

## ERRATA CORRIGE

### *Lo studio TAPAS*

G Ital Cardiol 2008; 9 (8): 521-525

Si specifica che gli autori del lavoro sono i seguenti:

Luca Favero, Bernhard Reimers, Massimo Napodano

\* \* \*

### *La selezione e l'impiego ottimale del mezzo di contrasto*

G Ital Cardiol 2009; 10 (2): 79-87

L'autore comunica le seguenti modifiche:

#### Tabella 2

- alla voce Jackson sostituire Iodixanolo 300 con Iodixanolo **320**

- alla voce Wessely sostituire Iomeprol con **Iomeprolo 350**

- alla voce Thomsen sostituire Iomeprol 400 con **Iomeprolo 400**

#### Testo

- pag. 81, prima colonna, riga 10, sostituire IOCM con LOCM, come segue:  
"Nella prima fase di distribuzione, l'aumento dell'osmolarità per gli HOCM e i **LOCM** ..."
- pag. 82, seconda colonna, riga 29, sostituire IOCM con LOCM, come segue:  
"È possibile che l'aumentata viscosità ed il rallentato transito dell'IOCM, di classe 6, possa essere la causa della maggiore vacuolizzazione e captazione nelle cellule del tubulo rispetto ai **LOCM** e HOCM"
- pag. 84, prima colonna, riga 49, sostituire iodixanol 534 con iodixanolo 5.34, come segue:  
"L'incidenza di eventi maggiori intraospedalieri era più bassa nel gruppo trattato con **iodixanolo (5.34 vs 9.5%; p <0.027)**"

\* \* \*

### *Documento di Consenso della Federazione Italiana di Cardiologia*

*Sindromi coronariche acute senza soprallivellamento del tratto ST*

G Ital Cardiol 2009; 10 (Suppl 1-6): 35-435

Nella Tabella di pag. 295, il corretto Livello di evidenza I è **I-A**. Si riporta integralmente la Tabella con la debita correzione.

Inibitori delle GPIIb/IIIa	Livello di evidenza I	Livello di evidenza II
Indicazioni cliniche	Strategia invasiva urgente <sup>a</sup> (abciximab) <b>(I-A)</b>	Strategia invasiva urgente <sup>a</sup> (eptifibatide o tirofiban) (IIa-B) Strategia invasiva precoce (eptifibatide o tirofiban) (IIa-A)
In caso di angiografia/angioplastica		Mantenere l'infusione (eptifibatide o tirofiban) (IIa-B)

<sup>a</sup>in questo caso si intendono tutte le condizioni nelle quali il trattamento viene effettuato in sala di emodinamica e non è stato iniziato *upstream*.