ist unter https://doi.org/10.1007/s12181-024-00716-6 zu finden.

Hinweis des Verlags. Der Verlag bleibt in Hinblick auf geografische Zuordnungen und Gebietsbezeichnungen in veröffentlichten Karten und Institutsadressen neutral.



Optimierungsstrategien:

- Niedriger Blutdruck:

  Andere blutdrucksenkende Mittel absetzen, Volumenstatus beurteilen, Zustand niedriger Leistung? Vorliegen spezifischer Kardiomyopathien?

- Niedrige eGFR:

  Nephrotoxine stoppen, Nierenuntersuchung in Betracht ziehen (z.B. Nierenarterienstenose?)

- Hohes K:

  Wenn sehr hoch, EKG durchführen, Laborfehler berücksichtigen, K-Ergänzungen abbrechen, Volumenstatus beurteilen, K-Binder in Betracht ziehen.

- Niedrige Herzfrequenz (< 50 bpm):

  Führen Sie ein EKG durch, ziehen Sie andere Medikamente zur Verlangsamung der Herzfrequenz in Betracht und ergreifen Sie geeignete Maßnahmen, wenn eine hochgradige AV-Blockade vorliegt

Abb. 3 ▲ Ansatz zur Einleitung und Auftitrierung einer mehrstufigen leitlinienorientierten medizinischen Therapie (GDMT) bei CKD. (Nach [81])