

AUS DER ABTEILUNG ANATOMIE UND EMBRYOLOGIE  
(PROF. DR. MED. C. VIEBAHN)  
IM ZENTRUM ANATOMIE  
DER MEDIZINISCHEN FAKULTÄT DER UNIVERSITÄT GÖTTINGEN

**Paläopathologische Untersuchungen an den Kinderskeleten der  
Mad'arovce-Kultur des frühbronzezeitlichen Gräberfeldes von  
Jelšovce, Slowakei**

**- Katalog -**

**INAUGURAL-DISSERTATION**

zur Erlangung des Doktorgrades  
der Medizinischen Fakultät  
der Georg-August-Universität zu Göttingen

vorgelegt von

ULRIKE WEIHMANN, geb. SEILER

aus Hamburg

Göttingen 2010

Dekan: Prof. Dr. med. C. Frömmel

I. Berichterstatter: Prof. Dr. phil. nat. Dr. med. M. Schultz

II. Berichterstatter/ -in: Prof. Dr. Alt

III. Berichterstatter/ -in:

Tag der mündlichen Prüfung: 18. Februar 2013

# Inhaltverzeichnis

## -Katalog-

Inhaltverzeichnis .....	1	Grabnummer: 118.....	39
Grabnummer: 6 B.....	3	Grabnummer: 120.....	41
Grabnummer: 6 C.....	5	Grabnummer: 126.....	42
Grabnummer: 6 D .....	6	Grabnummer: 134 B .....	44
Grabnummer: 6 E.....	7	Grabnummer: 135 A.....	45
Grabnummern 6 F und 6 G .....	7	Grabnummer: 140 B .....	46
Grabnummer: 15 .....	8	Grabnummer: 140 C.....	46
Grabnummer: 19 .....	10	Grabnummer: 155.....	48
Grabnummer: 31 .....	11	Grabnummer: 158 A.....	49
Grabnummer: 41 .....	13	Grabnummer: 162.....	51
Grabnummer: 65 A .....	14	Grabnummer: 164.....	52
Grabnummer: 72 .....	17	Grabnummer: 169.....	54
Grabnummer: 81 .....	20	Grabnummer: 173 A.....	56
Grabnummer: 83 .....	21	Grabnummer: 212 A .....	57
Grabnummer: 84 .....	23	Grabnummer: 220.....	58
Grabnummer: 86 .....	24	Grabnummer: 221 .....	60
Grabnummer: 88 A .....	26	Grabnummer: 224 A .....	62
Grabnummer: 95 .....	28	Grabnummer: 228 B .....	64
Grabnummer: 97 .....	30	Grabnummer: 241 .....	66
Grabnummer: 99 .....	31	Grabnummer: 253.....	68
Grabnummer: 102.....	33	Grabnummer: 254 B .....	70
Grabnummer: 103 B .....	35	Grabnummer: 271 .....	72
Grabnummer: 105 .....	36	Grabnummer: 275.....	73
Grabnummer: 113 .....	37	Grabnummer: 279 A .....	75

Grabnummer: 279 B.....	78	Grabnummer: 338.....	96
Grabnummer: 281 .....	78	Grabnummer: 339.....	98
Grabnummer: 299 .....	80	Grabnummer: 340.....	99
Grabnummer: 300A .....	82	Grabnummer: 346.....	101
Grabnummer: 301 .....	83	Grabnummer: 350.....	102
Grabnummer: 318 .....	85	Grabnummer: 376.....	104
Grabnummer: 331B.....	88	Grabnummer: 566.....	106
Grabnummer: 332 .....	89	Grabnummer: 604 B .....	108
Grabnummer: 334 .....	91	Grabnummer: 616 B .....	109
Grabnummer: 336 B.....	93	Grabnummer: 626.....	111
Grabnummer: 337 A .....	94		

# Katalog Jelšovce - Kindergräber der Mad'arovce-Kultur

## Grabnummer: 6 B

Koordinaten im Gräberfeld: 19 – S

### Erhaltungszustand:

Oberflächen:

Cranium: gut

Postcranium: nicht vorhanden

sehr dünn, brüchig, spröde

Knochensubstanz:

### Alter:

Zähne:

Langknochen:

6-12 Monate

9 Mon. ± 3 Mon.

nicht vorhanden

Infans Ia

### Altersklasse:

### Makroskopischer Befund:

#### Cranium

- L. externa

gesund

- L. interna

gesund

- Schädelbasis

Fossa cranii ant.

Rechts ist der Ala minor des Os sphenoidale eine feinporöse Struktur aufgelagert, die direkt an die Sutura sphenofrontale angrenzt.

**Rest einer hämorrhagisch bedingten Auflagerung rechts**

Fossa cranii med.

gesund

Fossa cranii post.

Rechts befindet sich zwischen Sinus sigmoideus und Meatus acusticus internus ein Areal mit leistung Oberfläche als Rest einer Auflagerung.

**Rest einer hämorrhagisch bedingten Auflagerung rechts**

Sella

gesund

Außenfläche

gesund

- Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup.

gesund

Sulc.sin.sigmoidei

nicht befundbar

- Orbitaboden

links gesund

- Duct. nasolacrimalis

Die linke Seite ist im unteren Teil fein- bis mittelporös.

- Nasenhöhle

rechts nicht befundbar, links gesund

- Begr. Apert. pirif.

Links ist im unteren Bereich die Umgebung porös.

- Mittelohr

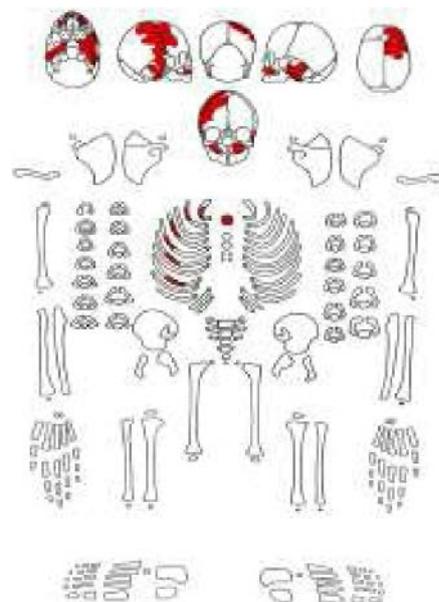
nicht befundbar

- Meatus acust. ext.

gesund

- Meatus acust. int.

gesund





# Grabnummer: 6 C

Koordinaten im Gräberfeld: 19 - S

## Erhaltungszustand:

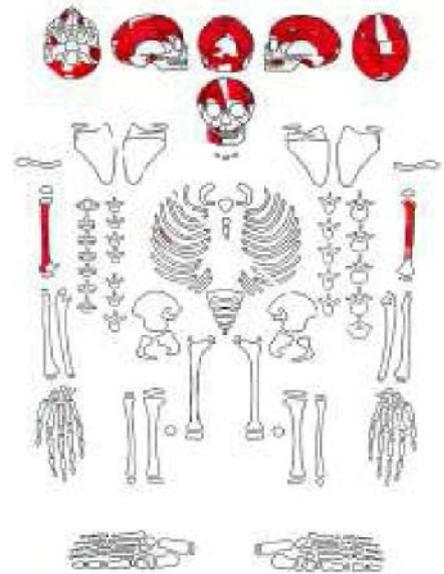
Oberflächen: Cranium: mäßig bis schlecht  
Postcranium: mäßig bis schlecht  
Knochensubstanz: brüchig, rissig aber fest

## Alter:

(5 J.) 6 - 7 Jahre (8 J.)  
Zähne: 6-7J. ± 24 Mon.  
Langknochen: 6-7J. (5-8J.)

## Altersklasse:

Infans (Ib -) II



## Makroskopischer

### Befund: Cranium

- L. externa nicht befundbar
- L. interna Die Impressiones digitatae sind leicht über die Norm verstärkt.  
**Hirndrucksymptomatik**
- Schädelbasis
  - Fossa cranii med. links gesund
  - Fossa cranii post. rechts nicht befundbar, links gesund
- Sinus durae matris
  - Sulc.sin.sag.sup. gesund
  - Sulc.siatransversi rechts nicht befundbar, links gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei gesund
- Mittelohr links gesund, Malleolus in situ
- Meatus acust. ext. links gesund
- Meatus acust. int. links gesund
- Proc. mastoideus links nicht befundbar
- Harter Gaumen gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) keine
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine
- Parodontopathien Parodontose und Parodontitis Grad I
- Transv.Schmelzhypoplasien
  - 2 J. ± 8 Mon.: Zähne: 26 (II),46(I)
  - 3 J. ± 12 Mon.: Zähne 16 (I),23(I),26(I),46(II)
  - 4 J. ± 12.Mon.: Zähne 23 (II)
  - 5 J. ± 16 Mon.: Zähne 23 (II),25(II)
- Zahnstein Grad I

## Postcranium

**-Humeri:** gesund

**-Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

Hirndrucksymptomatik

Parodontose und Parodontitis

Zahnstein

transversale Schmelzhypoplasien

## **Grabnummer: 6 D**

Koordinaten im Gräberfeld: 19 - S

### **Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: nicht vorhanden  
Postcranium: mäßig bis gut  
Knochensubstanz: fragmentiert, brüchig, spröde

**Alter:** 2,5 - 4 (-5) Jahre  
Zähne: nicht vorhanden  
Langknochen: (2 J.-) 2,5 - 4 J. (-5 J.)

**Altersklasse:** Infans Ib

### **Makroskopischer**

#### **Befund: Postcranium**

**-Scapulae:** gesund

**-Radii:** rechts nur distale Epiphyse, gesund

**-Becken:** rechts = links gesund

**-Tibiae:** Rechts ist der Sulcus m. solei leicht grubenförmig vertieft.

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**-Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

keine Pathologien

## Grabnummer: 6 E

Koordinaten im Gräberfeld: 19 - S

### Erhaltungszustand:

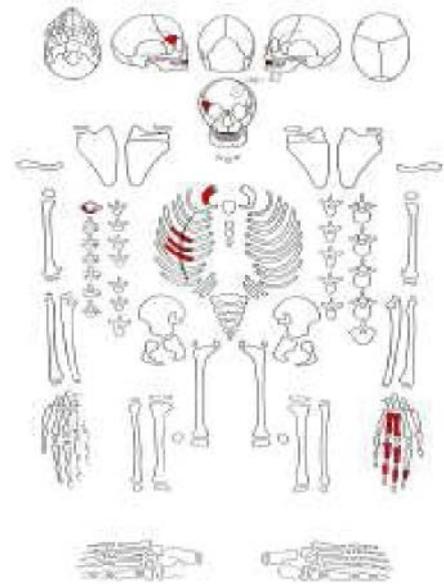
Oberflächen: Cranium: mäßig bis gut  
Postcranium: mäßig bis gut  
Knochensubstanz: brüchig, spröde

### Alter:

4-6,5 Jahre  
Zähne: 5 J. ± 16 Mon. bis 6 J. ± 24 Mon.  
Langknochen: nicht vorhanden  
Atlas: >3J.

### Altersklasse:

Infans Ib – II



### Makroskopischer Befund:

#### Cranium

- L. extema gesund
- L. intema gesund

#### Zahnstatus

Zähne nur isoliert vorhanden

- Karies keine
- Transv.Schmelzhypoplasien  
2J. ± 8Mon.: Zähne: 21(I)  
3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 11 (I), 21 (I), 22 (I)  
4 J. ± 12Mon.: Zähne: 11 (I), 21 (I), 22(1), 23 (I)  
5 J ± 16Mon.: Zähne: 23(1)
- Zahnstein keiner

#### Postcranium -

- Wirbel: gesund
- Rippen: gesund
- Handknochen: gesund

Zusatzfunde: keine

#### Zusammenfassung:

keine Pathologien

## Grabnummern 6 F und 6 G

**6 F:** Schädel- und Rippenfragmente, Zähne, Fingerknochen links, 5-6 Jahre (± 16 Mon.), keine Pathologien

**6 G:** Radiusfragment links, 11-14 Jahre, keine Pathologien

# Grabnummer: 15

Koordinaten im Gräberfeld: 14 - S

## Erhaltungszustand:

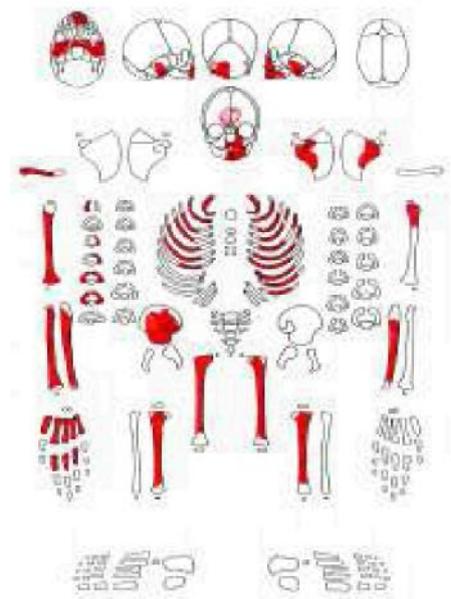
Oberflächen: Cranium: mäßig  
Postcranium: mäßig  
Knochensubstanz: sehr dünn, fragil

## Alter:

Zähne: 1-1,5 Jahre  
Langknochen: 1-1,5J.  
Wirbel: 0,5-1,51  
< 24 Mon.

## Altersklasse:

Infans la



## Makroskopischer

### Befund: Cranium

- L. externa gesund
- L. interna gesund, postmortal netzartige Wurzelimpressionen
- Schädelbasis
  - Fossa cranii med. rechts nicht befundbar
  - Fossa cranii post. rechts nicht befundbar
  - Clivus gesund
  - Außenfläche nicht befundbar
- Sinus durae matris
  - Sulc.siatransversi links nicht befundbar
  - Sulc.sin.sigmoidei Rechts ist die Oberfläche wulstig und höckerig verändert.  
**V.a. Sinusitis rechts**
- Duct. nasolacrimalis Die linke Seite ist auf der gesamten Länge strähnig, uneben und porös.
- Nasenhöhle Beidseits Zeichen einer Hypervaskularisation. Links ist die laterale Wand leistung und wulstig, der Boden nahe der Spina nasalis ist grobporös.  
**Rhinitis bds.**
- Begr. Apert. pirif. Rechts ist die Apertura basal leicht verbreitert, links ist die Umgebung mittelporös.
- Mittelohr rechts gesund, links nicht befundbar
- Meatus acust. ext. gesund
- Meatus acust. int. gesund
- Proc. mastoideus gesund
- Harter Gaumen Die Oberfläche ist über die Norm fein- bis mittelporös.  
**Stomatitis**

## Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) bei 52 und 73 (Zahndurchbruch)
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine
- Parodontopathien keine
- Transv.Schmelzhypoplasien keine
- Zahnstein keiner

## Postcranium

- Claviculae: rechts gesund
- Scapulae: Die linke Seite ist etwas plump und leichtgradig verdickt.
- Humeri: Die Epikondylen sind rechts sehr kräftig ausgebildet und leicht verbreitert.
- Ulnae: Die rechte Seite ist leicht nach ventral gebogen, links gesund.
- Radii: Die rechte Seite ist leicht nach ventral gebogen.
- Becken: Rechts ist das Os ilii leichtgradig verdickt.
- Femura: Beide Seiten sind unter die Norm grazil. Muskelmarken für Beckenmuskulatur jedoch kräftig ausgeprägt. Histologisch zeigt sich rechts eine von der Markhöhle ausgehende chronische Reduktion der Compacta.
- Tibiae: Beide Seiten sind unter die Norm grazil und s-förmig gebogen. Die Kanten sind abgerundet. Histologisch zeigt sich auf der linken Seite, wie bei dem rechten Femur, eine chronische Reduktion der Compacta, die von der Markhöhle ausgeht.

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

- Wirbel: gesund
- Rippen: gesund
- Handknochen: gesund

Zusatzfunde: keine

## Zusammenfassung:

V.a. entzündlichen Prozess in venösen Hirnblutleitern

Rhinitis

chronische von der Markhöhle ausgehende Reduktion der Compacta der langen Röhrenknochen

# Grabnummer: 19

Koordinaten im Gräberfeld: 16 - R

## Erhaltungszustand:

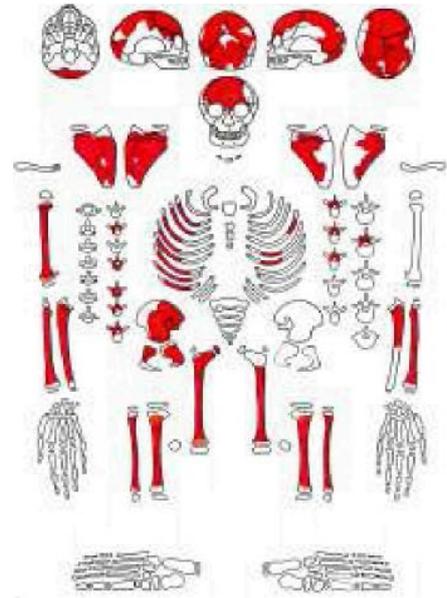
Oberflächen: Cranium: mäßig  
Postcranium: gut  
Knochensubstanz: fest

## Alter:

Zähne: 10-12 Jahre  
Langknochen: nicht vorhanden  
(8J.-)9-11 J.(-14J.)

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

#### - L. externa

Medial befindet sich supranasal polyzyklisches Foramen (< 1,5 mm), dessen Umgebung wulstig ist.

#### - L. interna

Fast die gesamte Oberfläche ist links stärker als rechts von frontal bis occipital wulstig und höckerig. Besonders ausgeprägt frontal. Die Impressiones digitatae sind über die Norm verstärkt, der Knochen ist an diesen Stellen stark ausgedünnt. Der Verdacht auf entzündliche Veränderungen konnte histologisch ausgeschlossen werden. Die Veränderungen sind postmortalen Ursprungs.

**Hirndrucksymptomatik, postmortale Zerstörungen**

#### - Schädelbasis

Fossa cranii post.

Die Oberfläche ist rechts mehr als links stark wulstig und höckerig.  
**postmortale Zerstörungen**

#### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup.

Frontal ist der Randwall wulstig. Im Verlauf ist die Oberfläche wulstig und höckerig. Vom vorderen Ende der Rinne beginnt ein Kanal, der im supranasalen Foramen endet. Möglicherweise handelt es sich um ein erweitertes For. nutritium.

Sulc.sin.transversi

gesund

#### - Orbitadach

rechts nicht befundbar, Links ist die Oberfläche vorne mittelporös.

**Cribralia orbitalia links: Grad I**

#### - Nasennebenhöhlen

Sin. frontalis

rechts nicht befundbar, links kaum entwickelt.

### Postcranium

#### - Scapulae:

gesund

#### - Humeri:

rechts gesund

#### - Ulnae:

gesund

#### - Radii:

gesund

#### - Becken:

Rechts am Tubositas iliaca ist ein Areal mit poröser netzartige Oberfläche zu sehen.

**-Femura:** Das rechte Collum zeigt ventromedial ein grobporöses fleckförmiges Areal. Auf der Crista intertrochanterica befindet sich eine feinporöse Auflagerung, daneben liegen größere Foramina. links gesund

**-Tibiae:** Beidseits ist der Sulcus m. solei grubenförmig vertieft, der Grund ist porös. Beide Tibiae sind sehr schmal und laufen vorne spitz zu, die Muskelmarken sind sehr kräftig ausgebildet.

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**-Fibulae:** gesund

**-Wirbel:** gesund

**-Rippen:** gesund

Insgesamt sind alle Langknochen sehr lang und schmal, die Muskelmarken sind kräftig.

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**  
Hirndrucksymptomatik

## Grabnummer: 31

Koordinaten im Gräberfeld: 21 - R

### Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut bis schlecht mäßig  
Postcranium: bis schlecht krümelig,  
brüchig, spröde

Knochensubstanz:

**Alter:** 12 -16 Monate  
Zähne: 9 Mon. ± 3 Mon/12 Mon. ± 4 Mon.  
Langknochen: 0,5 J.-1,5 J.  
Fontanelle groß: < 18-24 Mon.  
Stirnaht: > 12-18 Mon.

**Altersklasse:** Infans la

### Makroskopischer Befund:

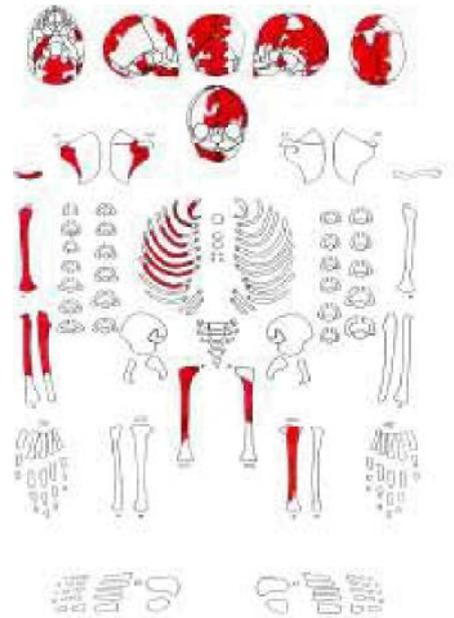
#### Cranium

**- L. externa** gesund

**- L. interna** nicht befundbar

#### **- Schädelbasis**

Fossa cranii med. rechts nicht befundbar, links gesund  
Fossa cranii post. links gesund  
Außenfläche nicht befundbar



- **Sinus durae matris**
  - Sulc.sin.sag.sup. nicht befundbar
  - Sulc.siatransversi rechts nicht befundbar, links gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei rechts nicht befundbar
- **Mittelohr** rechts nicht befundbar
- **Meatus acust. ext.** rechts nicht befundbar
- **Meatus acust. int.** rechts nicht befundbar
- **Proc. mastoideus** rechts gesund

### **Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** keine
- **Transv.Schmelzhypoplasien** keine
- **Zahnstein** keiner

### **Postcranium**

- **Claviculae:** rechts gesund
- **Scapulae:** links gesund
- **Humeri:** Rechts in der Facies posterior die Oberfläche porös. Es sind keine Stege und Kanälchen zu erkennen. Die Veränderungen sind wie am Radius (s.u.) durch normales Wachstum bedingt.
- **Ulnae:** rechts gesund
- **Radii:** Rechts ist um ein Foramen nutricium die Oberfläche streifige und poröse. Der Verdacht einer Auflagerung auf der Facies ant. konnte histologisch nicht bestätigt werden. Die Veränderungen lassen sich auf normales Wachstum und postmortale Zerstörung zurück führen.
- **Femura:** gesund
- **Tibiae:** links gesund  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
- **Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**  
keine Pathologien

# Grabnummer: 41

Koordinaten im Gräberfeld: 18-O

## Erhaltungszustand:

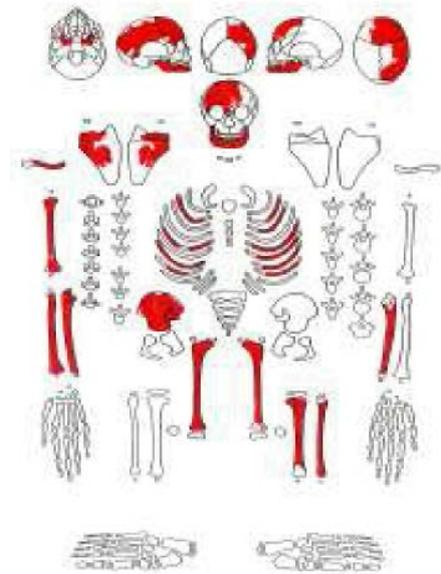
Oberflächen: Cranium: gut  
Postcranium: gut bis mäßig  
Knochensubstanz: spröde bis fest

## Alter:

Zähne: 2,5-4 Jahre  
3 - 4 J. ± 12 Mon.  
Langknochen: 3J.(2,5-4 J.)

## Altersklasse:

Infans Ib



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa gesund

- L. intema Die Impressiones digitatae sind über die Norm verstärkt.  
**Hirndrucksymptomatik**

### - Schädelbasis

Fossa cranii ant. gesund  
Fossa cranii med. gesund  
Sella Außenfläche gesund  
nicht befundbar

### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup.  
gesund

### - Orbitadach

Links ist die Oberfläche vorne leicht porös aber zum Teil postmortal verfremdet.  
**V.a. Cribra orbitalia links: Grad 0-1**

### - For. mandibulare

Rechts oberhalb des Foramens ist die Oberfläche leistung und porös.

## Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) bei 74 und 75  
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine  
- Karies keine  
- Parodontopathien keine  
- Transv.Schmelzhypoplasien keine  
- Zahnstein keiner

## Postcranium

- Claviculae: rechts gesund

- Scapulae: rechts gesund

- Humeri: rechts gesund

- Ulnae:** rechts gesund
- Radii:** rechts gesund
- Becken:** links gesund
- Femura:** Das Collum ist rechts ventromedial grobporös. An den Facies anterior und posterior befindet sich eine von einem Foramen nutricium ausgehende Mulde, links gesund
- Tibiae:** links gesund  
**Harris-Linien:** 12
- Fibulae:** Am Margo anterior der linken Seite befindet sich im mittleren Bereich ein mittelporöser Streifen.
- Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** Rippenfragmente von Erwachsenem

**Zusammenfassung:**  
Hirndrucksymptomatik  
Harris-Linien

## Grabnummer: 65 A

Koordinaten im Gräberfeld: 18-N

### Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut  
Postcranium: überwiegend gut  
Knochensubstanz: fest

**Alter:** 3-4 Jahre  
Zähne: 4J. ± 12 Mon.  
Langknochen: 2,5- 4 J.  
**Altersklasse:** Infans Ib



### Makroskopischer Befund:

#### Cranium

- L. externa** Die Umgebung des supranasalen Restes der Stirnnaht ist fein- bis mittelporös.
- L. interna** In der Tiefe der Impressiones digitatae sind atypische, bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen zu sehen, die umgebende Oberfläche ist feinporös. Die Impressiones digitatae sind über die Norm verstärkt.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes, Hirndrucksymptomatik**
- Schädelbasis**  
Fossa cranii ant. Beidseits sind netzartig und bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen zu finden.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes**

Fossa cranii med.	Rechts und links zeigt sich eine netzartig und bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen. Rechts ist im Winkel zwischen Pars petrosa und Pars squamosa ein vertieftes, stark poröses Areal, lateral davon sternförmige Foramina und Gefäßimpressionen zu finden. <b>Spuren eines meningealen Reizzustandes</b>
Fossa cranii post.	Beidseits netzartig und bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen. <b>Spuren eines meningealen Reizzustandes</b>
Außenfläche	gesund
<b>- <u>Sinus durae matris</u></b>	
Sulc.sin.sag.sup.	gesund
Sulc.siatransversi	links gesund
Sulc.sin.sigmoidei	Beide Seiten sind uneben und wulstig, am Boden befinden sich kleine Grübchen. Die linke Seite ist fein- bis mittelporös. Gefäße verlaufen quer durch den Sinus. <b>vernarbter entzündlicher Prozess bds.</b>
<b>- <u>Orbitadach</u></b>	
	Rechts und links gehen von einem porösen Areal im vorderen Bereich netzartig und pinselartig verzweigte Gefäßimpressionen aus. <b>Cribralia orbitalia bds.: Grad I</b>
<b>- <u>Orbitaboden</u></b>	
	Die rechte Seite ist gesund. An der linken lateralen Wand ist ein feinporöses Areal zu sehen.
<b>- <u>Duct. nasolacrimalis</u></b>	
	Rechts ist das untere Drittel, links das mittlere bis untere Drittel mittel- bis feinporös.
<b>- <u>Nasennebenhöhlen</u></b>	
Sin. frontalis	gesund
Sin. maxillaris	Am Boden beider Seiten befinden sich Stege und eine poröse, plattenartige Auskleidung der Sinus. <b>Sinusitis bds.</b>
<b>- <u>Nasenhöhle</u></b>	
	Rechtsseitig ist die laterale Wand im Bereich der Mündung des Ductus nasolacrimalis verstärkt porös. Links zeigt der Boden ein feinporöses Areal, lateral im Bereich des Übergangs Boden zu Wand verlaufen netzartige Gefäßimpressionen. <b>Rhinitis bds.</b>
<b>- <u>Jochbeinaußenfl.</u></b>	
	gesund
<b>- <u>Begr. Apert. pirif.</u></b>	
	Die Umgebung ist beidseits fein- bis mittelporös.
<b>- <u>Mittelohr</u></b>	
	Auf der rechten Seite sind auf dem Promontorium kleine Grübchen, narbige Einziehungen und einzelne größere Foramina zu sehen. Die linke Seite ist gesund, Hammer und Amboß sind in situ. <b>Otitis media rechts</b>
<b>- <u>Meatus acust. ext.</u></b>	
	gesund
<b>- <u>Meatus acust. int.</u></b>	
	gesund
<b>- <u>Proc. mastoideus</u></b>	
	nicht befundbar
<b>- <u>Harter Gaumen</u></b>	
	Die gesamte Oberfläche ist stark über die Norm fein- bis mittelporös und leicht wulstig. <b>Stomatitis</b>

**-Mandibula**

Der Innenfläche des Angulus der rechten Seite ist cranial des Foramens mandibulae eine poröse Struktur aufgelagert. Links ist an der Innenfläche ein Areal über dem Eingang in den Canalis mandibulae feinporös.

**häorrhagisch bedingte Auflagerung Innenfläche rechts**

**Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** bei 52 bis 55,67/62 bis 65/74,75/81 bis 85
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** keine
- **Transv.Schmelzhypoplasien** 2 J.± 8 Mon.: 16 (II)
- **Zahnstein** Grad I

**Postcranium**

- **Claviculae:** Auf der rechten Seite findet sich auf dem acromialen Drittel des Corpus ventral und caudal eine gut integrierte Auflagerung im Ursprungsgebiet des M.deltoides. Die Oberfläche ist breitflächig feinporös und leistungsfähig, links gesund  
**Auflagerung rechts**
- **Scapulae:** links gesund
- **Humeri:** Rechts ist im unteren Drittel der Diaphyse an der ventrolateralen Seite eine plattenartige, feinporöse Auflagerung zu sehen. Der Randbereich ist leistungsfähig ausgezogen. Auf einem Fragment der Medialseite der Diaphyse befindet sich um ein Foramen nutricium eine ähnliche Auflagerung. Histologisch bestätigt sich der Verdacht einer subperiostalen Auflagerung, links gesund  
**häorrhagisch bedingte Auflagerungen rechts**
- **Ulnae:** links gesund
- **Radii:** links gesund
- **Becken:** Auf dem Corpus des rechten Os ilii in der Fossa iliaca befindet sich nahe des Tuberculum iliaca eine plattenartige Auflagerung, deren Oberfläche feinporös ist. Im Randbereich ist sie leistungsfähig ausgezogen.  
**häorrhagisch bedingte Auflagerung rechts**
- **Wirbel:** gesund
- **Rippen:** Ein Fragment zeigt eine netzartige Oberfläche als Zeichen des Restes einer gut integrierten, wahrscheinlich häorrhagisch bedingten Auflagerung. Die übrigen Rippen sind gesund.  
**Rest einer häorrhagisch bedingten Auflagerung auf einem Fragment**
- **Handknochen:** Os metacarpale II links: gesund  
Os metacarpale III links: Um ein Foramen nutricium ist eine plattenartige, feinporöse Auflagerung mit zungenförmig ausgezogener Rand zu erkennen.  
**häorrhagisch bedingte Auflagerung auf Metacarpale III links**

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

- meningeale Reizung
- Hirndrucksymptomatik
- Rhinitis
- Sinusitis maxillaris
- Otitis media
- Zahnstein
- transversale Schmelzhypoplasien
- Harris-Linien
- Skorbut

**Grabnummer: 72**

Koordinaten im Gräberfeld: 20 - T

**Erhaltungszustand:**

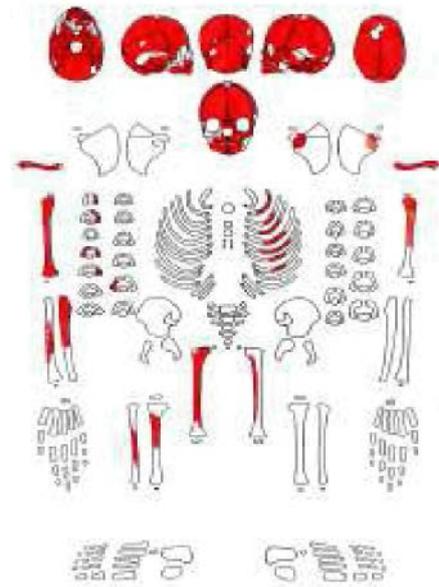
Oberflächen:	Cranium:	gut
	Postcranium:	gut
Knochensubstanz:		relativ fest

**Alter:**

	1,5-2 (2,5) Jahre
Zähne:	2J.±8Mon./3J.±12Mon.
Langknochen:	(0,5J.)1-1,5J.(2J.)
Fontanellen: groß	<3J.
Wirbel:	<3J.

**Altersklasse:**

Infans Ia (- Ib)



**Makroskopischer**

**Befund: Cranium**

**- L. externa**

Frontal ist supranasal und supraorbital links eine plaqueartige Auflagerung zu finden, deren Oberfläche glatt bis feinporös ist. Vom supranasalen Nahtrest der Frontalnaht ausgehend ist die Oberfläche rechts fein- bis mittelporös. Von den Incisurae supraorbitalia entlang des Orbitarandes medial bis zu den Ossa nasalia ist die Oberfläche feinporös. Die Ala major ossis sphenoidalis ist außen beidseits fein- bis mittelporös (rechts mehr als links), rechts handelt es sich um eine plattenartige Auflagerung, die auf das Os temporale und das Os frontale übergreift.

Im Bereich der Lambdanaht findet sich am rechten Os parietale ein mittelporöses Areal.

**hämorrhagisch bedingte Auflagerungen frontal und lateral;**

**V.a. beginnende Anämie**

**- L. interna**

Vor allem links parietal befinden sich in den Impressiones digitatae netzartige, pinselförmige Gefäßimpressionen. Die Impressiones digitatae sind über die Norm verstärkt.

**Spuren eines meningealen Reizzustandes, Hirndrucksymptomatik**

**-Schädelbasis**

Fossa cranii ant.

Auf der Ala minor des Os sphenoidale nahe der Sutura sphenofrontale breitet sich auf dem Corpus von der Mitte nach links eine netzartige, feinporöse Auflagerung aus. Weiter lateral finden sich zwei kleinere Platten, ebenfalls netzartig und feinporös.

**hämorrhagisch bedingte Auflagerung**

Fossa cranii med.

gesund

Fossa cranii post.

gesund

Clivus

gesund

Außenfläche

gesund

- **Sinus durae matris**
  - Sulc.sin.sag.sup. gesund
  - Sulc.siatransversi gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei nicht befundbar
  
- **Orbitadach**

Vorne findet sich beidseits eine mittelporöse Auflagerung mit verstrichenen Rändern. Medial zeigt die Veränderung teilweise eine neugebildete, glatte Oberfläche. Rechts sind im Randbereich feine Gefäßimpressionen zu finden. Links ziehen aus dem porösem Areal in Richtung des caudalen Drittels der Orbita kleine Gefäßkanälchen, etwas weiter rostral sind sternförmige und bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen zu erkennen. Rasterelektronenmikroskopisch zeigt sich, dass Foramina und Gefäßkanäle intravital entstanden sind. Histologisch zeigen sich erweiterten Markräumen als Hinweis auf eine Anämie. Daneben sind besonders im hinteren Teil erkennbare Gefäßimpressionen Zeichen für ein hämorrhagisches Geschehen.

**Cribrorbitaliabds.: Grad II-III**
  
- **Orbitaboden**

Links zeigt die laterale Wand eine leistung, poröse Auflagerung. Dem Boden ist eine netzartige, poröse Knochenneubildung aufgelagert.

**Rest eines hämorrhagisch bedingten Prozesses**
  
- **Duct. nasolacrimalis**

Links gesund, stark postmortal überfremdete poröse Oberfläche.
  
- **Nasennebenhöhlen**
  - Sin. frontalis nicht befundbar
  - Sin maxillaris links gesund
  
- **Nasenhöhle**

rechts gesund, Der Boden ist auf der linken Seite nahe der Apertura vermehrt porös, außerdem sind an lateraler Wand atypische, bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen zu erkennen.

**Rhinitis links**
  
- **Jochbeinaußenfl.**

links gesund
  
- **Begr. Apert. pirif.**

Links ist die Umgebung mittelporös.
  
- **Mittelohr**

gesund
  
- **Meatus acust. ext.**

gesund
  
- **Meatus acust. int.**

gesund
  
- **Proc. mastoideus**

gesund
  
- **Harter Gaumen**

Die Oberfläche ist über die Norm mittel- bis feinporös, höckerig und wulstig.

**Stomatitis**
  
- **Maxilla**

Der linke Processus zygomaticus maxillae ist ventral und dorsal feinporös mit einzelnen mittelgroßen Foramina. Caudal und lateral des Foramen infraorbitale ist die Oberfläche durch eine Auflagerung, die bis zum Processus zygomaticus zieht, fein- bis mittelporös.

**Hinweise auf hämorrhagisch bedingten Prozess um das For. infraorbitale und auf dem Proc. zygomaticus maxillae**
  
- **Mandibula**

Rechts breitet sich mental zwischen Tuber und Foramen mentale eine feinporöse Auflagerung aus. Am unteren Rand ist die Oberfläche leistung. **hämorrhagisch bedingte Auflagerung um For. mentale**

## Zahnstatus

- <u>Auflagerungen Alveolarrand (außen)</u>	im Bereich fast aller Zähne an Ober- und Unterkiefer
- <u>poröse Auskleidung der Alveolen (innen)</u>	keine
- <u>Karies</u>	keine
- <u>Parodontopathien</u>	keine
- <u>Transv.Schmelzhypoplasien</u>	9 Mon. ± 3 Mon.: Zähne: 26 (I) 12 Mon. ± 4 Mon.: Zähne: 26 (I)
- <u>Zahnstein</u>	Grad I

## Postcranium

- <u>Claviculae:</u>	gesund
- <u>Scapulae:</u>	links gesund
- <u>Humeri:</u>	Recht ist der Boden der Fossa coronoidea grobporös. Das Collum ist beidseits im Bereich des Sulcus intertubercularis und der Crista tuberculi majoris, ventral über der Metaphysenplatte feinporös, links ausgeprägter als rechts.
- <u>Ulnae:</u>	Rechts ist an der Facies posterior eine feine Längsstreifung zu erkennen. Histologisch zeigen sich intravital entstandene Gefäßimpressionen. Die Compacta ist als Zeichen einer Inaktivitätsatrophie deutlich verschmälert. <b>Inaktivitätsatrophie</b>
- <u>Radii:</u>	rechts gesund
- <u>Femura:</u>	gesund
- <u>Tibiae:</u>	rechts gesund <b>Harris-Linien:</b> nicht beurteilbar
- <u>Fibulae:</u>	rechts gesund
- <u>Wirbel:</u>	gesund
- <u>Rippen:</u>	gesund

Zusatzfunde: keine

### Zusammenfassung:

meningeale Reizung  
Hirndruck  
Rhinitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
Skorbut  
Anämie  
Inaktivitätsatrophie

# Grabnummer: 81

Koordinaten im Gräberfeld: 19-U

## Erhaltungszustand:

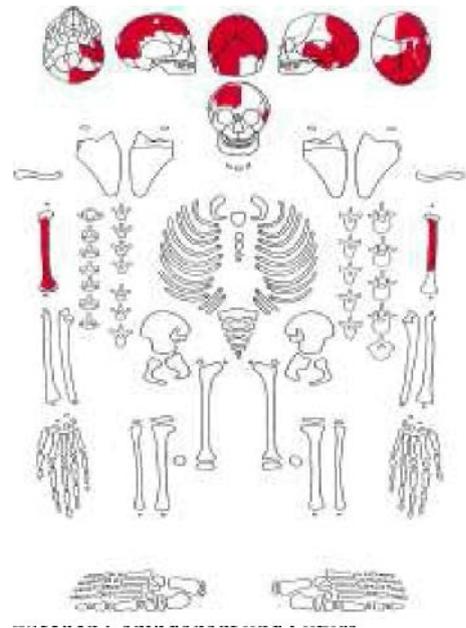
Oberflächen: Cranium: gut bis mäßig  
Postcranium: gut  
Knochensubstanz: mäßig fest

## Alter:

Zähne: 1,5-2,5 Jahre  
Langknochen: nicht vorhanden  
1,5 -2,5 J./(-) 1,5 -2 J(-2,5)

## Altersklasse:

Infans Ib



## Makroskopischer

### Befund: Cranium

#### - L. externa

Das Parietale links weist im lateralen Bereich zwischen Lambdanahrt und Sutura parietomastoidea ein fast rundes poröses Areal auf. Histologisch zeigt sich eine ausgedünnte Lam. externa. Die Markräume sind nicht wesentlich erweitert.

**V.a. beginnende Anämie**

#### - L. interna

gesund

#### - Schädelbasis

Fossa cranii post. links nicht befundbar

#### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup. nicht befundbar  
Sulc.siatransversi nicht befundbar  
Sulc.sin.sigmoidei links nicht befundbar

#### - Mittelohr

links nicht befundbar

#### - Meatus acust. ext.

links gesund

#### - Meatus acust. int.

links gesund

#### - Proc. mastoideus

links nicht befundbar

### Postcranium

#### -Humeri:

gesund

Zusatzfunde: keine

### Zusammenfassung:

V.a. beginnende Anämie

# Grabnummer: 83

Koordinaten im Gräberfeld: 20 - T

## Erhaltungszustand:

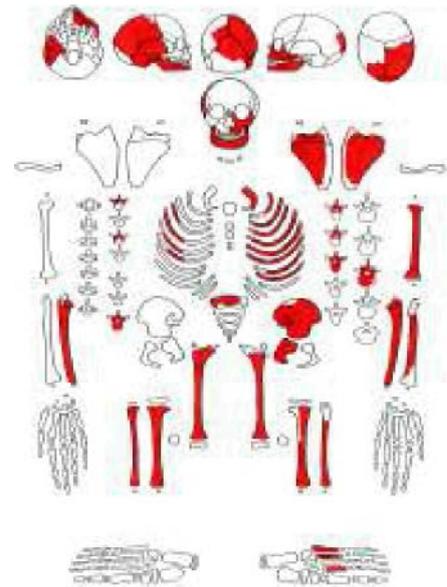
Oberflächen: Cranium: mäßig bis schlecht  
Postcranium: mäßig bis sehr schlecht  
Knochensubstanz: spröde, brüchig,

## Alter:

Zähne: 5,5-6 (-7) Jahre  
Langknochen: 7J.±24Mon.  
(4J.)5-7J.(-8J.)

## Altersklasse:

Infans Ib (- II)



## Makroskopischer

### Befund: Cranium

- L. externa gesund
- L. interna Bei fehlender Originaloberfläche besteht der Verdacht auf leicht verstärkte Impressiones digitatae  
**V.a. Hirndrucksymptomatik**
- Schädelbasis
  - Fossa cranii med. rechts gesund
  - Fossa cranii post. rechts gesund
  - Außenfläche gesund
- Sinus durae matris
  - Sulc.sin.sag.sup. gesund
  - Sulc.siatransversi rechts gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei rechts nicht befundbar
- Orbitaboden links gesund
- Duct. nasolacimalis links gesund
- Nasennebenhöhlen
  - Sin. maxillaris Links ist der Boden im vorderen Abschnitt höckerig, wulstig und zeigt teilübertunnelte Gefäße. Kleine Zapfen überragen im vorderen Bereich den Rand der Gefäßimpressionen.  
**V.a. Sinusitis links**
- Nasenhöhle links gesund
- Jochbeinaußenfl. links gesund
- Begr. Apert. pirif. Links ist die Umgebung porös.
- Mittelohr Das Promontorium rechts ist strähnig und zeigt kleine narbige Einziehungen.  
**V.a. chronische Otitis media rechts**
- Meatus acust. ext. rechts gesund

- Meatus acust int. rechts nicht befundbar

- Proc. mastoideus rechts gesund

- Harter Gaumen gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) keine

- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine

- Karies 75 zwei Defekte Grad I und III

- Parodontopathien Parodontose Grad I

- Transv.Schmelzhypoplasien 2 J. ± 8 Mon.: 36 (II), 46 (II)  
3 J. ± 12 Mon.: 26 (II), 36 (III), 46 (II)

- Zahnstein keiner

### Postcranium

- Scapulae: rechts gesund

- Humeri: links gesund

- Ulnae: gesund

- Radii: links gesund

- Becken: links gesund

- Femura: beidseits starke Antetorsion

- Tibiae: gesund  
**Harris-Linien:** 6 bis 10

- Fibulae: gesund

- Wirbel: gesund

- Rippen: gesund

- Fußknochen: Metatarsalia links III, IV, V: gesund

Zusatzfunde: keine

### Zusammenfassung:

V.a. Hirndrucksymptomatik

V.a. Sinusitis maxillaris

V.a. chronische Otitis media

Parodontose

transversale Schmelzhypoplasien

Harris-Linien

Antetorsion der Femura

# Grabnummer: 84

Koordinaten im Gräberfeld: 18 - T

## Erhaltungszustand:

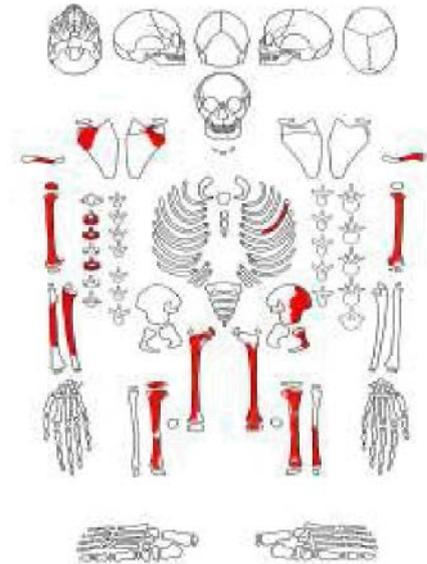
Oberflächen: Cranium: nicht vorhanden  
Postcranium: schlecht  
Knochensubstanz: bröckelig, rissig, spröde

## Alter:

Zähne: 12 -14 (-16) Jahre  
Langknochen: nicht vorhanden  
Axis: 12-14J.  
Becken: >12J.  
<16J.

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Postcranium

- Claviculae: nicht befundbar
- Scapulae: rechts nicht befundbar
- Humeri: nicht befundbar
- Ulnae: rechts nicht befundbar
- Radii: rechts nicht befundbar
- Becken: links gesund
- Femura: rechts nicht befundbar, links gesund
- Tibiae: Rechts ist der Sulcus Arcus m. solei spindelförmig verbreitert und grubenförmig vertieft.  
Rechts ist der Sulcus Arcus m solei spindelförmig verbreitert und grubenförmig vertieft  
links nicht befundbar

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

- Fibulae: links nicht befundbar
- Wirbel: gesund
- Rippen: gesund

Zusatzfunde: keine

### Zusammenfassung:

verstärkte Muskelmarke

# Grabnummer: 86

Koordinaten im Gräberfeld: 19-U

## Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut  
Knochensubstanz: Postcranium: nicht vorhanden  
fest

## Alter:

Zähne: 3-5 Jahre  
Langknochen: 3-4J. ± 12 Mon.  
nicht vorhanden

## Altersklasse:

Infans Ib



## Makroskopischer

### Befund: Cranium

#### - L. externa

In der Nähe der Lambdanaht weisen beide Parietalia mittelporöse Areale auf. Auch das rechte Occipitale zeigt ein kleineres poröses Areal.

**V.a. beginnende Anämie**

#### - L. interna

Parietal rechts und links sind in der Tiefe der Impressiones digitatae netzartige, sternförmige Gefäßimpressionen zu erkennen. Die Impressiones digitatae sind über die Norm verstärkt.

**Spuren eines meningealen Reizzustandes, Hirndrucksymptomatik**

#### - Schädelbasis

Fossa cranii ant. links gesund  
Fossa cranii med. links gesund  
Fossa cranii post. rechts gesund  
Außenfläche gesund

#### - Sinus durae matris

gesund  
Sulc.sin.sag.sup. rechts gesund  
Sulc.siatransversi Links ist der Boden höckerig, wulstig und porös.  
Sulc.sin.sigmoidei **vernarbter entzündlicher Prozess links**

#### - Orbitadach

Links ist die Oberfläche mittelporös.

**Cribralia orbitalia links: Grad I**

#### - Orbitaboden

links gesund

#### - Duct. nasolacrimalis

Die linke Seite ist im unteren Bereich feinporös und leicht streifig.

#### - Nasennebenhöhlen

Sin. maxillaris links gesund

#### - Nasenhöhle

Links durchziehen feine Gefäßimpressionen den Boden im Winkel zur lateralen Wand, die Oberfläche ist feinporös.

**Rhinitis links**

#### - Jochbeinaußenfl.

links gesund

- **Begr. Apert. pirif.** links gesund
- **Mittelohr** links nicht befundbar, Malleolus in situ.
- **Meatus acust ext.** links gesund
- **Meatus acust int.** links nicht befundbar
- **Proc. mastoideus** links gesund
- **Harter Gaumen** Vor allem im vorderen Abschnitt ist die Oberfläche wulstig, höckerig und mittel- bis feinporös.  
**Stomatitis**

### **Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** Parodontose Grad I
- **Transv.Schmelzhypoplasien** 2J.± 8Mon.: 36(I)
- **Zahnstein** keiner

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

Hirndrucksymptomatik  
 meningeale Reizung  
 Rhinitis  
 Stomatitis  
 Parodontose  
 transversale Schmelzhypoplasien  
 V.a. beginnende Anämie

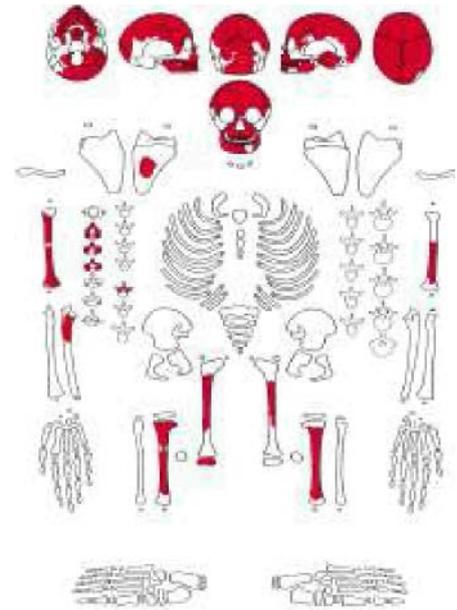
# Grabnummer: 88 A

Koordinaten im Gräberfeld: 18-U

## Erhaltungszustand:

Oberflächen:           Cranium:       gut  
                                  Postcranium:   gut  
Knochensubstanz:                                   fest

Alter:                   2,5-4,5 Jahre  
          Zähne:            3 J. ± 12 Mon.  
          Langknochen:   2,5-4,5J  
Altersklasse:        Infans Ib



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa                   gesund
  
- L. interna                   Die Impressiones digitatae sind vor allem frontal (re = li) und parietal (re < li) leicht verstärkt. Beidseits parietal und frontal finden sich in den Impressiones digitatae bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen und glatte, zungenförmige Platten.  
**Spuren eines hämorrhagisch- entzündlichen meningealen Prozesses, Hirndrucksymptomatik**
  
- Schädelbasis
  - Fossa cranii ant.           gesund
  - Fossa cranii post.        Rechts befinden sich atypisch verzweigte Gefäßimpressionen, links nicht befundbar  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes rechts**
  - Sella                       gesund
  
- Sinus durae matris
  - Sulc.sin.sag.sup.        gesund
  - Sulc.siatransversi       rechts nicht befundbar
  
- Orbitadach                Beidseits zeigt sich eine poröse, plattenartige Auflagerung mit verstrichenen Rändern. Vor allem im Randbereich ist die Oberfläche grob- bis mittelporös. Zentral ist die Oberfläche glatt. Der Prozess befindet sich in Ausheilung. Histologisch zeigen sich grazile, dystrophische Spongiosabälkchen. Anämie, Skorbut und Rachitis können als Ursache ausgeschlossen werden.  
**Cribra orbitalia bds.: rechts Grad I - II, links Grad II**
  
- Orbitaboden                Recht ist die Oberfläche besonders im vorderen Abschnitt mittelporös,
  
- Duct. nasolacrimalis       gesund
  
- Nasennebenhöhlen
  - Sin. frontalis            nicht befundbar
  - Sin. maxillaris           Auf beiden Seiten ist in den Recessus die Oberfläche wulstig, rechts auch porös.  
**V.a. Sinusitis bds.**
  - Sin. sphenoidalis        nicht befundbar

- **Nasenhöhle**                      Rechts ist an der lateralen Wand die Oberfläche über die Norm verstärkt porös, dort finden sich ebenfalls vermehrt Gefäßimpressionen.  
**Rhinitis rechts**
- **Begr. Apert. pirif.**              gesund
- **Mittelohr**                            links nicht befundbar
- **Meatus acust. ext.**                links gesund
- **Meatus acust. int.**                links gesund
- **Proc. mastoideus**                links nicht befundbar
- **Harter Gaumen**                    gesund
- **Maxilla**                              Hinten über dem Keim 17 ist die Oberfläche vermehrt mittelporös.  
Im Bereich des Foramen infraorbitale besteht ebenfalls eine vermehrte Porosität.

**Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)**              bei 54
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**        keine
- **Karies**                                                        keine
- **Parodontopathien**                                        keine
- **Transv.Schmelzhypoplasien**                        keine
- **Zahnstein**                                                    keiner

**Postcranium**

- **Scapulae:**                            rechts = links nicht befundbar
- **Humeri:**                              gesund
- **Ulnae:**                                rechts gesund
- **Femura:**                              gesund
- **Tibiae:**                                Beidseits leicht grubenförmige Vertiefung des Sulcus m. solei. Rechts ist die proximale Metaphyse leicht nach dorsal gekrempelt.  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
- **Wirbel:**                                gesund
- **Rippen:**                                gesund

**Zusatzfunde:**

**88 B:**                                      proximales Femurdrittel links ca. 8 -10 Jahre, keine Pathologie

**Zusammenfassung:**

Hirndrucksymptomatik  
meningeale Reizung  
Rhinitis  
Va. Sinusitis maxillaris  
verstärkte Muskelmarke  
Skorbut

**Grabnummer: 95**

Koordinaten im Gräberfeld: 19 - V

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen:           Cranium:           mäßig gut  
                                  Postcranium:       gut  
Knochensubstanz:       brüchig, krümelig, spröde

**Alter:**

                                  3,5-5,5 Jahre  
Zähne:                   5 J. ± 16 Mon.  
Langknochen:           3,5-5,5 J.  
Wirbel                   <6J.

**Altersklasse:**

Infans Ib



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa**                                   gesund
- **L. interna**                                   Die Parietalia rechts und links sowie das Frontale zeigen im Bereich der großen Fontanelle eine narbig, wulstig, strähnige Oberfläche. Das Parietale rechts zeigt nahe der Lambdanahnt sternförmige Gefäßimpression.  
**Zeichen des Fontanellenschlusses**
- **Schädelbasis**
  - Fossa cranii med.                           rechts gesund, links nicht befundbar
  - Fossa cranii post.                           rechts nicht befundbar, links gesund
  - Clivus                                       gesund
  - Außenfläche                               gesund
- **Sinus durae matris**
  - Sulc.sin.sag.sup.                           gesund
  - Sulc.sin.transversi                       rechts nicht befundbar, links gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei                       links nicht befundbar
- **Orbitadach**                               Rechts ist die Oberfläche mittel- bis feinporös. Die intravitale Veränderungen sind stark postmortal überfremdet.  
**V.a. Cribra orbitalia rechts: Grad I**
- **Orbitaboden**                               links wahrscheinlich gesund
- **Jochbeinaußenfl.**                       links gesund
- **Mittelohr**                               links gesund

- Meatus acust. ext. links gesund
- Meatus acust. int. links gesund
- Proc. mastoideus links gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) bei 84 und 85, Va. bei 83,73 und 74
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine
- Parodontopathien Parodontose und Parodontitis Grad I
- Transv.Schmelzhypoplasien 4 J.± 12Mon.: Zähne: 36(II),46(I)
- Zahnstein Grad I

### Postcranium

- Radii: links gesund

- Femura: Rechts ist die distale Metaphyse nach dorsal umgekrempelt. Die Facies ventralis zeigt eine sehr feine Längsstreifung. Links befindet sich auf der Facies posterior im oberen Drittel, lateral der Linea aspera eine flache anscheinend der Oberfläche aufgelagerte Knochenneubildung. Die Oberfläche ist etwas längsgestreift und porös. Mikroskopisch sind Merkmale des physiologischen Knochenwachstum zu erkennen.  
**physiologische Wachstumsprozesse; gekrempelte Metaphyse rechts**

- Tibiae: Auf der rechten Seite ist die Oberfläche von Facies medialis und posterior im Bereich der mittleren Diaphyse mittelporös. Unterhalb weist ein kleines Areal eine Längsstreifung auf. Es besteht der Verdacht auf eine gut integrierte Auflagerung. Links befindet sich auf der Facies posterior in der oberen Hälfte der Diaphyse eine glatte Auflagerung, die im Randbereich leistung ausgezogen ist. Mikroskopisch zeigt sich der in mehreren Schüben abgelaufene Prozess des normalen Wachstums. Es sind in Anlage begriffene Haverssysteme zu erkennen.  
**physiologische Wachstumsprozesse**  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

- Fibulae: rechts gesund, Die linke Fibula ist an der Facies lateralis mittelporös. Mikroskopisch zeigt sich die Oberfläche postmortal verfremdet. Eine Auflagerung ist nicht sicher abgrenzbar.  
**V.a. abgemürbte Auflagerung links**

- Wirbel: gesund

- Rippen: gesund

Zusatzfunde: Tierknochen

### Zusammenfassung:

Parodontose und Parodontitis  
 Zahnstein  
 transversale Schmelzhypoplasien  
 Skorbut





- Ulnae:** rechts gesund, Links sind dem Margo anterior mittig drei ineinander übergehende spindelförmige, plattenartige Neubildungen aufgelagert, deren Rand zungenförmig ausgezogen ist. Sie sind sehr gut integriert. Auf der glatten Oberfläche finden sich feine Gefäßzeichnungen. In der Umgebung ist eine feine Längsstreifung zu erkennen. Histologisch zeigt sich eine subperiostale Auflagerung.  
**Reste von hämorrhagisch bedingter Auflagerung links**
- Radii:** Rechts bestehen zwei plattenartige Auflagerungen, deren fast glatte Oberfläche einzelne längliche Foramina aufweist. Der Rand ist zungenförmig ausgezogen. Außerdem befindet sich dorsal der Tuberositas radii eine unebene, höckerige, schlitzförmig poröse, sehr gut integrierte Auflagerung, links gesund  
**Reste von drei hämorrhagisch bedingten Auflagerungen rechts**
- Becken:** rechts gesund, Das linke Os ischii zeigt zwischen Tuber ischiadicum und Y-Naht an der ventralen Fläche ein fein- bis mittelporöses Areal.
- Femura:** Rechts an der Facies dorsalis befindet sich im Bereich der oberen Diaphyse eine sehr gut integrierte Auflagerung. Die Oberfläche ist leicht erhaben und zeigt eine Längsstreifung mit schlitzförmigen Foramina.  
**gut integrierte hämorrhagisch bedingte Auflagerung rechts**
- Wirbel:** gesund
- Rippen:** gesund  
gesund
- Fußknochen:** Das Metatarsale I der rechten Seite zeigt distal eine atypisch dünne verästelte Spongiosa.  
**atypische Spongiosa, V.a. tumoröses Geschehen**

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

Parodontose und Parodontitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
Harris-Linien  
Skorbut  
atypische Spongiosa Os metatarsale I

## Grabnummer: 102

Koordinaten im Gräberfeld: 23 -U

### Erhaltungszustand:

Oberflächen:

Cranium: mäßig  
Postcranium: mäßig bis schlecht,  
z.T. stark versintert  
sehr spröde, brüchig

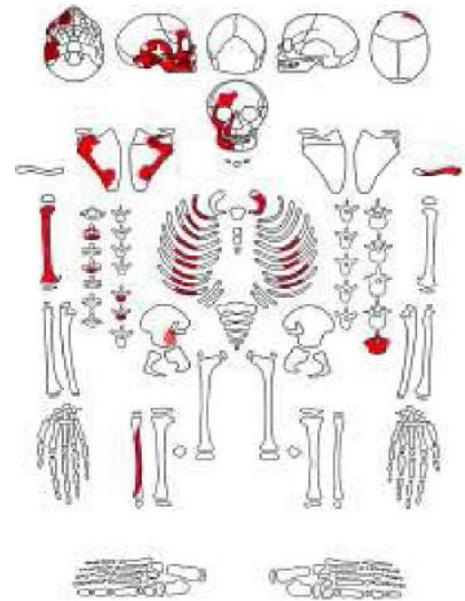
Knochensubstanz:

### Alter:

Zähne: 9 -10,5 Jahre  
Langknochen: 8 - 9 J. ± 24 Mon.  
9-12J.

### Altersklasse:

Infans II



### Makroskopischer Befund:

#### Cranium

##### - L. externa

gesund

##### - L. interna

gesund, Das Schädeldach ist insgesamt etwas über die Norm verbreitert.  
Histologisch zeigen sich die Spongiosabälkchen längsorientiert; die Markräume sind spaltig und verschmälert.

**Zeichen einer ausgeheilten Rachitis**

##### - Schädelbasis

Fossa cranii ant. rechts gesund rechts  
Fossa cranii med. gesund rechts nicht  
Fossa cranii post. befundbar nicht  
Außenfläche befundbar

##### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sigmoidei rechts gesund

##### - Orbitadach

rechts gesund

##### - Duct. nasolacrimalis

Rechts ist der Ductus im oberen Teil strähnig und wulstig und zeigt feine Gefäßimpressionen.

**Vernarbung des Ductus rechts**

##### - Nasennebenhöhlen

Sin. maxillaris Rechts befinden sich an der frontolateralen Wand kleine Stege, Zapfen und Platten. Die Oberfläche ist porös. An der lateralen Wand sind vermehrt Gefäßimpressionen zu finden.  
**Sinusitis rechts**

##### - Nasenhöhle

Unterhalb des Ansatzes der Concha nasalis inferior rechts verlaufen vermehrt feine Gefäßimpressionen.

**V.a. Rhinitis rechts**

##### - Jochbeinaußenfl.

rechts gesund

##### - Mittelohr

rechts gesund

##### - Meatus acust. ext.

rechts gesund

- **Meatus acust int.** rechts nicht befundbar
- **Proc. mastoideus** rechts gesund
- **Harter Gaumen** gesund

### **Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** Parodontose und Parodontitis Grad I
- **Transv.Schmelzhypoplasien**
  - 3 J. ± 12 Mon.: 11 (II), 36 (I), 46 (II)
  - 4 J. ± 12 Mon.: 11 (II/ III), 36 (I), 46 (II)
  - 6J ±24 Mon.: 17 (II), 47 (III)
  - 7J ±24 Mon.: 17(I)
- **Transv. Zementhypoplasien** 6 J. ± 24 Mon.: 3 Stück bei 11 (I - III)
- **Zahnstein** Grad I

### **Postcranium**

- **Claviculae:** links gesund
- **Scapulae:** rechts gesund
- **Humeri:** rechts gesund
- **Becken:** rechts gesund
- **Fibulae:** rechts gesund
- **Wirbel:** gesund
- **Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

Rhinitis  
 Sinusitis maxillaris  
 Parodontose und Parodontitis  
 Zahnstein  
 transversale Schmelzhypoplasien  
 ausgeheilte Rachitis

## Grabnummer: 103 B

Koordinaten im Gräberfeld: 23,24 - V

### Erhaltungszustand:

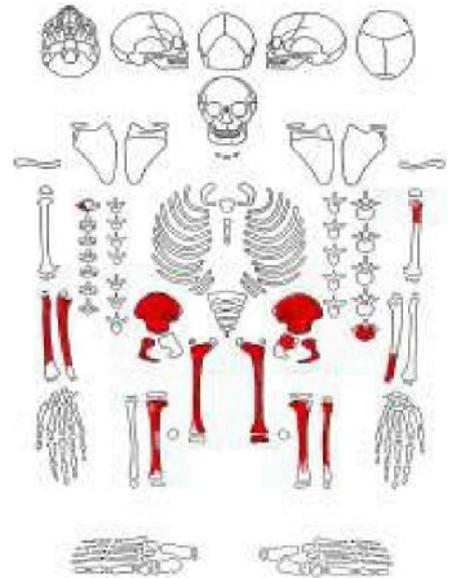
Oberflächen: Cranium: nicht vorhanden  
Postcranium: mäßig bis schlecht, rissig,  
z.T. abgeplatzt  
Knochensubstanz: spröde, bröckelig

### Alter:

Zähne: 9 -13 Jahre  
Langknochen: nicht vorhanden

### Altersklasse:

11J.(9-13J.)  
Infans II



### Makroskopischer Befund:

#### Postcranium

**-Humeri:** links nicht befundbar

**-Ulnae:** nicht befundbar

**-Radii:** rechts gesund

**-Becken:** gesund

**-Femura:** Rechts ist die ventromediale Halshälfte fleckförmig grobporös. Links zeigt die hintere obere Halshälfte eine erhabene, mittel- bis feinporöse Oberfläche, die auf apositionelles Wachstum hinweist. Histologisch zeigen sich eine aufgelockerte poröse Oberfläche und radiär ausgerichtete Spongiosabälkchen. Diese Veränderungen sind nicht entzündlich bedingt. Rasterelektronenmikroskopisch stellen sich ein Teil der Foramina als postmortal entstanden dar.

**-Tibiae:** rechts gesund, links nicht befundbar

**Harris-Linien: 5**

**-Fibulae:** links nicht befundbar

**-Wirbel:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

Harris-Linien

# Grabnummer: 105

Koordinaten im Gräberfeld: 22 - U

## Erhaltungszustand:

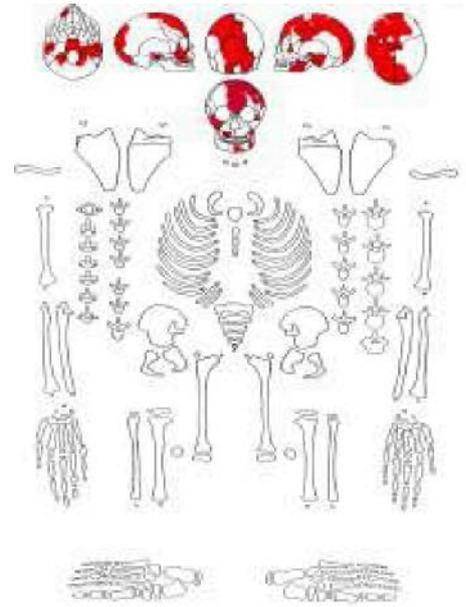
Oberflächen: Cranium: mäßig  
Postcranium: nicht vorhanden  
Knochensubstanz: brüchig, spröde bis relativ fest

## Alter:

Zähne: 3-5 Jahre  
Langknochen: 4J. ± 12Mon.

## Altersklasse:

Infans Ib



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa gesund
- L. interna gesund
- Schädelbasis
  - Fossa cranii med. links nicht befundbar
  - Fossa cranii post. rechts gesund, links nicht befundbar
  - Clivus gesund
  - Außenfläche gesund
- Sinus durae matris
  - Sulc.sin.sag.sup. gesund
  - Sulc.siatransversi gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei links nicht befundbar
- Orbitaboden rechts nicht befundbar
- Nasennebenhöhlen
  - Sin. frontalis nicht befundbar
- Jochbeinaußenfl. gesund
- Mittelohr links nicht befundbar
- Meatus acust. ext. links gesund
- Meatus acust. int. links wahrscheinlich gesund
- Proc. mastoideus Die linke Seite ist kaum pneumatisiert.  
**Pneumatisationshemmung links**
- Harter Gaumen nicht befundbar

## Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) nicht befundbar
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine
- Parodontopathien nicht befundbar
- Transv.Schmelzhypoplasien keine
- Zahnstein keiner

Zusatzfunde: keine

## Zusammenfassung:

Pneumatisationshemmung Mastoidzellen

## Grabnummer: 113

Koordinaten im Gräberfeld: 23 - V

## Erhaltungszustand:

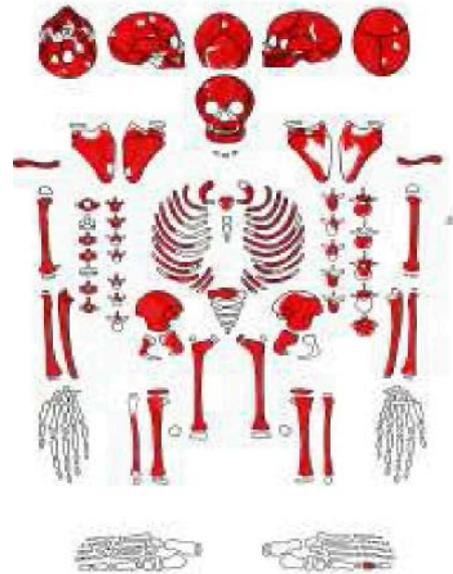
Oberflächen: Cranium: mäßig  
Postcranium: schlecht bis mäßig  
Knochensubstanz: z.T. fest, z.T. bröckelig, spröde

## Alter:

Zähne: 9,5-12 Jahre  
Langknochen: 9-12J.  
(9) 11-14 J.

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer

### - L. externa

Beide Parietalia weisen nahe der Lambdanäht ein mittelporöses Areal auf. Die linke Seite ist stark postmortal überfremdet.

**V.a. beginnende Anämie**

### - L. interna

gesund

### - Schädelbasis

Fossa cranii ant. gesund  
Fossa cranii med. rechts nicht befundbar, links gesund  
Fossa cranii post. gesund  
Clivus gesund  
Außenfläche gesund

### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup. gesund  
Sulc.siatransversi gesund, Beidseits finden sich vereinzelte Foramina.  
Sulc.sin.sigmoidei rechts gesund, Links ist die Oberfläche uneben, wulstig und unregelmäßig porös.  
**vernarbter entzündlicher Prozess**

- **Orbitadach**                    gesund
- **Orbitaboden**                    gesund
- **Nasennebenhöhlen**
  - Sin. frontalis                    rechts gesund, Die linke Seite ist hypoplastisch und nur in Ansatz ausgebildet.
  - Sin maxillaris                    Rechts ist der Sinus septiert, am Boden verlaufen zwischen Stegen feine Gefäßimpressionen. Er ist porös und wulstig. Die laterale Wand des linken Sinus ist außen porös. Innen befinden sich dünne poröse Auflagerungen. Die ventrale Wand ist porös und zeigt atypische Gefäßimpressionen, die zum Teil von kleine Zapfen überragt werden.  
**Sinusitis bds.**  
Das Dach des rechten Sinus zeigt streifige Gefäßimpressionen.  
**V.a. Sinusitis rechts**
  - Sin. sphenoidalis                **Sinusitis bds.**  
Das Dach des rechten Sinus zeigt streifige Gefäßimpressionen.  
**V.a. Sinusitis rechts**
  - Cell. ethmoidales                rechts gesund
- **Nasenhöhle**                    Rechts ist die laterale Wand vorne und unten feinporös. Links ist der laterale Übergang von Wand zu Boden strählig. Das Foramen incisivum ist trichterförmig erweitert, der Bereich ventral davon feinporös.  
**Rhinitis bds.**
- **Jochbeinaußenfl.**                gesund
- **Begr. Apert. pirif.**                nicht befundbar
- **Mittelohr**                        rechts nicht befundbar
- **Meatus acust ext.**                gesund
- **Meatus acust int.**                rechts gesund
- **Proc. mastoideus**                rechts gesund, links nicht befundbar
- **Harter Gaumen**                    gesund

**Zahnstatus**

Der Unterkiefer ist sehr eng. Es liegt ein starker Überbiß vor.

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)**                keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**                keine
- **Karies**                                keine
- **Parodontopathien**                    Parodontose Grad I
- **Transv.Schmelzhypoplasien**
  - 2J.± 8 Mon.:    11 (I), 32 (I), 42 (II), 16 (II), 26 (II), 46 (I)
  - 3J.±12 Mon.:    11 (II), 21 (II), 41 (I), 22 (II), 42 (I), 36 (II)
  - 4J.±12 Mon.:    11 (III), 21 (II), 31 (I), 41 (II), 12 (III), 22 (III), 32 (II),  
42 (E), 23 (E), 33 (III)
  - 5J.±16Mon.:    24 (I), 33 (II), 34 (II), 17 (II), 27 (II)
- **Zahnstein P**                        Grad

**ostcranium**

- **Claviculae:**                        gesund
- **Scapulae:**                        gesund

- **Humeri:** gesund
- **Ulnae:** gesund
- **Radii:** gesund
- **Becken:** gesund
- **Femura:** Beidseits ist der Ursprung des M. vastus lateralis im oberen Bereich leicht grubenartig vertieft, der untere Anteil zeigt eine streifige Oberfläche.
- **Tibiae:** Rechts befindet sich oben unmittelbar unter der Epiphysenfuge dorsal des Condylus medialis eine ovale, sehr glatt ausgekleidete Grube. Wahrscheinlich handelt es sich um eine postmortal eröffnete Zyste, links gesund.  
**Harris-Linien:** 5 bis 7
- **Fibulae:** rechts gesund, Links an der Facies medialis der mittleren Diaphyse ist eine kleine poröse Platte zu sehen. Die Umgebung ist streifig.  
**V.a. Auflagerung links**
- **Wirbel:** gesund, Der Atlas hat als epigenetisches Merkmal an der Facies artic. sup. Zwei Facetten.
- **Rippen:** gesund
- **Fußknochen:** Phalanx I: links gesund

**Zusatzfunde:** Rippe von Erwachsenem, ohne Pathologien

**Zusammenfassung:**

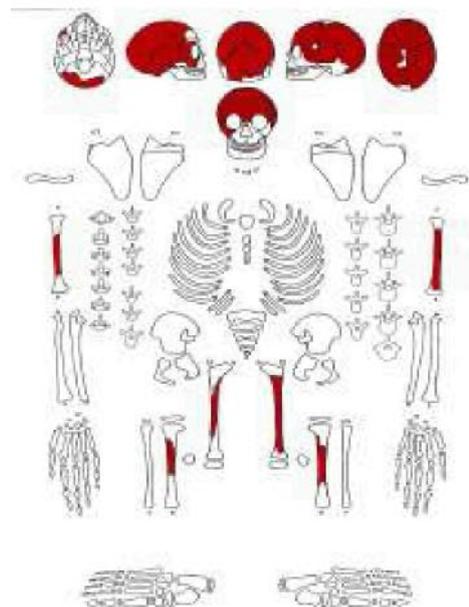
- Va. beginnende Anämie
- Sinusitis maxillaris
- Rhinitis
- Va. Sinusitis sphenoidalis
- Parodontose
- Zahnstein
- transversale Schmelzhypoplasien
- Harris-Linien
- verstärkte Muskelmarken

**Grabnummer: 118**

Koordinaten im Gräberfeld: 22 - W

**Erhaltungszustand:**

- Oberflächen: Cranium: schlecht bis sehr schlecht  
Postcranium: schlecht bis sehr schlecht  
bröckelig
- Knochensubstanz:
- Alter:** 3,5-4,5 Jahre  
4J±12Mon.
- Zähne: 3,5-4,51
- Langknochen: 3,5-4,51
- Altersklasse:** Infans Ib



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa**                    gesund
- **L. interna**                    gesund
- **Sinus durae matris**
  - Sulc. siatransversi    rechts gesund
- **Orbitadach**                    rechts gesund, stark postmortal verfremdet
- **Orbitaboden**                    rechts nicht befundbar
- **Jochbeinaußenfl.**            rechts nicht befundbar

**Zahnstatus**

Zähne nur isoliert vorhanden

- **Karies**                                    keine
- **Transv.Schmelzhypoplasien**        keine
- **Zahnstein**                                keiner

**Postcranium**

- **Humeri:**                                links nicht befundbar
- **Femura:**                                nicht befundbar
- **Tibiae:**                                nicht befundbar
- Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

keine Pathologien

# **Grabnummer: 120**

Koordinaten im Gräberfeld: 21 - W

## **Erhaltungszustand:**

Oberflächen:

Cranium: mäßig, z.T. stark versintert  
Postcranium: mäßig, z.T. stark versintert  
spröde, brüchig

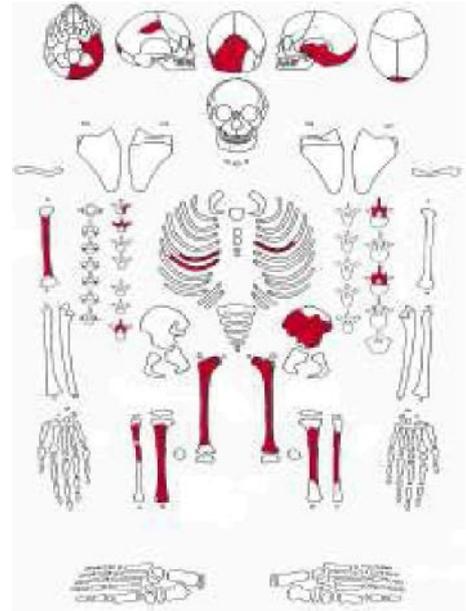
Knochensubstanz:

## **Alter:**

Zähne: 2,5 - 3,5 Jahre nicht vorhanden  
Langknochen: 2,5-3,51

## **Altersklasse:**

infans lb



## **Makroskopischer**

### **Befund: Cranium**

#### **- Schädelbasis**

Fossa cranii post. links gesund

#### **- Sinus durae matris**

Sulc.siatransversi rechts nicht befundbar, links gesund

Sulc.sin.sigmoidei links nicht befundbar

#### **- Mittelohr**

links gesund

#### **- Meatus acust. ext.**

links gesund

#### **- Meatus acust. int.**

links gesund

#### **- Proc. mastoideus**

links nicht befundbar

### **Postcranium**

#### **-Humeri:**

rechts gesund

#### **-Becken:**

links gesund

#### **-Femura:**

gesund

#### **- Tibiae:**

gesund

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

#### **-Fibulae:**

gesund

#### **-Wirbel:**

gesund

#### **-Rippen:**

gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

keine Pathologien

# Grabnummer: 126

Koordinaten im Gräberfeld: 19 - W

## Erhaltungszustand:

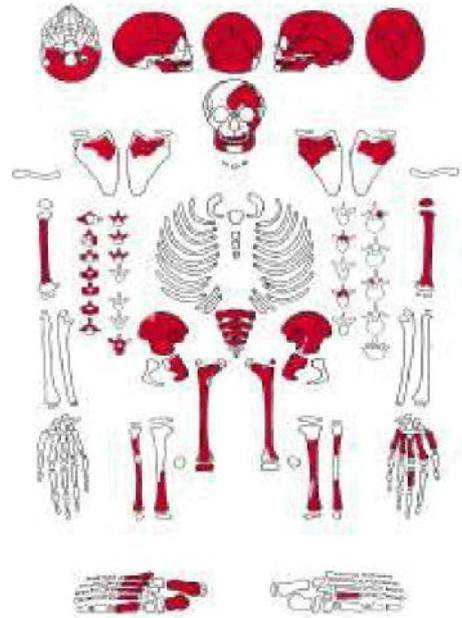
Oberflächen: Cranium: mäßig bis schlecht  
Postcranium: mäßig bis schlecht  
Knochensubstanz: spröde, bröckelig bis fest

## Alter:

Zähne: 9-11 Jahre  
Langknochen: 9 J. ± 24 Mon.  
(8J.-)9-11J. (-13J.)

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa gesund
- L. interna nicht befundbar
- Schädelbasis
  - Fossa cranii post. nicht befundbar
  - Clivus gesund
- Sinus durae matris
  - Sulc.sin.sag.sup. nicht befundbar
  - Sulc.siatransversi rechts gesund, links nicht befundbar
  - Sulc.sin.sigmoidei links nicht befundbar
- Orbitadach Links ist die Oberfläche mittel- bis grobporös. Die Foramina konfluieren zum Teil. Histologisch besteht der Vedacht auf eine beginnende Anämie.  
**Cribrorbitalia links: Grad II**
- Orbitaboden links nicht befundbar
- Nasennebenhöhlen
  - Sin. frontalis links nicht befundbar
- Jochbeinaußenfl. links gesund
- Mittelohr links nicht befundbar
- Meatus acust. ext. links gesund
- Meatus acust. int. links nicht befundbar
- Proc. mastoideus links gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) keine
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine

- <u>Parodontopathien</u>	Parodontose Grad I
- <u>Transv.Schmelzhypoplasien</u>	3J.±12Mon.: Zähne: 11 (II), 32 (II), 42 (II) 5J.±16Mon.: Zähne: 33 (II), 43 (II)
- <u>Zahnstein</u>	keiner

### Postcranium

- Scapulae: Rechts befindet sich in der Fossa subscapularis ein Areal mit poröser Oberfläche. Dabei handelt es sich wahrscheinlich um eine alte Auflagerung mit verstrichenen Rändern, links gesund  
**hämorrhagisch bedingte Auflagerung rechts**
- Humeri: rechts nicht befundbar, links gesund
- Becken: gesund
- Femura: Rechts ist das Collum ventromedial fleckförmig grobporös, links gesund
- Tibiae: rechts gesund, Links ist die Facies medialis im Bereich der mittleren Diaphyse se mittelporös.  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
- Fibulae: rechts gesund, Die linke Seite weist zwei plattenartige Auflagerungen auf. Die eine befindet sich an der Facies lateralis im unteren Drittel der Diaphyse, ventral neben dem Margo anterior. Die Oberfläche ist leistung und strähnig. Darüber ist ein Areal vermehrt mittelporös. Die zweite Auflagerung ist an der medialen Seite des distalen Endes der Fibula. Die Oberfläche ist netzartig porös.  
**Reste zweier hämorrhagisch bedingter Auflagerungen links**
- Wirbel: Das Tuberculum posterius des Atlas zeigt rechts seitlich eine kleine ovale Mulde. Die Umgebung ist vermehrt porös.  
Die Processus spinosi der oberen Brustwirbel sind nach rechts verdreht.  
Der 3. Sakralwirbel weist einen gespaltenen Dornfortsatz auf.  
**Skoliose, Spina bifida 3. Sakralwirbel**
- Rippen: gesund
- Handknochen: gesund
- Fußknochen: gesund

Zusatzfunde: keine

### Zusammenfassung:

Parodontose  
Skoliose  
Spina bifida  
transversale Schmelzhypoplasien  
V.a. Skorbut  
V.a. beginnende Anämie

# **Grabnummer: 134 B**

Koordinaten im Gräberfeld: 20 - V

## **Erhaltungszustand:**

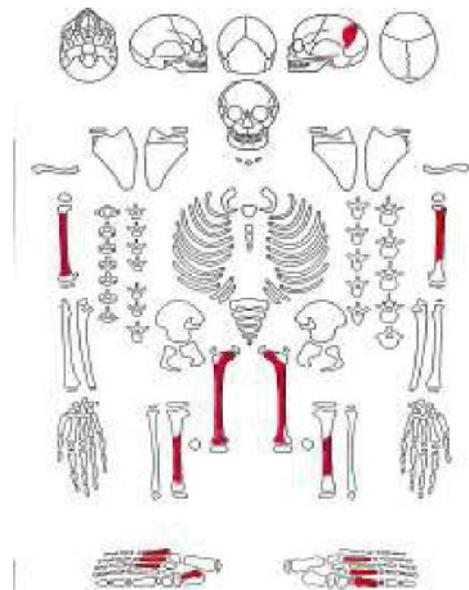
Oberflächen: Cranium: schlecht, stark versintert  
Postcranium: mäßig bis schlecht,  
z.T. stark versintert  
Knochensubstanz: bröckelig, spröde

## **Alter:**

Zähne: (8J.-)9-10Jahre(-11J.)  
9J.± 24 Mon.  
Langknochen: 10J.(8-11J.)

## **Altersklasse:**

Infans II



## **Makroskopischer Befund:**

### **Cranium**

- **L. externa** gesund

- **L. interna** gesund

### **Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** nicht befundbar
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** nicht befundbar
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** nicht befundbar
- **Transv.Schmelzhypoplasien** 2 J. ± 8 Mon.: Zähne: 21 (II), 12 (II)  
3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 21 (II), 12 (II)
- **Zahnstein** Grad I

### **Postcranium**

- **Humeri:** gesund

- **Femura:** Beidseits ist an der Facies dorsalis im obere Drittel des Schaftes eine spaltige, poröse Oberfläche zu erkennen. Rechts im Übergang vom Collum zur Diaphyse befindet sich an der Facies dorsalis eine kleine ovale Mulde mit unregelmäßig spaltiger Oberfläche. Histologisch finden sich Zeichen appositioneilen Wachstums mit rezidivierenden Wachstumsstillständen. Rasterelektronenmikroskopisch stellt sich die Oberfläche vor allem postmortal verändert dar. Vereinzelt besteht der Verdacht auf intravital entstandene Gefäßspalten.  
**V.a. Auflagerung bds.**

- **Tibiae:** Rechts zeigen Facies medialis und posterior eine poröse, spaltige Oberfläche. Raster-elektronenmikroskopisch stellen sich die Foramina als intravital entstanden dar. Histologisch ist eine gut durchbaute ehemals subperiostal gelegene Auflagerung zu erkennen, links nicht befundbar.

**Reste einer hämorrhagisch bedingten Auflagerung rechts**  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

- **Fußknochen:** Metatarsalia III, IV, V rechts: gesund

Zusatzfunde: von Erwachsenenem zwei Phalangen Fuß

Zusammenfassung:

Zahnstein

transversale Schmelzhypoplasien

rezidivierende Wachstumsstillstände

## Grabnummer: 135 A

Koordinaten im Gräberfeld: 19 - W

Erhaltungszustand:

Oberflächen:

Cranium: nicht vorhanden  
Postcranium: nicht vorhanden  
mäßig bis gut  
spröde, rissig aber fest

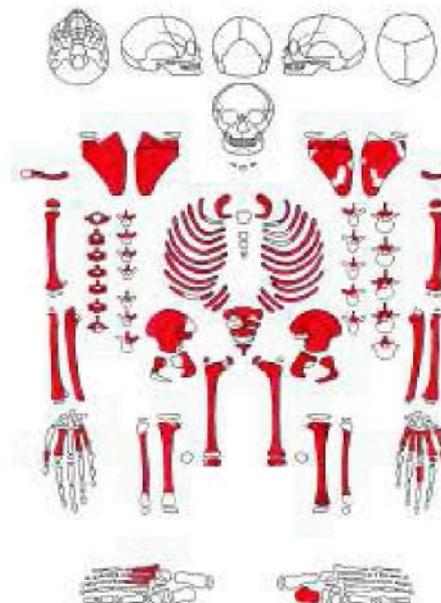
Knochensubstanz:

Alter:

Zähne: 9-11 Jahre  
Langknochen: nicht vorhanden

Altersklasse:

7J-10J-14 J.  
Infans II



Makroskopischer Befund:

Postcranium

- Claviculae: gesund, beidseits sehr kräftige Muskelmarken

- Scapulae: gesund

- Humeri: gesund

- Ulnae: gesund

- Radii: gesund

- Becken: gesund

- Femura: Links ist das Collum ventromedial fleckartig grobporös. Beidseits liegen an der Tuberositas glutea höckerige, ovale Exostosen vor, deren Oberfläche fein porös ist. Links ist die distale Metaphyse leicht nach hinten umgekrempelt.  
**gekrempelte Metaphysenplatte links**

- Tibiae: Beidseits ist die dorsale Hälfte der mittleren Diaphyse im oberen Teil fein- bis mittelporös. In Richtung der Epiphysen werden die Foramina zunehmend längsoval und sind in Längsrichtung orientiert. Rechts ist auch die dorsale Fläche im lateralen Anteil betroffen.  
**Harris-Linien:** 3 bis 4

- Fibulae: Rechts und links sind die dorsale Hälfte der Facies lateralis und die Facies posterior im unteren Schaftbereich feinporös.

- Wirbel: gesund

- Rippen: gesund

- Handknochen: Metacarpalia: gesund  
Phalangen: gesund

**-Fußknochen:** Metatarsalia rechts: gesund  
Talus links: gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**  
kräftige Muskelmarken  
Harris-Linien

## **Grabnummer: 140 B**

Koordinaten im Gräberfeld: 18 - W

### **Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: versintert, nicht befundbar  
Postcranium: nicht vorhanden  
Knochensubstanz: spröde

### **Alter:**

Zähne: nicht vorhanden  
Langknochen: nicht vorhanden

**Altersklasse:** Infans II

### **Makroskopischer**

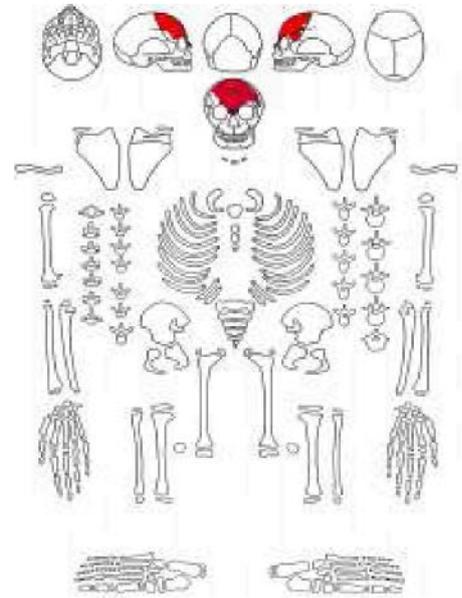
#### **Befund: Cranium**

- **L. externa** nicht befundbar

- **L. interna** nicht befundbar

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:** nicht befundbar



## **Grabnummer: 140 C**

Koordinaten im Gräberfeld: 18 - W

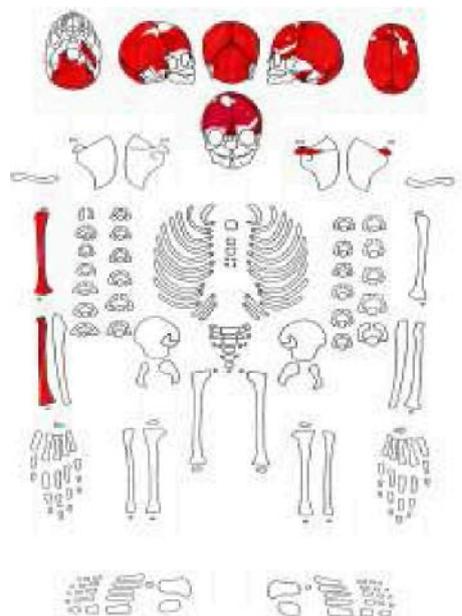
### **Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: überwiegend gut, z.T. versintert  
Postcranium: gut  
Knochensubstanz: rissig, spröde bis fest

### **Alter:**

2 - 2,5 (- 3) Jahre  
Zähne: nicht vorhanden  
Langknochen: 1 - 2,5 J.  
Fontanellen, groß: >2J.  
Osoccip.: <3J.

**Altersklasse:** Infans Ib



## Makroskopischer

### Befund: Cranium

**-L. externa** gesund

**-L. interna** Besonders parietal rechts und occipital beidseits sind in den Impressiones digitatae atypische, bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen zu erkennen.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes**

#### **-Schädelbasis**

Fossa cranii post. Beidseits finden sich atypische, bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen in den Impressiones digitatae. Links befindet sich lateral des Sinus sagittalis superior oberhalb des Conflues sinuum perisinusoidal eine strähnige, wulstig bis leistige Auflagerung. In unteren Randbereich sind deutlich netzartige Gefäßimpressionen zu sehen. Histologisch und rasterelektronenmikroskopisch zeigt sich perisinusoidal eine gut ausgeheilte, hämorrhagisch bedingte Auflagerung.

**Spuren eines hämorrhagisch bedingten, meningealen Reizzustandes links**

Außenfläche nicht befundbar

#### **- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup. gesund

Sulc.siatransversi gesund

Sulc.sin.sigmoidei Der linke Sinus ist narbig verändert. Es sind kleine Grübchen zu erkennen und in Richtung der Auflagerung ziehende Gefäße.  
**Sinusitis links**

**- Orbitadach** links nicht befundbar

**- Mittelohr** links gesund

**- Meatus acust ext.** links gesund

**- Meatus acust int.** links gesund

**- Proc. mastoideus** links nicht befundbar

### Postcranium

**- Scapulae:** links gesund

**- Humeri:** rechts gesund

**- Radii:** rechts gesund

**Zusatzfunde:** keine

#### **Zusammenfassung:**

hämorrhagischer Prozess intracranial  
entzündlicher Prozess der venösen Hirnblutleiter

# **Grabnummer: 155**

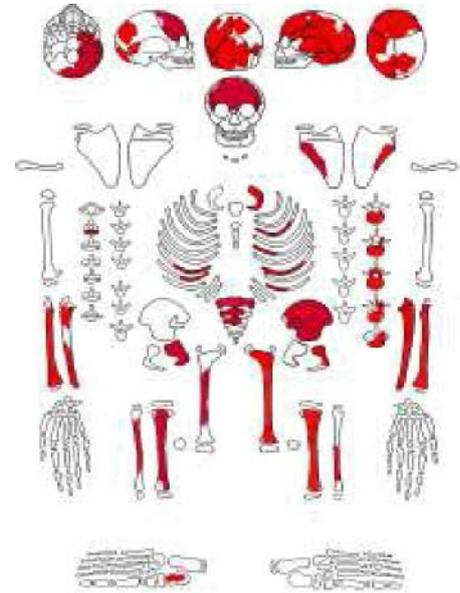
Koordinaten im Gräberfeld: 17 - W, V

## **Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: schlecht, z.T. stark versintert  
Knochensubstanz: Postcranium: schlecht, viel abgeplatzt sehr brüchig, spröde

**Alter:** 8-10 (11) Jahre  
Zähne: nicht vorhanden  
Langknochen (7-) 8-10 J.(-12)

**Altersklasse:** Infans II



## **Makroskopischer Befund:**

### **Cranium**

- **L. externa** nicht befundbar

- **L. interna** Besonders parietal sind die Impressiones digitatae über die Norm verstärkt.  
**Hirndrucksymptomatik**

### **- Schädelbasis**

Fossa cranii ant. nicht befundbar  
Fossa cranii med. links nicht befundbar  
Fossa cranii post. links nicht befundbar  
Außenfläche nicht befundbar

### **- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup. nicht befundbar  
Sulc.siatransversi nicht befundbar  
Sulc.sin.sigmoidei links nicht befundbar

- **Orbitadach** nicht befundbar

### **- Nasennebenhöhlen**

Sin. frontalis nicht befundbar links

- **Mittelohr** nicht befundbar links

- **Meatus acust. ext.** nicht befundbar links

- **Meatus acust. int.** nicht befundbar links

- **Proc. mastoideus** gesund

### **Postcranium**

- **Scapulae:** gesund

- **Ulnae:** gesund

- **Radii:** gesund

- Becken:** rechts gesund, Das linke Os ilii zeigt auf der Außenfläche zwischen Y-Naht und Spina iliaca anterior superior ein stark fein- bis mittelporöses dreieckiges, nicht erhabenes Areal. Vermutlich sind die Veränderungen Zeichen des normalen (appositioneilen) Wachstums des Kindes.  
**appositionelles Wachstum Os ilii links**
- Femura:** rechts nicht befundbar, links gesund
- Tibiae:** nicht befundbar  
**Harris-Linien: 7**
- Fibulae:** rechts nicht befundbar, links gesund
- Wirbel:** Die Lendenwirbel 2 bis 4 weisen an Grund- und Deckplatten zentral kleine, flache, etwa 1 x 1 mm große Mulden auf.
- Rippen:** gesund
- Fußknochen:** Calcaneus nicht befundbar

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

Hirndrucksymptomatik  
Harris-Linien

**Grabnummer: 158 A**

Koordinaten im Gräberfeld: 24 - Q

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: gut bis schlecht  
Posteranium: mäßig bis schlecht  
Knochensubstanz: brüchig, rissig bis relativ fest

**Alter:**

Zähne: 7 - 10 Jahre  
Langknochen: 8 - 9 J. ± 24 Mon.  
9J. (7 - 10J.)

**Altersklasse:**

Infans II

**Makroskopischer**

**Befund: Cranium**

- **L. externa** gesund
- **L. interna** nicht befundbar

**- Schädelbasis**

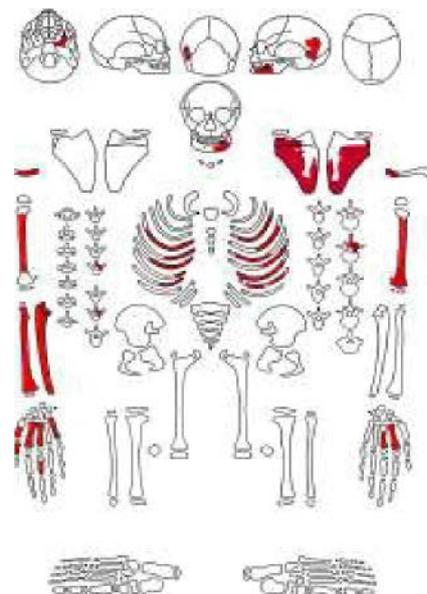
Fossa cranii med.

Rechts befindet sich zwischen Foramen rotundum und Foramen ovale eine flache, plattenartige, mittelporöse Auflagerung. Sie ist zum Teil von Versinterungen bedeckt. Lateral davon befindet sich ein Areal mit netzartig, leistiger Oberfläche, wahrscheinlich die Reste einer zweiten Auflagerung.

**Zwei anscheinend hämorrhagisch bedingte Auflagerungen rechts**

Außenfläche

Die Ala major ossis sphenoidalis ist über die Norm fein- bis mittelporös.



**- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sigmoidei

Rechts ist die Oberfläche wulstig und strähnig und zeigt streifige Impressionen sowie kleine Grübchen.

**V.a. Sinusitis rechts**

**Zahnstatus**

**- Auflagerungen Alveolarrand (außen)**

keine

**- poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**

37

**- Karies**

keine

**- Parodontopathien**

Parodontose Grad I

Parodontitis Grad I

**- Transv.Schmelzhypoplasien**

keine

**- Transv. Zementhypoplasien**

26: 5 Stück Grad I - II von 8 J ± 24 M. bis 10 J ± 30 Mon.

13: 5 Stück Grad I - II von 6 J ± 24 M. bis 8 J ± 24 Mon.

**- Zahnstein**

Grad I

**Postcranium**

**- Claviculae:**

Beidseits ist die Impressio ligamenti costoclavicularis stark gewulstet und zapfig. Die Oberfläche ist fein- bis grobporös. Links etwas weniger stark ausgeprägt als rechts.

**Enthesiopathie acromial bds.**

**- Scapulae:**

Links befindet sich in der Fossa infraspinata im Übergang vom Corpus zum Acromion eine flache, plattenartige, feinporöse Auflagerung.

**hämorrhagisch bedingte Auflagerung links**

**- Humeri:**

rechts gesund, Links ist der Facies posterior nahe der Tuberositas deltoidea eine gut integrierte, zungenförmig ausgezogene Neubildung aufgelagert. Die proximale Metaphyse ist leicht umgekrepelt

**hämorrhagisch bedingte Auflagerung links**

**- Ulnae:**

Die Facies lateralis und dorsalis des Olecranon der rechten Seite weisen eine gut integrierte, plaqueartige, feinporöse Auflagerung auf. Der Boden der Fossa radii ist grobporös. Der Margo interosseus ist stark ausgeprägt und etwas leistungsfähig und zapfig ausgezogen. Die distale Metaphyse ist leicht umgekrepelt. Histologisch besteht der Verdacht auf eine subperiostale Auflagerung.

**hämorrhagisch bedingte Auflagerung rechts**

**- Radii:**

rechts gesund, distale Metaphyse leicht umgekrepelt, kräftige Tuberositas

**- Wirbel:**

gesund

**- Rippen:**

gesund, kräftige Muskelmarken

**- Handknochen:**

gesund

**Zusatzfunde:**

Fragmente von 2 Brustwirbeln und Scapula von Juvenilem/ jungen Erwachsenen, die Brustwirbel zeigen verknöcherte Ligamentaflava

**158 B:** Ulna rechts (165mm lang) Infans II, keine Pathologien

**Zusammenfassung:**

Va. Entzündung der venösen Hirnblutleiter  
Parodontitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
Skorbut  
Enthesiopathie Claviculae

**Grabnummer: 162**

Koordinaten im Gräberfeld: 23 -Q

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: schlecht, rissig, z.T. vereintert  
Knochensubstanz: Postcranium: nicht vorhanden  
dünn, brüchig

**Alter:**

Zähne: 0,5 -1 Jahr  
nicht vorhanden  
Langknochen: nicht vorhanden  
Fontanelle groß <2J.  
klein <1 J.

**Altersklasse:**

Infans Ia

**Makroskopischer**

**Befund: Cranium**

**-L. externa**

gesund

**-L. interna**

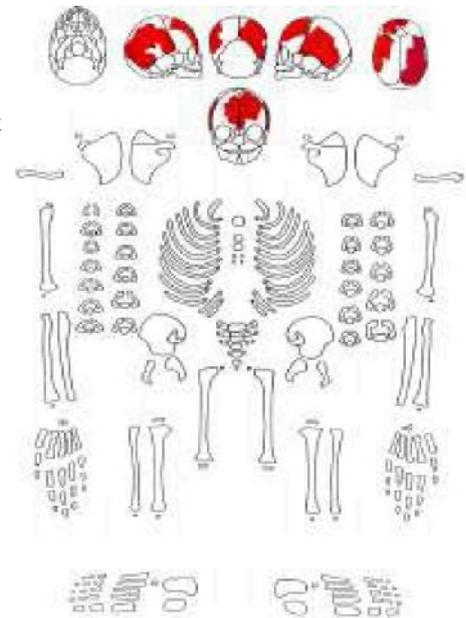
Neben starker postmortaler Oberflächenzerstörung sind netzartige Gefäßimpressionen und abgerundete, glatte, zungenförmige Platten in den Impressiones digitatae an mindestens drei Stellen zu sehen. Histologisch zeigt sich eine gut integrierte, hämorrhagisch bedingte Auflagerung.

**Spuren eines hämorrhagisch bedingten meningealen Prozesses**

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

meningeale Reizung



# Grabnummer: 164

Koordinaten im Gräberfeld: 24 - Q

## Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut  
Postcranium: gut  
Knochensubstanz: fest

## Alter:

Zähne: (7 J.) 8 - 9 (-10) Jahre  
Langknochen: 8-9J. ±24Mon.

Altersklasse: Infans II

## Makroskopischer

### Befund: Cranium

-L. externa gesund

-L. interna Die Impressiones digitatae sind leicht über die Norm verstärkt. **Hirndrucksymptomatik**

### -Schädelbasis

Fossa cranii ant. nicht befundbar  
Fossa cranii med. rechts gesund, Links befinden sich um das Foramen rotundum zahlreiche kleinere Foramina. Die Oberfläche in der Umgebung ist leicht wulstig.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes**

Fossa cranii post. gesund  
Außenfläche gesund

### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup. gesund  
Sulc.siatransversi links gesund  
Sulc.sin.sigmoidei gesund

### - Orbitadach

rechts gesund, Links ist die Oberfläche im vorderen Bereich unregelmässig mittelporös.  
**Cribralia orbitalia Grad I links**

### - Orbitaboden

gesund

### - Duct. nasolacrimalis

nicht befundbar

### - Nasennebenhöhlen

Sin. frontalis Sin. nicht befundbar  
maxillaris nicht befundbar

### - Nasenhöhle

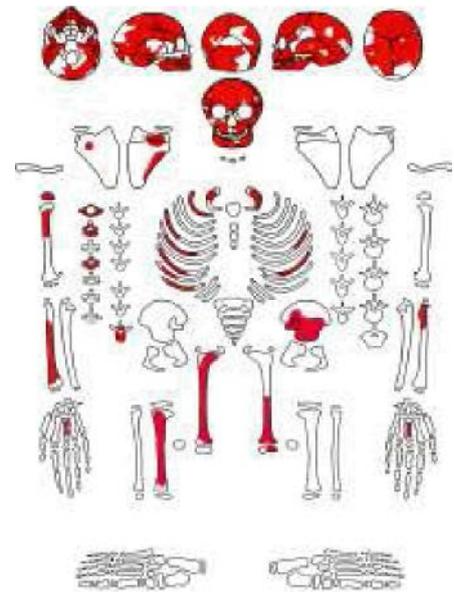
Beidseits sind im Winkel zwischen lateraler Wand und Boden feine Gefäßimpressionen zu sehen. Die Oberfläche der lateralen Wände ist vermehrt porös.  
**Rhinitis bds.**

### -Jochbeinaußenfl.

gesund

### -Begr. Apert. pirif.

gesund



- **Mittelohr** rechts nicht befundbar, Links sind auf den Promontorium kleine Grübchen und narbige Einziehungen zu sehen. Ein Teil des Stapes und der Amboß sind in situ.

**V.a. Otitis media links**

- **Meatus acust ext.** rechts nicht befundbar, links gesund

- **Meatus acust int.** gesund

- **Proc. mastoideus** gesund

- **Harter Gaumen** gesund

### **Zahnstatus**

Stellungsanomalien: Die Kiefer sind sehr eng. 21,22 stehen zum Teil hinter einander stehend (22 dorsal und lateral von 21), Auch 42 und 83 stehen versetzt hintereinander. 21 ist sehr stark schaufelförmig gekrümmt.

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** bei 74/ 75,83,84 und 85

- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine

- **Karies** keine

- **Parodontopathien** Parodontose Grad I und II

Parodontitis Grad I

- **Transv.Schmelzhypoplasien** 3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 16 (II), 26 (II)

7J. ± 24 Mon.: Zähne: 27 (II)

- **Zahnstein** Grad I

### **Postcranium**

- **Scapulae:** rechts gesund

- **Humeri:** rechts nicht befundbar

- **Radii:** gesund

- **Becken:** links gesund

- **Femura:** gesund

- **Tibiae:** rechts gesund

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

- **Wirbel:** gesund, C<sub>4</sub> zeigt ein doppeltes For. transversarium

- **Rippen:** gesund

- **Handknochen:** gesund

Knochen insgesamt sehr schmal

**Zusatzfunde:** Os sacrum Erwachsener  
Mandibula Tier

**Zusammenfassung:**

meningeale Reizung  
Himndruck  
Rhinitis  
Va. Otitis media  
Parodontose und Parodontitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien

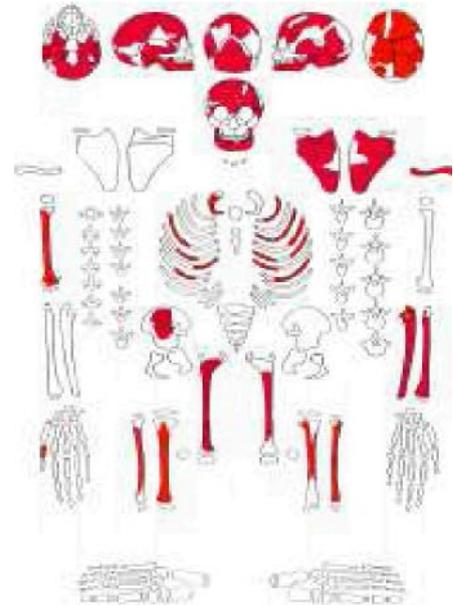
**Grabnummer: 169**

Koordinaten im Gräberfeld: 14 - V

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: mäßig bis gut  
Postcranium: mäßig bis sehr gut  
Knochensubstanz: spröde bis fest

**Alter:** 5,5 -7 Jahre  
Zähne: 6-7J. ±24 Mon.  
Langknochen: 6J. (5-7J.)  
**Altersklasse:** Infans Ib - II



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

**- L. externa**

gesund

**- L. interna**

Beide Parietalia weisen in den Impressiones digitatae bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen mit poröser Umgebung auf.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes**

**- Schädelbasis**

Fossa cranii ant.

Rechts sind bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen zu sehen. Links gesund  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes**

Fossa cranii med.

rechts gesund, Links sind auf Squama und Pyramide bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen zu sehen. Neben dem Sulcus der Arteria meningea media befindet sich ein kleines Grübchen mit höckerigem Grund und porösem Randbereich. Über die Impression einer Gefäßgabelung ragt ein kleiner knöcherner Zapfen.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes**

Fossa cranii post.

rechts gesund, Links sind auf der Pyramide streifige Impressionen zu erkennen, die als wachstumsbedingt angesehen werden,

Außenfläche

gesund

**- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup.

gesund

Sulc.siatransversi

nicht befundbar

Sulc.sin.sigmoidei

rechts wahrscheinlich gesund, Links verlaufen im gesamten Sinus netzartig verzweigte Gefäßimpressionen, zum Teil quer zur Verlaufsrichtung. Die Oberfläche ist leicht wulstig vernarbt.

**V.a. Sinusitis links**

- **Orbitadach**                      Rechts ist die Oberfläche medial mittelporös, links nicht befundbar. Histologisch zeigen sich entzündliche Veränderungen.  
**Cribralia orbitalia rechts: Grad I**
  
- **Nasennebenhöhlen**  
    Sin. frontalis                      rechts gesund
  
- **Mittelohr**                              rechts wahrscheinlich gesund, links nicht befundbar
  
- **Meatus acust. ext.**                      gesund
  
- **Meatus acust. int.**                      gesund
  
- **Proc. mastoideus**                      Rechts ist der Processus nur spongios, nicht pneumatisiert. Die linke Seite ist gut pneumatisiert und gesund.  
**Pneumatisationshemmung rechts**
  
- **Harter Gaumen**                      gesund

**Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)**                      keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**                      keine
- **Karies**                                              keine
- **Parodontopathien**                              Parodontose Grad I
- **Transv. Schmelzhypoplasien**                      2J. ± 8 Mon.: Zähne: 46(1)
- **Zahnstein**                                              keiner

**Postcranium**

- **Claviculae:**                      Links befindet sich am acromialen Ende caudal eine flache Mulde mit wulstigem Grund.  
**V.a. Enthesiopathie links**
  
- **Scapulae:**                              links gesund
  
- **Humeri:**                                      rechts gesund
  
- **Ulnae:**                                      links gesund
  
- **Radii:**                                      links gesund
  
- **Becken:**                                      rechts = links gesund
  
- **Femura:**                                      Rechts befindet sich lateral der Linea aspera im unteren Drittel der Diaphyse der Rest einer plattenartigen, z.T. abgeplatzten Auflagerung mit spaltig und poröser Oberfläche. Unter der Auflagerung und in der unmittelbaren Umgebung ist die Oberfläche längsgestreift, links gesund. Histologisch findet sich eine subperiostale Auflagerung mit Zeichen einer Periositose.  
**hämorrhagisch bedingte Auflagerung rechts**
  
- **Tibiae:**                                      gesund  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
  
- **Fibulae:**                                      Rechts am proximalen Ende der Facies medialis ist die Oberfläche netzartig leistung und porös. Es sind einige tiefere Gefäßimpressionen zu sehen, links gesund  
**V.a. Rest einer Auflagerung rechts**

**-Rippen:** Eine Rippe der linken Seite weist eine kleine Exostose im Sulcus costae auf. Die übrigen Rippen sind gesund.

**-Handknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** Fragment einer Schädelkalotte von Erwachsenen

**Zusammenfassung:**

meningeale Reizung

Va entzündlichen Prozess der venösen Hirnblutleiter und des Orbitadaches

Pneumatisationshemmung Mastoidzellen

Parodontose

transversale Schmelzhypoplasien

Hämorrhagien rechtes Bein

V.a. Enthesiopathie

## **Grabnummer: 173 A**

Koordinaten im Gräberfeld: 18-Q

**Erhaltungszustand:**

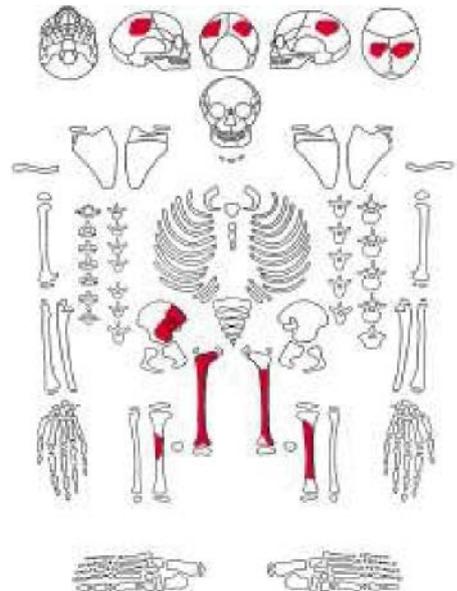
Oberflächen: Cranium: stark versintert  
Postcranium: mäßig  
Knochensubstanz: stark fragmentiert aber fest

**Alter:**

Zähne: 6 - 8 Jahre  
Langknochen: nicht vorhanden  
7 J.(6 – 8 J.)

**Altersklasse:**

Infans II



**Makroskopischer**

**Befund: Cranium**

- **L. externa** gesund

- **L. interna** nicht befundbar

**Postcranium**

- **Becken:** rechts gesund

- **Femura:** rechts Antetorsion, links gesund

- **Tibiae:** gesund  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**Zusatzfunde:**

Rippenfragment Juvenil-junger Erwachsener, keine Pathologien

**173 B:** distale Hälfte Femur rechts, Infans Ia - Ib, keine Pathologien

**Zusammenfassung:**

keine Pathologien

# Grabnummer: 212 A

Koordinaten im Gräberfeld: 17-M

## Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut  
Postcranium: mäßig  
relativ fest

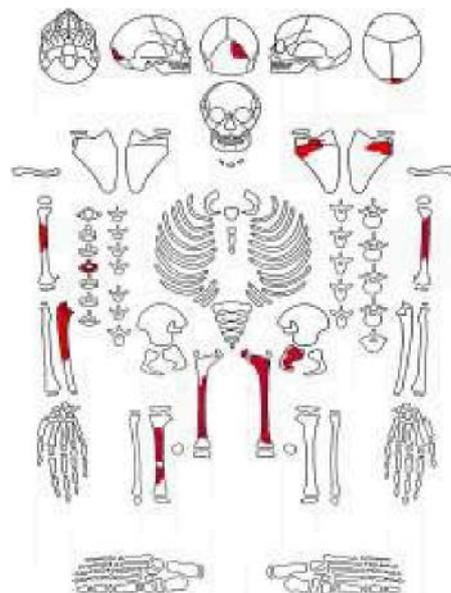
Knochensubstanz:

## Alter:

Zähne: 9,5 -12 J.  
12 J. ± 30 Mon.  
Langknochen: 8-12J.

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

#### - Schädelbasis

Fossa cranii post.

Auf der rechten Seite sind caudal des Sinus transversus in Gruppen stehende, sehr flache, runde bis ovale, 2-3 mm breite, kleine Grübchen zu sehen. Histo logisch sowie rasterelektronenmikroskopisch zeigen sich intravital entstandene Grübchen wie bei einer meningealen Tuberkulose.

**V.a. meningeale Tuberkulose**

#### - Sinus durae matris

Sulc.sin.transversi

Rechts ist die Oberfläche porös und wulstig.  
**vernarbter Prozess rechts**

### Zahnstatus

Zähne nur isolierte Zahne erhalten

#### -Karies

keine

#### - Transv. Schmelzhypoplasien

4 J. ± 12 Mon.:

Zähne: 24 (II)

5 J. ± 16 Mon.:

Zähne: 24 (II)

#### - Transv. Zementhypoplasien

7-8 J.± 24Mon.:

2 Stück bei 22 (1-III)

#### - Zahnstein

keiner

### Postcranium

#### - Scapulae:

links gesund

#### - Humeri:

gesund

#### - Ulnae:

rechts gesund

#### - Becken:

links gesund

#### - Femura:

rechts gesund, Das Collum der linken Seite ist ventromedial und -caudal durch zwei fleckförmig poröse Areale gekennzeichnet. Der zentrale Anteil ist grobporös, im Randbereich ist die Oberfläche feinporös.

#### - Tibiae:

rechts gesund

#### - Wirbel:

gesund

#### - Rippenfragmente:

gesund

**Zusatzfunde:** Metacarpalia, juvenil bis junger Erwachsener, > 15 J., keine Pathologien

**Zusammenfassung:**

V.a. meningeale Tuberkulose  
transversale Schmelzhypoplasien

**Grabnummer: 220**

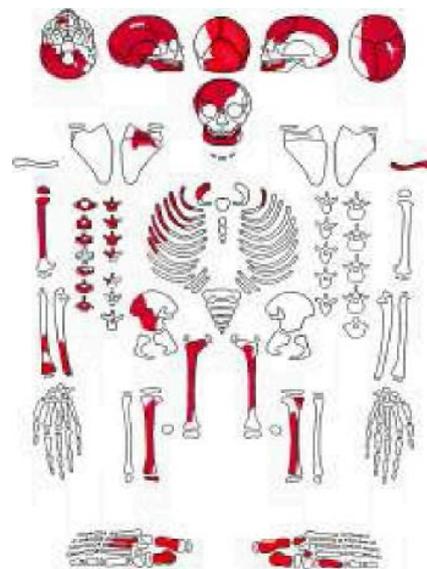
Koordinaten im Gräberfeld: 17-N

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: gut  
Cranium: mäßig bis sehr schlecht  
Postcranium: fest bis brüchig, krümelig, spröde

Knochensubstanz:

**Alter:** 9,5 -12,5 Jahre  
Zähne: 10-12J. ±30Mon.  
Langknochen: nicht verwendbar  
**Altersklasse:** Infans II



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa** gesund

- **L. interna** Temporal, frontal und parietal sind die Impressiones digitatae über die Norm verstärkt. Die Impressiones der A. meningea media und ihrer Äste sind ebenfalls verstärkt. Gefäßimpressionen, die von kleinsten Gefäßen stammen und pinseiförmig verzweigt sind, finden sich vor allem im Parietale rechts und nahe der Koronarnaht im Os frontale derselben Seite.

**Spuren eines meningealen Reizzustandes, Hirndrucksymptomatik**

- **Schädelbasis**

Fossa cranii ant. rechts nicht befundbar  
Fossa cranii med. rechts gesund  
Fossa cranii post. Rechts sind vermehrt atypische, pinselartige Gefäßimpressionen zu sehen, links gesund  
Außenfläche nicht befundbar

- **Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup. gesund  
Sulc.siatransversi rechts gesund, links nicht befundbar  
Sulc.sin.sigmoidei Occipitaler und temporaler Anteil sind fein- bis mittelporös und werden von quer verlaufenden Gefäßimpressionen durchzogen.

- **Orbitadach** rechts nicht befundbar

- **Nasennebenhöhlen**

Sin. frontalis nicht befundbar

- **Nasenhöhle** links gesund

- Mittelohr rechts nicht befundbar
- Meatus acust ext. rechts gesund
- Meatus acust int. rechts gesund
- Proc. mastoideus rechts gesund
- Harter Gaumen gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) bei 41,42 und 74/ 75
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) 47
- Karies keine
- Parodontopathien Parodontose und Parodontitis Grad I
- Transv.Schmelzhypoplasien

2 J. ± 8 Mon.: Zähne: 31(I),41(I),32(II), 42(1), 46(1)

3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 31 (IV), 41 (III/III), 12 (II), 22 (III/I), 32 (II/II),  
42 (II/II), 33 (IV/II),43 (IV), 14(II), 34 (I), 44 (I),  
16 (III), 26 (III), 36 (II), 46 (II/I)

4 J. ± 12 Mon.: Zähne: 31 (II),41 (II), 12 (I/II),22(II/II), 32(II),  
42 (II), 33 (II), 43 (III/III), 34 (II), 44 (II/II)

5 J. ± 16 Mon.: Zähne: 33 (II/II), 43 (II/II), 14 (III), 34 (II), 15 (II/II)

6 J. ± 24 Mon.: Zähne: 17 (III), 27 (III), 37 (II), 47 (I)
- Zahnstein Grad I

### Postcranium

- Claviculae: An der caudalen Fläche der Extremitas acromialis links befindet sich eine mittelporöse Mulde, der Grund zeigt Leisten, die in Längsrichtung verlaufen. Die vordere Kante ist sehr flach ausgezogen, etwas höckerig und porös.  
**Enthesiopathie links**
- Scapulae: rechts gesund
- Humeri: rechts gesund
- Ulnae: rechts gesund
- Radii: rechts gesund
- Becken: Auf der rechten Seite ist auf der Ala ossis ilii lateral der Articularis iliosacralis umschriebenes feinporöses Areal zu erkennen.
- Femura: Die dorsalen Diaphysen weisen beidseits im oberen Drittel, distal des Trochanter minor sehr gut integrierte, plattenartige Auflagerungen auf. Die Oberflächen sind spaltig, z.T. auch mittelporös. Histologisch zeigt sich rechts eine subperiostale Auflagerung mit begleitender periostaler Reaktion.  
**Auflagerungen bds.**

**- Tibiae:** Rechts zeigt die distale Hälfte des Margo interosseus eine streifige, z.T strähnige Auflagerung. Die Umgebung ist durch vermehrte Gefäßzeichnung gekennzeichnet. Die linke Seite ist zum größten Teil nicht befundbar. Am distalen Ende der Diaphyse befindet sich an der dorsalen Fläche eine intravital entstandene postmortal stark verfremdete ovale Grube.

**Auflagerungen rechts**

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**-Wirbel:** gesund

**-Rippen:** gesund

**-Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** Erwachsener Metatarsale I rechts

**Zusammenfassung:**

- meningeale Reizung
- Hirndruck
- Parodontose und Parodontitis
- Zahnstein
- transversale Schmelzhypoplasien
- Skorbut
- Enthesiopathie Clavicula

**Grabnummer: 221**

Koordinaten im Gräberfeld: 3 - Q

**Erhaltungszustand:**

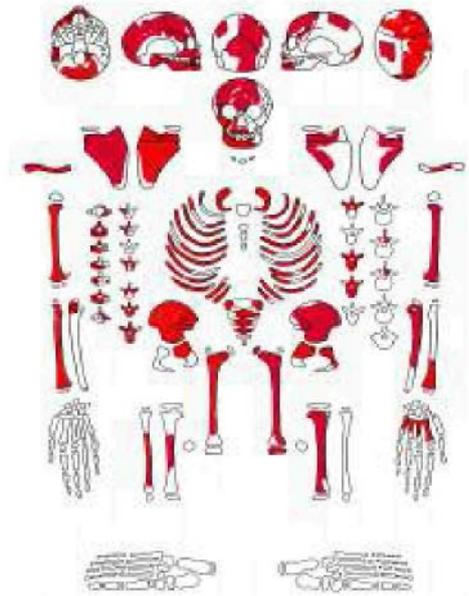
Oberflächen:	Cranium:	mäßig, z.T. stark versintert
Knochensubstanz:	Postcranium:	mäßig bis schlecht spröde, brüchig

**Alter:**

Zähne:	6 J. ± 24 Mon. / 5 J. ± 16 Mon.
Langknochen:	7 J. (6-8J.)

**Altersklasse:**

Infans II



**Makroskopischer**

**Befund: Cranium**

**- L. externa**

Frontal ist die Oberfläche supranasal disseminiert feinporös.

**- L. interna**

Das rechte Os parietale weist über die Norm verstärkte Impressiones digitatae auf.

**Hirndrucksymptomatik**

**- Schädelbasis**

Fossa cranii ant.	nicht befundbar
Fossa cranii med.	nicht befundbar
Fossa cranii post.	gesund
Außenfläche	soweit beurteilbar gesund

- **Sinus durae matris**
  - Sulc.sin.sag.sup. gesund
  - Sulc.siatransversi gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei nicht befundbar
  
- **Orbitadach** rechts gesund, links nicht befundbar
  
- **Orbitaboden** rechts gesund
  
- **Nasennebenhöhlen**
  - Sin. frontalis rechts nicht befundbar, links gesund
  
- **Nasenhöhle** Rechts ist der untere Teil der lateralen Wand strähnig und grobporös.  
**Rhinitis rechts**
  
- **Jochbeinaußenfl.** rechts gesund
  
- **Begr. Apert. pirif.** Rechts ist die Umgebung feinporös.
  
- **Mittelohr** nicht befundbar
  
- **Meatus acust ext.** gesund
  
- **Meatus acust int.** nicht befundbar
  
- **Proc. mastoideus** Beide Seiten sind spongiös, nicht altersentsprechend pneumatisiert.  
**Pneumatisationshemmung bds.**
  
- **Harter Gaumen** gesund

### Zahnstatus

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** Parodontose Grad I
- **Transv.Schmelzhypoplasien**
  - 2 J. ± 8 Mon.: Zähne: 16 (I), 26 (I), 36 (II), 46 (II)
  - 3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 13 (II), 36(II),46(II)
  - 4 J. ± 12 Mon.: Zähne: 13 (II)
  
- **Zahnstein** Grad I

### Postcranium

- **Claviculae:** gesund
  
- **Scapulae:** gesund
  
- **Humeri:** gesund, sehr kräftige Muskelmarken
  
- **Ulnae:** gesund, links ausgezogene Crista membrana interossei
  
- **Radii:** gesund
  
- **Becken:** gesund

- **Femura:** Rechts ist das Collum ventromedial fleckförmig grobporös.  
links gesund
- **Tibiae:** rechts nicht befundbar, links gesund  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
- **Fibulae:** rechts gesund
- **Wirbel:** gesund
- **Rippen:** gesund
- **Handknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

Hirndrucksymptomatik  
Rhinitis  
Pneumatisationshemmung Mastoidzellen  
Parodontose  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien

## **Grabnummer: 224 A**

Koordinaten im Gräberfeld: 3 - Q

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: mäßig  
Posteranium: mäßig bis schlecht  
Knochensubstanz: spröde, bröckelig

**Alter:**

Zähne: 9,5-11 Jahre  
9 J. ± 24 Mon. (-11J. ± 30 Mon.)  
Langknochen: proximale Humerusepiphyse > 8J.

**Altersklasse:**

Infans II

**Makroskopischer**

**Befund: Cranium**

- **L. externa** gesund

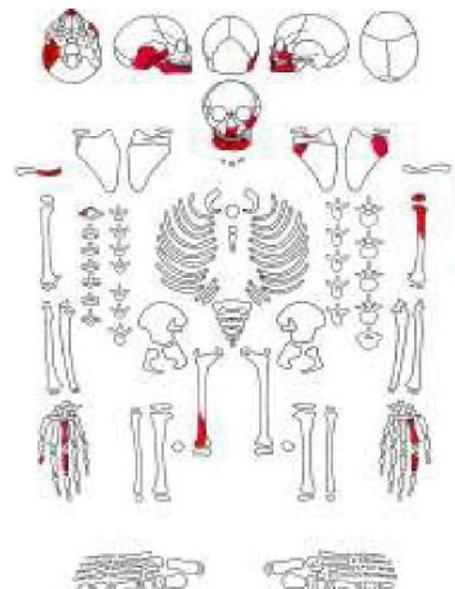
- **L. interna** gesund

- **Schädelbasis**

Fossa cranii med. gesund  
Fossa cranii post. gesund  
Außenfläche gesund

- **Sinus durae matris**

Sulc.sin.sigmoidei rechts nicht befundbar



- **Orbitaboden** links gesund
- **Nasennebenhöhlen**  
Sin. maxillaris links nicht befundbar
- **Nasenhöhle** beidseits nicht befundbar
- **Jochbeinaußenfl.** links gesund
- **Begr. Apert. pirif.** rechts nicht befundbar, links gesund
- **Mittelohr** rechts nicht befundbar rechts
- **Meatus acust ext.** gesund rechts
- **Meatus acust int.** gesund rechts
- **Proc. mastoideus** gesund nicht
- **Harter Gaumen** befundbar

### **Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** keine
- **Transv.Schmelzhypoplasien**
  - 2 J.± 8 Mon.: Zähne: 11 (III), 21 (I), 31(1), 41(1), 12 (II), 22 (II), 32 (EI), 42 (IE)
  - 3 J.± 12 Mon.: Zähne: 11 (III), 21 (IV), 31 (IV), 41 (III), 12 (III), 22 (II), 32 (III), 42 (IV), 23 (I), 26 (II), 36 (I/ II), 46 (I)
  - 4 J. ± 12 Mon.: Zähne: 11 (III), 21 (III), 31 (II/I), 41 (III), 12 (I), 22 (I/ II), 32<sup>A</sup>(I), 42 (II), 23 (I), 24 (I)
  - 5 J. ± 16 Mon.: Zähne: 24(I)
- **Zahnstein** Grad I

### **Postcranium**

- **Claviculae** rechts gesund
- **Scapulae** links gesund
- **Humeri** links gesund
- **Femura** rechts gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien

# Grabnummer: 228 B

Koordinaten im Gräberfeld: I -Q

## Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut  
Postcranium: gut  
Knochensubstanz: spröde, rissig, aber relativ fest

## Alter:

6 - 8,5 Jahre  
Zähne: 6 - 7J. ± 24 Mon.  
Langknochen: 7 J. (6 - 9 J.)

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

#### - L. externa

Die Umgebung des supranasalen Nahtrestes ist feinporös. Das Os frontale weist mittig nahe der Kranznaht auf Höhe der Pfeilnaht eine flache, fast runde Mulde mit wulstigem Grund auf (14x18 mm). Reaktive Neubildungen sind in der Umgebung nicht vorhanden. Rasterelektronenmikroskopisch zeigt sich eine lange ausgeheilte Läsion mit faserknöchernem Rand.

#### **V.a. Kauterisation**

#### - L. interna

Die Impressiones digitatae sind über die Norm verstärkt. In den Impressiones finden sich zum Teil sternförmige Gefäßimpressionen.

#### **Hirndrucksymptomatik, Spuren eines meningealen Reizzustandes**

#### - Schädelbasis

Fossa cranii med. gesund  
Fossa cranii post. rechts nicht befundbar, Links sind sternförmig verzweigte Gefäßimpressionen etwas oberhalb des Sinus transversus zu sehen.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes**  
Sella gesund  
Clivus nicht befundbar  
Außenfläche gesund

#### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup. gesund  
Sulc.siatransversi Rechts ist die Oberfläche strähnig bis wulstig. Es ist eine vernarbte Platte mit verstrichenen Rändern und glatter Oberfläche zu sehen, links gesund  
**Sinusitis rechts**

Sulc.sin.sigmoidei gesund

#### - Orbitadach

rechts gesund

#### - Duct. nasolacrimalis

gesund

#### - Nasennebenhöhlen

Sin. frontalis rechts nicht befundbar, links nicht ausgebildet  
Sin. maxillaris gesund

#### - Nasenhöhle

gesund

- Mittelohr                    gesund
- Meatus acust. ext.            gesund
- Meatus acust. int.            gesund, links weiter als rechts
- Proc. mastoideus            gesund
- Harter Gaumen                Die Oberfläche ist höckerig, zapfig und leicht porös. Es sind kleine Stippchen zu sehen.  
**Stomatitis, vernarbt**

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen)            bei 84 und 13
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen)        keine
- Karies                                                keine
- Parodontopathien                                Parodontose Grad I
- Transv.Schmelzhypoplasien                    2 J. ± 8 Mon.: Zähne: 32 (I), 42 (I), 43 (I)  
3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 31 (I), 41 (I), 32 (I), 42 (I), 43 (II), 25 (I), 16 (II),  
26 (E)  
4 J. ± 12 Mon.: Zähne: 31 (I/1), 41 (III), 12 (I), 32 (I), 42 (I), 43 (II/II),  
24 (I), 25 (II)  
5 J. ± 16 Mon.: Zähne: 24(II),25 (II)
- Zahnstein                                            Grad I

### Postcranium

- Scapulae:                                        rechts gesund, links nicht befundbar
- Humeri:                                            gesund
- Radii:                                                rechts gesund
- Becken:                                            gesund
- Femura:                                            Rechts und links befinden sich an der ventromedialen Halshälfte zwei bzw. ein  
fleckförmig grobporöses Areal.
- Tibiae:                                            Rechts ist der Sulcus musculi solei leicht grubig vertieft. Die linke Seite ist gesund.  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
- Fibulae:                                            gesund
- Wirbel:                                            Der Bogen eines Lendenwirbels ist asymmetrisch. Rechts steht die Facies articularis  
superior stärker in Sagittalrichtung gedreht als links. Unter der Gelenkfläche findet sich  
eine ovale Mulde. Die rechte Hälfte des Bogens ist kürzer und schmaler als die linke. Die  
übrigen Wirbel sind gesund.
- Rippen:                                                gesund
- Handknochen:                                    gesund
- Fußknochen:                                        gesund

Zusatzfunde: Os sacrum, Schädelfragmente, Wirbel von Erwachsenem, keine Pathologien

**Zusammenfassung:**

meningeale Reizung  
Entzündung der venösen Hirnblutleiter  
Hirndrucksymptomatik  
V.a. Impressionsfraktur oder Kauterisation  
Parodontose  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
verstärkte Muskelmarken  
Skorbut

**Grabnummer: 241**

Koordinaten im Gräberfeld: 16-N

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: schlecht, stark versintert  
Postcranium: mäßig bis gut  
relativ fest

Knochensubstanz:

**Alter:**

Zähne: 3,75 - 5 Jahre  
4 J. ± 12 Mon. (5 J. ± 16 Mon.)  
Langknochen: (3 J.) 4 - 5 J. (6 J.)

**Altersklasse:**

Infans lb

**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa** gesund
- **L. interna** nicht befundbar
- **Schädelbasis**
  - Fossa cranii med. nicht befundbar
  - Fossa cranii post. nicht befundbar
  - Clivus Außenfläche gesund nicht befundbar
- **Sinus durae matris**
  - Sulc.sin.sag.sup. nicht befundbar
  - Sulc.siatransversi nicht befundbar
  - Sulc.sin.sigmoidei nicht befundbar
- **Orbitadach** rechts nicht befundbar
- **Duct. Nasolacrimali** rechts nicht befundbar
- **Nasenhöhle** rechts gesund, links nicht befundbar
- **Jochbeinaußenfl.** links nicht befundbar
- **Begr. Apert. pirif.** rechts gesund, links nicht befundbar



- **Mittelohr**                      Beidseits ist das Promontorium strähnig und wulstig vernarbt. Die rechte Seite ist außerdem porös und zeigt kleine Einziehungen.  
**chronische Otitis media bds.**
  
- **Meatus acust ext.**            gesund
  
- **Meatus acust int.**            gesund
  
- **Proc. mastoideus**            rechts gesund, Die linke Seite ist gut pneumatisiert, zeigt jedoch eine poröse Platte und narbige Einziehungen in den retrosinuösen Zellen. Dort ist die Oberfläche strähnig und porös.  
**Mastoiditis links**
  
- **Harter Gaumen**               nicht befundbar

**Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)**            bei 85/ 46
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**       nicht befundbar
- **Karies**                                               keine
- **Parodontopathien**                               Parodontose Grad I  
Parodontitis Grad I
- **Transv.Schmelzhypoplasien**                   2 J. ± 8 Mon.: Zähne: 41 (II)
- **Zahnstein**                                         Grad I

**Postcranium**

- **Humeri:**                           links gesund
  
- **Becken:**                         rechts = links nicht befundbar
  
- **Femura:**                         gesund
  
- **Tibiae:**                         Beidseits ist die Oberfläche der mittleren Diaphyse auf Facies medialis und Facies dorsalis im Bereich des Margo medialis mittelporös. Im Randbereich des porösen Areals werden die Foramina schlitzförmig und weisen in Richtung der Epiphysen. Der Sulcus m. solei ist rechts grubenartig vertieft.  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
  
- **Fibulae:**                         gesund
  
- **Wirbel:**                         Fragmente nicht befundbar
  
- **Rippen:**                         gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

Otitis media  
Mastoiditis  
Parodontitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien

# Grabnummer: 253

Koordinaten im Gräberfeld: 16 - L

## Erhaltungszustand:

Oberflächen:                   Cranium:           sehr gut  
                                          Postcranium:       schlecht  
Knochensubstanz:               fest bis spröde, bröckelig

## Alter:

Zähne:                         12 - 14 (-16) Jahre  
                                          15 J. ± 36 Mon.  
Langknochen:                 (10 J.-) 11- 13 J. (-14 J.)

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa                         Das Parietale rechts zeigt einen achteckigen Lochdefekt, davon gehen radiäre Berstungsfrakturen aus. Es besteht eine Sutura metopica.  
**V.a. perimortales Trauma**
- L. interna                         gesund, Im Bereich des Lochdefektes ist der Rand der Lamina interna stark abgesprungen und patiniert.
- Schädelbasis
  - Fossa cranii ant.                   gesund
  - Fossa cranii med.                 rechts nicht befundbar, links gesund
  - Fossa cranii post.               gesund
  - Clivus                               gesund
  - Außenfläche                       Beidseits dorsal des Condylus occipitalis ist der Knochen um das Foramen magnum gesplittert.  
**V.a. Fraktur am Foramen magnum**
- Sinus durae matris
  - Sulc.sin.sag.sup.                 gesund
  - Sulc.siatransversi               gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei               nicht befundbar
- Orbitadach                       gesund
- Orbitaboden                     gesund
- Duct. nasolacrimalis           rechts nicht befundbar
- Nasennebenhöhlen
  - Sin. frontalis                   nicht befundbar
  - Sin maxillaris                   rechts nicht befundbar, links gesund
- Nasenhöhle                      nicht befundbar
- Jochbeinaußenfl.               Rechts wurde wahrscheinlich durch einen Schlag auf den Kopf die Naht zwischen Os zygomaticum und Maxilla unter Absprengung eines Fragmentes des Os zygomaticum gesprengt, links gesund  
**V.a. traumatische Sprengung der Sutarazygomaticomaxillaris rechts**

- **Begr. Apert. pirif.** links gesund
- **Mittelohr** nicht befundbar
- **Meatus acust ext.** gesund
- **Meatus acust int.** gesund
- **Proc. mastoideus** Die rechte Seite ist spongiös, nicht pneumatisiert. links gesund  
**Pneumatisationshemmung rechts**
- **Harter Gaumen** gesund

#### **Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** keine
- **Transv.Schmelzhypoplasien** keine
- **Zahnstein** Grad I

#### **Postcranium**

- **Scapulae:** gesund
- **Humeri:** gesund
- **Becken:** gesund
- **Femura:** gesund
- **Tibiae:** nicht befundbar  
**Harris-Linien: 9 bis 11**
- **Fibulae:** links nicht befundbar
- **Wirbel:** gesund
- **Rippen:** gesund
- **Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

#### **Zusammenfassung:**

Va. perimortales Schädeltrauma  
Pneumatisationshemmung Mastoidzellen  
Zahnstein  
Harris-Linien

# Grabnummer: 254 B

Koordinaten im Gräberfeld: 16-M

## Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut bis sehr gut  
Postcranium: mäßig bis gut  
Knochensubstanz: brüchig, bröckelig, spröde

## Alter:

Zähne: 7 - 9 (10) Jahre  
Langknochen: 7- 8 J. ± 24 Mon.  
8 J. (7- 10 J.)

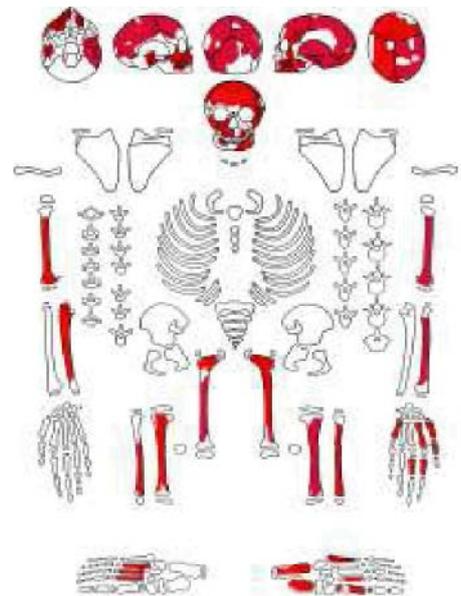
## Altersklasse:

Infans II

## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. extema gesund
- L. interna gesund
- Schädelbasis
  - Fossa cranii ant. links gesund
  - Fossa cranii med. rechts nicht befundbar, links gesund
  - Fossa cranii post. links gesund
  - Außenfläche gesund
- Sinus durae matris gesund
  - Sulc.sin.sag.sup. links gesund
  - Sulc.siatransversi links gesund
  - Sulc.sin.sigmoidei
- Orbitadach links gesund
- Orbitaboden rechts nicht befundbar, links gesund
- Nasennebenhöhlen links gesund
  - Sin. frontalis links gesund
  - Sin. maxillaris gesund
- Nasenhöhle rechts nicht befundbar
- Jochbeinaußenfl. gesund
- Begr. Apert. pirif. rechts gesund
- Mittelohr gesund
- Meatus acust. ext. gesund
- Meatus acust. int. gesund
- Proc. mastoideus links gesund



**-HarterGaumen** nicht befundbar

### Zahnstatus

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** Parodontose Grad I  
Parodontitis Grad II
- **Transv.Schmelzhypoplasien** 3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 11 (I), 16 (I), 26 (I), 36 (I), 46 (I)
- **Zahnstein** Grad I

### Postcranium

- **Humeri:** gesund
- **Ulnae:** rechts gesund
- **Radii:** links gesund
- **Femura:** rechts nicht befundbar, Links befindet sich an der Facies ventralis des oberen Drittels der Diaphyse der Rest einer plattenartigen Auflagerung. Die Oberfläche ist mittelporös und z.T. von größeren Spalten durchzogen. Die Ränder sind z. T. abgebrochen, an diesen Stellen zeigt sich eine längsgestreifte, riefige Oberfläche. Eine zweite gleichartige Auflagerung ist lateral etwas weiter caudal gelegen. Beide Auflagerungen waren ursprünglich in ihrer Ausdehnung größer wie streifige Reste an der Oberfläche in der Umgebung zeigen. Das Collum besitzt ventromedial ein grobporöses Areal. Histologisch zeigt sich periostitische Veränderungen  
**Auflagerung links**
- **Tibiae:** rechts gesund, Links finden sich an der Facies lateralis neben der Tuberositas Längsrillen, Riefen und Gefäßimpressionen, dazwischen sind längsorientierte schmale Stege zu erkennen. Histologisch zeigen sich die Reste einer hämorrhagisch bedingten Auflagerung.  
**Auflagerung links**  
**Harris-Linien:** 1 bis 2
- **Fibulae:** gesund
- **Handknochen:** gesund
- **Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

Parodontose und Parodontitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
Harris-Linien  
Periostitis

# Grabnummer: 271

Koordinaten im Gräberfeld: 14,15 - L, M

## Erhaltungszustand:

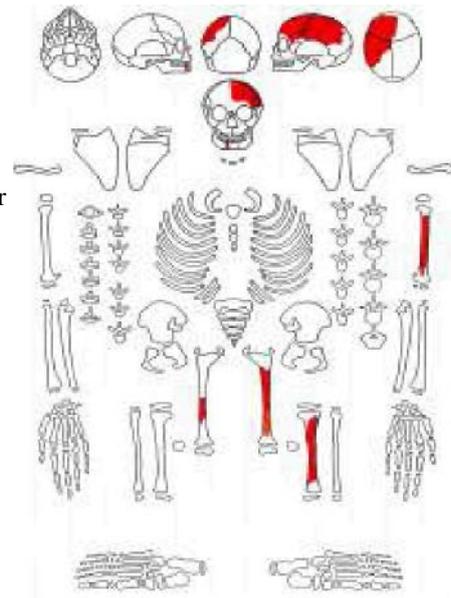
Oberflächen: Cranium: mäßig  
Postcranium: sehr schlecht, nicht befundbar  
Knochensubstanz: brüchig, spröde, krümelig

## Alter:

5 - 7 Jahre  
Zähne: 7 J. ± 24 Mon.  
Langknochen: (3 J.-) 4- 6 J. (-7 J.)

## Altersklasse:

Infans Ib - II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa gesund

- L. interna Frontal und parietal sind die Impressiones digitatae über die Norm verstärkt. Temporal ist die Impression der Arteria meningea media und ihrer Äste verstärkt.

### **Hirndrucksymptomatik**

### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup. gesund

### Zahnstatus

42 isoliert erhalten, noch nicht durchgebrochen, Wurzel z. T. abgebrochen.

### Postcranium

- Humeri: links nicht befundbar

- Femura: nicht befundbar

- Tibiae: links nicht befundbar

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

Zusatzfunde: keine

### Zusammenfassung:

Hirndrucksymptomatik

# Grabnummer: 275

Koordinaten im Gräberfeld: 14 – L

## Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: mäßig  
Postcranium: mäßig  
Knochensubstanz: relativ fest

Alter: 4,5 - 6 Jahre  
Zähne: 5 J. ± 16 Mon. (4 J. ± 12 Mon.)  
Langknochen: 4,5 - 5,5 J.  
Altersklasse: Infans Ib

## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa gesund
- L. interna Die Impressiones digitatae sind leicht über die Norm verstärkt.  
**Hirndrucksymptomatik**
- Schädelbasis
  - Fossa cranii ant. gesund
  - Fossa cranii med. Beidseits sind die Impressiones digitatae verstärkt. Rechts findet sich am Ende einer Knochenleiste ein kleines Grübchen zwischen zwei Impressiones digitatae. Der Rand ist sternförmig, riefig. Lateral davon befindet sich ein kleiner Zapfen.  
**Spuren eines vernarbten, meningealen Reizzustandes**
  - Fossa cranii post. nicht befundbar
  - Sella nicht befundbar
  - Clivus gesund
  - Außenfläche gesund
- Sinus durae matris
  - Sulc. sin. sag. sup. gesund
  - Sulc. siatransversi gesund
  - Sulc. sin. sigmoidei nicht befundbar
- Orbitadach Beidseits ist die Oberfläche mittelporös. Die Foramina beginnen zu konfluieren.  
**Cribralia orbitalia bds.: Grad II**
- Orbitaboden rechts gesund, links nicht befundbar
- Duct. nasolacrimalis nicht befundbar
- Nasennebenhöhlen
  - Sin. frontalis Sin nicht befundbar
  - maxillaris Sin. nicht befundbar
  - sphenoidalis nicht befundbar
  - Cell. ethmoidales nicht befundbar
- Nasenhöhle nicht befundbar





- **Handknochen:** gesund

insgesamt kräftige Muskelmarken

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

meningeale Reizung  
Hirndruck  
Pneumatisationshemmung Mastoidzellen  
Parodontose und Parodontitis  
transversale Schmelzhypoplasien  
Harris-Linien  
Enthesiopathien Clavicula, Radius

**Grabnummer: 279 A**

Koordinaten im Gräberfeld: 15 - L

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: gut bis schlecht  
Postcranium: gut bis sehr gut fest

Knochensubstanz:

**Alter:**

7 - 9 Jahre  
Zähne: 8 J. ± 24 Mon.  
Langknochen: (6 J.-) 7 - 9 J. (-10 J.)

**Altersklasse:**

Infans II

**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa** gesund

- **L. interna** gesund

**Schädelbasis**

Fossa cranii ant. nicht befundbar  
Fossa cranii med. nicht befundbar  
Fossa cranii post. nicht befundbar  
Sella nicht befundbar  
Clivus gesund  
Außenfläche gesund

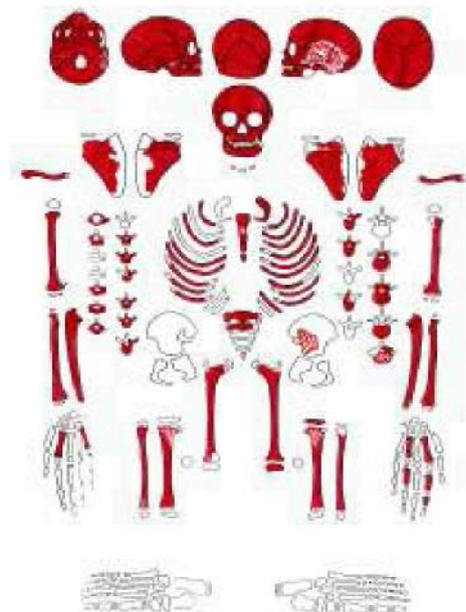
**Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup. gesund  
Sulc.sin.transversi nicht befundbar  
Sulc.sin.sigmoidei nicht befundbar

**Orbitadach**

Die Oberfläche ist beidseits im vorderen Bereich mittelporös, z. T. konfluieren die Foramina.

**Cribralia orbitalia bds.: Grad I - II**



- Orbitaboden**                    gesund
  
- **Duct. nasolacrimalis**        Rechts an der lateralen Wand befinden sich einzelne mittelgroße Foramina. Links ist die laterale Wand ebenfalls mittelporös. Die Foramina sind zum Teil postmortal erweitert.  
**V.a. Entzündung**
  
- **Nasennebenhöhlen**
  - Sin. frontalis Sin            nicht befundbar
  - maxillaris Sin.                nicht befundbar
  - sphenoidalis                 nicht befundbar
  - Cellulae ethmoidalis        rechts gesund, links nicht befundbar
  
- **Nasenhöhle**                    gesund
  
- **Jochbeinaußenfl.**            gesund
  
- **Begr. Apert. pirif.**            gesund
  
- **Mittelohr**                      gesund, links Hammer in situ
  
- **Meatus acust ext.**            gesund
  
- **Meatus acust int.**            gesund
  
- **Proc. mastoideus**            rechts nicht befundbar, links gesund
  
- **Harter Gaumen**              gesund

### **Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)**        bei 53,63 und 64
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**    keine
- **Karies**                                keine
- **Parodontopathien**                Parodontose Grad I bis II  
Parodontitis Grad I
- **Transv.Schmelzhypoplasien**            2 J. ± 8Mon.: Zähne:31(II),41(II),32(I),42(I)  
3 J. ± 12Mon.: Zähne:41 (III), 31 (III), 32(III),42(III), 16(I),26(II)  
5 J. ± 16Mon.: Zähne:37(I)  
7 J. ± 24Mon.: Zähne: 37(1)
- **Zahnstein**                              Grad 1

### **Postcranium**

- **Claviculae:**                    gesund
- **Scapulae:**                    gesund
- **Humeri:**                        gesund

**-Ulnae:** Rechts ist fast der gesamte mittlere Schaft der Ulna von einer, bis auf einige kleine Foramina, fast glatten Auflagerung bedeckt. Deren Rand ist feinporös, ist fast völlig verstrichen, hat aber einige streifige Ausläufer, links gesund Mikroskopisch ist eine sehr gut integrierte, subperiostale Auflagerung zu sehen. Differentialdiagnostisch könnte es sich auch um eine ausgeheilte Periostose handeln.  
**hämorrhagisch bedingte Auflagerung rechts**

**-Radii:** gesund

**-Becken:** links nicht befundbar

**-Femura:** rechts gesund, Links ist das Collum ventromedial fleckförmig grobporös. Die distale Metaphyse ist nach hinten umgekrempelt.

**-Tibiae:** gesund  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**-Fibulae:** gesund

**-Wirbel:** gesund

**- Rippen:** gesund

**-Sternum:** Das Manubrium und die obere Hälfte des Corpus sind synostosiert.

**-Handknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

Parodontose und Parodontitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
V.a. Skorbut

## Grabnummer: 279 B

Koordinaten im Gräberfeld: 15 - L

### Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: nicht vorhanden  
Postcranium: mäßig spröde

Knochensubstanz:

### Alter:

5 - 7 Jahre  
Zähne: nicht vorhanden  
Langknochen: (5 J.-) 6-7 J.(-8 J.)

### Altersklasse:

Infans Ib-II

### Makroskopischer Befund:

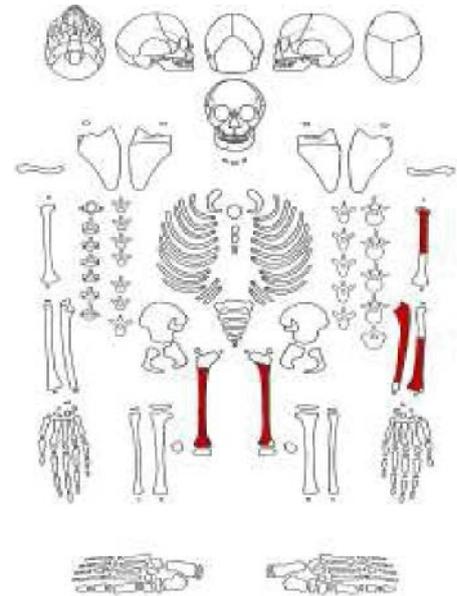
#### Postcranium

- Humeri: links gesund
- Ulnae: links gesund
- Radii: links gesund
- Femura: gesund

Zusatzfunde: keine

### Zusammenfassung:

keine Pathologien



## Grabnummer: 281

Koordinaten im Gräberfeld: 15 - L

### Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: überwiegend schlecht  
Postcranium: mäßig bis schlecht  
Knochensubstanz: sehr spröde, brüchig

Knochensubstanz:

### Alter:

9,5 - 12 Jahre  
Zähne: 10 - 12 J. ± 30 Mon.  
Langknochen: (7 J.-) 8- 12 J.

### Altersklasse:

Infans II

### Makroskopischer Befund:

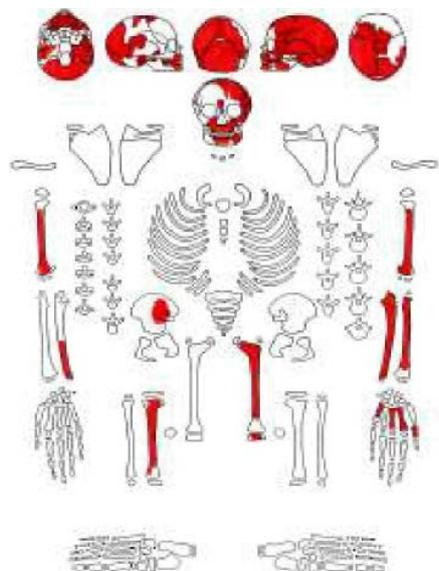
#### Cranium

- L. externa nicht befundbar

- L. interna

Die Impressiones digitatae sind besonders parietotemporal über die Norm verstärkt. Die Oberfläche ist zum größten Teil nicht befundbar.

**Hirndrucksymptomatik**



**- Schädelbasis**

Fossa cranii ant.	links gesund
Fossa cranii med.	rechts gesund, Links befindet sich auf der Squama nahe der Sutura sphenosquamosa eine Gruppe rund bis ovaler, glattgewandeter, druckatrophischer Grübchen. Die Bedeutung ist unklar.
Fossa cranii post.	nicht befundbar
Außenfläche	nicht befundbar

**- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup.	nicht befundbar
Sulc.siatransversi	gesund
Sulc.sin.sigmoidei	nicht befundbar

**- Orbitadach**

links nicht befundbar

**- Orbitaboden**

links nicht befundbar

**- Nasennebenhöhlen**

Sin. maxillaris	nicht befundbar
-----------------	-----------------

**- Nasenhöhle**

nicht befundbar

**- Jochbeinaußenfl.**

links gesund

**- Begr. Apert. pirif.**

gesund

**- Mittelohr**

nicht befundbar

**- Meatus acust ext.**

rechts gesund, links nicht befundbar

**- Meatus acust int.**

rechts gesund, links nicht befundbar

**- Proc. mastoideus**

rechts gesund und gut pneumatisiert, Der linke Processus ist nicht pneumatisiert und spongiös.

**Pneumatisationshemmung links**

**- Harter Gaumen**

nicht befundbar

**Zahnstatus**

**- Auflagerungen Alveolarrand (außen)**

bei 16

**- poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**

keine

**- Karies**

keine

**- Parodontopathien**

keine

**- Transv.Schmelzhypoplasien**

2 J. ± 8 Mon.: Zähne: 31 (I), 41(1), 32(1), 42 (II)

3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 22 (II), 32 (II), 42 (III), 13 (II), 33 (II), 43 (II),  
26 (II)

4 J. ± 12 Mon.: Zähne: 31 (III/I),41 (III/I), 32(I),42 (I), 13 (I/II),  
23 (I), 33 (II/1), 43 (III/I/I), 14 (II), 24 (I/I),  
44(1)

5 J. ± 16 Mon.: Zähne: 24(II),44(II),25 (II),45 (I), 17(II),27(II)

**- Zahnstein**

keiner

## Postcranium

<b>-Humeri:</b>	gesund
<b>-Ulnae:</b>	gesund
<b>-Radii:</b>	links gesund
<b>-Becken:</b>	rechts gesund
<b>-Femura:</b>	links gesund
<b>-Tibiae:</b>	rechts nicht befundbar
<b>Harris-Linien:</b>	nicht beurteilbar
<b>-Handknochen:</b>	gesund

**Zusatzfunde:** keine

### Zusammenfassung:

Hirndruck  
endocranial druckatrophische Grübchen  
Pneumatisationshemmung Mastoidzellen  
transversale Schmelzhypoplasien

## Grabnummer: 299

Koordinaten im Gräberfeld: 21 -M

### Erhaltungszustand:

Oberflächen:	Cranium:	mäßig
Knochensubstanz:	Postcranium:	mäßig bis schlecht rissig, spröde, bröckelig

### Alter:

Zähne:	9 -10,5 Jahre
Langknochen:	8 - 9 J. ± 24 Mon. (8 J.) 9-10 J.(-13 J.)

### Altersklasse:

Infans II

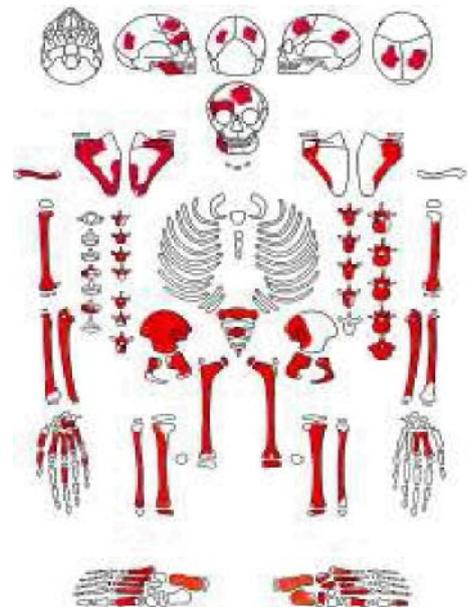
### Makroskopischer Befund:

#### Cranium

<b>- L. externa</b>	gesund
<b>- L. interna</b>	gesund
<b>- Orbitadach</b>	Rechts ist die Oberfläche mittel- bis grobporös. Mikroskopisch sind intravital entstandene Foramina anämischen oder entzündlichen Ursprungs zu erkennen. <b>Cribralia orbitalia rechts: Grad I - II, V.a. Anämie</b>

#### Zahnstatus

<b>- Auflagerungen Alveolarrand (außen)</b>	keine
<b>- poröse Auskleidung der Alveolen (innen)</b>	keine



- Karies** keine
- Parodontopathien** keine
- Transv.Schmelzhypoplasien** keine
- Zahnstein** keiner

### **Postcranium**

- **Claviculae:** gesund
- **Scapulae:** rechts gesund
- **Humeri:** gesund
- **Ulnae:** gesund
- **Radii:** gesund
- **Becken:** Beidseits sind die Fossae acetabuli des Os ischii grob porös und weisen eine radiäre Streifung auf.
- **Femura:** gesund
- **Tibiae:** rechts gesund, Die distale Epiphyse der linken Seite zeigt an der Gelenkfläche dorsal eine kleine, flache Mulde mit wulstigem Rand und feinporöser Umgebung.  
**geschwüriger Defekt des subchondralen Knochens der linken distalen Epiphyse**  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
- **Fibulae:** links gesund, Die Facies medialis der mittleren Diaphyse rechts zeigt eine streifige Oberfläche mit leistischen Inseln in der Mitte. Histologisch besteht der Verdacht auf eine subperiostale Auflagerung.  
**V.a. hämorrhagisch bedingte Auflagerung**
- **Wirbel:** gesund
- **Rippen:** Die Corpora sind etwas angeschwollen, im Querschnitt fast quadratisch. Histologisch finden sich Zeichen des normalen Wachstumsprozesse.  
**Normales Wachstum**
- **Handknochen:** gesund
- **Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

### **Zusammenfassung:**

V.a. Anämie  
geschwüriger Defekt des subchondralen Knochens an distaler Tibiaepiphyse  
V.a. Auflagerung Fibula

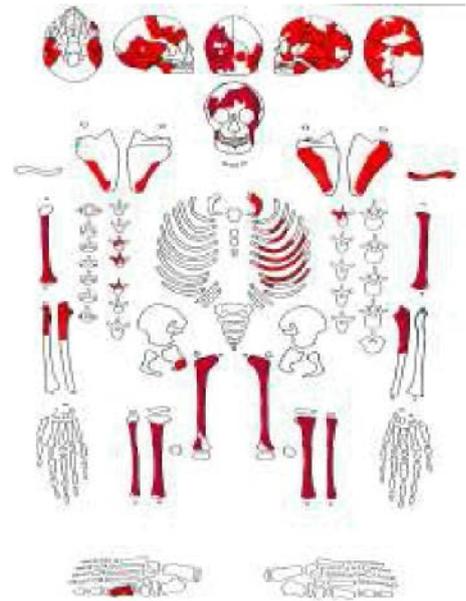
# Grabnummer: 300A

Koordinaten im Gräberfeld: 21 -M

## Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: mäßig bis gut  
Postcranium: mäßig bis schlecht  
z.T. fein versintert  
Knochensubstanz: rissig-spröde bis fest

Alter: 2 - 2,5 (-3) Jahre  
Zähne: 3 J. ± 12 Mon.  
Langknochen: 1,5- 2,5 J. (3,5 J.)  
Altersklasse: Infans lb



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa gesund
- Nasennebenhöhlen nicht befundbar  
Sin. frontalis links gesund
- Jochbeinaußenfl.  
Das rechte Promontorium ist über die Norm wulstig und zeigt kleine narbige Einziehungen und höckerige Neubildungen, links gesund  
**chron. Otitis media rechts**
- Meatus acust. ext. gesund
- Meatus acust. int. gesund
- Proc. mastoideus gesund

### Zahnstatus

nur isolierte Zähne erhalten

- Karies keine
- Transv.Schmelzhypoplasien keine
- Zahnstein keiner

### Postcranium

- Claviculae: links gesund
- Scapulae: gesund
- Humeri: rechts gesund, Auf der linken Seite ist das Collum ventral fleckförmig mittelporös.
- Ulnae: gesund
- Radii: rechts gesund
- Becken: links gesund

**-Femura:** Beidseit ist das Collum ventral fleckförmig grobporös.

**-Tibiae:** Rechts ist der ganze Knochen leicht nach medial gebogen und verplumt, die Kanten sind abgerundet. Insgesamt ist der Knochen etwas dicker und schwerer als links. Das Foramen nutricium und der Arcus m. solei sind nicht an typischer Stelle. Die distale Epiphyse ist medial porös. Die linke Seite ist makroskopisch normal. Histologisch zeigt sich auf beiden Seiten, rechts stärker ausgeprägt als links, eine der Originaloberfläche aufgelagerte Knochenneubildung mit in Reihen angeordneten Osteonen als Zeichen einer Periostose. Der Prozess scheint von der Markhöhle ausgehen in mehreren Schüben abgelaufen zu sein.

**Periostose bds.**

**Harris-Linien:** 3 bis 6

**-Fibulae:** Rechts ist der ganze Knochen ähnlich wie die Tibia leicht nach medial verbogen, verplumt, sowie dicker und schwerer als die Gegenseite. Die Kanten sind wie an der Tibia abgerundet. Die linke Seite ist makroskopisch gesund. Histologisch sind die Veränderungen vergleichbar denen der Tibiae. Es zeigen sich beidseits, rechts mehr als links, periostotische Veränderungen

**Periostose bds.**

**-Wirbel:** gesund

**-Rippen:** gesund

**-Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** Teil mittlere Mandibula: 6 Monate  $\pm$  3 M., ohne Pathologien  
Fibulafragment ca. 3 - 4 Jahre, ohne Pathologien

**Zusammenfassung:**

meningeale Reizung

Otitis media

Harris-Linien

Periostose Unterschenkel bds.

## **Grabnummer: 301**

Koordinaten im Gräberfeld: 21 -N

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: mäßig bis gut  
Postcranium: gut  
Knochensubstanz: fest

**Alter:** 4,5 - 5,5 Jahre  
Zähne: 5 J.  $\pm$  16 Mon. bis 6 J.  $\pm$  24 Mon.  
Langknochen: 5J. (4-6J.)

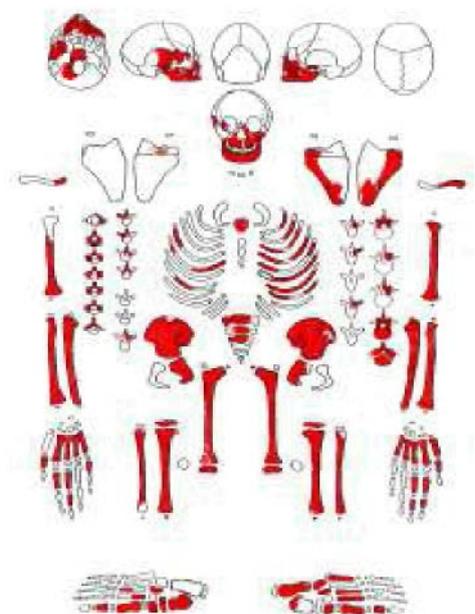
**Altersklasse:** Infans Ib

**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

**- L. externa** gesund

**- L. interna** gesund



**- Schädelbasis**

Fossa cranii ant. Auf dem Corpus des ossis sphenoidalis befindet sich eine gut integrierte plattenartige Auflagerung, deren Oberfläche glatt ist. Am rechtem Rand der Auflagerung zeigt sich eine feine Gefäß Zeichnung mit pinselartigen Gefäßimpressionen.

**Auflagerung bds.**

Fossa cranii med. Auf der Squama des Os temporale rechts finden sich kleine postmortale Grübchen.

Fossa cranii post. nicht befundbar

Clivus leicht asymmetrisch, links verstärkte Muskelmarken

Außenfläche gesund

**- Orbitaboden**

Rechts befindet sich an der lateralen Wand nahe der Sutura zygomaticosphenoidalis ein kleines feinporöses Areal, links gesund

**- Duct. nasolacrimalis**

Beidseits ist die Wand wulstig, zapfig und feinporös, rechts finden sich kleine Stippchen.  
**Entzündung bds.**

**- Nasennebenhöhlen**

Sin. maxillaris

Der Boden des rechten Sinus zeigt Zeichen einer Hypervaskularisation, die Oberfläche stellt sich porös und wulstig dar. Der linke Sinus ist vor allem in den Winkeln wulstig und porös, am Boden befinden sich tiefe, z.T. verzweigte Gefäßimpressionen.

**chronnische Sinusitis bds.**

**- Nasenhöhle**

beidseits vermehrte Gefäßimpressionen

**V. a. Rhinitis**

**- Jochbeinaußenfl.**

links gesund

**- Begr. Apert. pirif.**

Beidseits ist die Umgebung mittelporös, links lateral befinden sich parallel zu der Öffnung tiefe Gefäßimpressionen.

**- Harter Gaumen**

Die Oberfläche ist über die Norm porös, wulstig und zapfig.  
**Stomatitis**

**Zahnstatus**

**-Auflagerungen Alveolarrand (außen)** bei 65,84 und 85

**-poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine

**-Karies** keine

**-Parodontopathien** Parodontose Grad I bis II

**-Transv.Schmelzhypoplasien** keine

**-Zahnstein** Grad I

**Postcranium**

**- Claviculae:** gesund links

**- Scapulae:** gesund

**- Humeri:** rechts gesund, Links ist der Boden der Fossa coronoidea grobporös. Sulcus intertubercularis und Crista tuberculi majoris sind stark ausgeprägt

**- Ulnae:** gesund

**- Radii:** gesund

- **Becken:** gesund
- **Femura:** Beidseits ist das Collum an der ventromedialen Hälfte fleckförmig grobporös. Links ist die Facies ventralis caudal des Trochanter major leicht erhaben und zeigt eine netzartige, streifige Oberfläche. Die Ränder der distalen Metaphysen sind beidseits nach hinten umgekrepelt. Rechts ist der Ansatzbereich des M. vastus medial leicht grubig vertieft.
- **Tibiae:** Beidseits ist die Oberfläche an den Facies und Margi medialis der mittleren Diaphysen fein- bis mittelporös. Nach proximal und distal gerichtet werden die Foramina immer längsovaler. Beidseits sind die Sulci musculi solei grubig vertieft, links ist der Grund zapfig, rechts versintert.  
**Harris-Linien:** keine
- **Fibulae:** Im Bereich der mittleren Diaphyse finden sich beidseits schlitzförmig poröse Areale.
- **Wirbel:** Die Epiphysen des hinteren Atlasbogens sind nicht alterentsprechend noch nicht geschlossen. Die Wirbel sind ansonsten gesund.
- **Rippen:** An einem Fragment der linken Seite befindet sich am Angulus im Sulcus, ein kleines Höckerchen, welches als lokaler, abgeheilter Entzündungsherd gewertet werden kann. Die übrigen Rippen sind gesund.
- **Handknochen:** gesund
- **Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** Fragmente von Tierknochen

**Zusammenfassung:**

- Va. Rhinitis
- Entzündung des Tränennasenganges
- Sinusitis maxillaris
- Parodontose
- Zahnstein
- Skorbut

## **Grabnummer: 318**

Koordinaten im Gräberfeld: 21,22 - N

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium :mäßig bis gut  
 Postcranium: mäßig bis gut  
 Knochensubstanz: relativ fest

**Alter:**

Zähne: 7,5 - 10 (-12) Jahre  
 10 J. ± 30 Mon.  
 Langknochen: (5 J.) 6 - 8 J. (-10 J.)

**Altersklasse:**

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L.externa gesund, Das Os occipitale läuft nach cranial hin sehr spitz zu, Es sind Nahtknochen im Bereich der Lambdanaht vorhanden  
**V.a. ehemalige Fontanellenknochen**
- L. interna gesund
- Schädelbasis  
Fossa cranii ant. gesund  
Fossa cranii post. gesund
- Sinus durae matris  
Sulc.sin.sag.sup. gesund  
Sulc.siatransversi rechts gesund  
Sulc.sin.sigmoidei rechts gesund, Links befindet sich eine runde Öffnung mit gezacktem, streifigem Rand, eventuell die Perforationsöffnung eines Mittelohrprozesses. Distal der Öffnung ist der Oberfläche eine dünne poröse, strähnige, netzartige Neubildung aufgelagert. Bei stark versinterter Oberfläche ist die Beurteilung jedoch schwierig.  
**V.a. Perforation eines Mittelohrprozesses, V.a. Sinusitis links**
- Orbitadach Beidseits ist die Oberfläche vorne mittelporös.  
**Cribrra bds.: Grad 0-1, wahrscheinlich anämisch**
- Orbitaboden rechts gesund
- Duct. nasolacrimalis Auf der rechten Seite ist der Ductus stark ausgebeult und erweitert. Der Boden ist fein porös. Die linke Seite ist gesund und relativ eng.
- Nasennebenhöhlen  
Sin. maxillaris Cell. gesund  
ethmoidales gesund
- Nasenhöhle gesund rechts
- Jochbeinaußenfl. gesund
- Begr. Apert. pirif. gesund
- Mittelohr rechts gesund, links versintert, Aufgrund der Öffnung zum Sinus sigmoideus Va. auf einen entzündlichen Prozess  
**V.a. entzündlichen Prozess mit Abszessbildung links**
- Meatus acust ext. gesund
- Meatus acust int. gesund
- Proc. mastoideus gesund
- Harter Gaumen gesund

## Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) bei 75
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies 75 Grad III
- Parodontopathien Parodontose Grad I  
Parodontitis Grad II
- Transv.Schmelzhypoplasien 3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 11 (I), 12 (II), 21 (I), 22 (I), 34 (II), 44 (II)  
4 J. ± 12 Mon.: Zähne: 11 (II), 21 (II), 12 (II), 22 (II), 32 (II), 42 (II),  
33 (II), 43 (I- II), 34 (E), 44 (II)  
5J. ± 16 Mon.: Zähne: 13 (II), 23 (II), 14 (II), 15 (II), 25 (II)  
6J. ± 24 Mon.: Zähne: 13 (II), 23 (II), 33 (III), 43 (III), 17 (II), 27 (II)
- Zahnstein Grad I und II

## Postcranium

- Claviculae: gesund
- Scapulae: gesund
- Humeri: gesund
- Ulnae: gesund
- Radii: gesund
- Becken: gesund
- Femura: Beidseits ist das Collum ventromedial ileckförmig grobporös. Das rechte Femur ist etwas 10mm kürzer als das linke. Der Knochen ist rechts graziler als links. Unterhalb des Trochanter major befindet sich an der lateralen Seite eine knotige exostotische Neubildung. Ventral dieser befinden sich stegartige Leisten in Längsrichtung, caudal eine quer verlaufende Spalte. Das Röntgenbild zeigt rechts in Gegensatz zu links eine deutliche Verschmälerung der Corticalis als Zeichen einer Atrophie, links gesund  
**V.a. Fraktur des Collums rechts**
- Tibiae: Rechts ist der Sulcus m. solei grubig vertieft, links gesund  
**Harris-Linien:** keine
- Fibulae: gesund
- Wirbel: Der Wirbelkanal des 5. Lendenwirbels ist asymmetrisch. Rechts ist der Bogen verdickt und wölbt sich konvex in den Spinalkanal vor. Der Processus spinosus ist postmortal verloren gegangen. Die Wurzel lässt vermuten, dass dieser nach rechts verdreht war.  
**V.a. Skoliose**
- Rippen: gesund
- Handknochen: gesund
- Fußknochen: gesund



**-Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

Harris- Linien

V.a. Enthesiopathie Clavicula

## **Grabnummer: 332**

Koordinaten im Gräberfeld: 22 - N

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: mäßig bis gut  
Postcranium: gut  
Knochensubstanz: brüchig bis fest

**Alter:**

3 - 4 Jahre  
Zähne: 3 J. ± 12 Mon.  
Langknochen: 3 - 3,5J.

**Altersklasse:**

Infans Ib

**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa** gesund

- **L. interna** gesund

- **Schädelbasis**

Fossa cranii ant. rechts gesund  
Clivus gesund  
Außenfläche gesund

- **Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup. gesund links  
Sulc.siatransversi gesund  
Sulc.sin.sigmoidei gesund

- **Orbitadach** rechts gesund

- **Orbitaboden** rechts gesund

- **Jochbeinaußenfl.** rechts gesund

- **Mittelohr** gesund

- **Meatus acust. ext.** gesund

- **Meatus acust. int.** gesund



- Proc. mastoideus gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) keine
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine
- Parodontopathien keine
- Transv.Schmelzhypoplasien keine
- Zahnstein keiner

### Postcranium

- Scapulae: links gesund
- Humeri: Rechts ist der Sulcus intertubercularis leicht vertieft, der Grund ist feinporös, links gesund
- Becken: gesund
- Femura: Beidseits ist die distale Metaphyse andeutungsweise nach distal umgekrempelt. Ebenfalls beidseits ist das Collum ventromedial fleckförmig grobporös.
- Tibiae: rechts gesund, Links ist der Sulcus m. solei, grubenförmig vertieft, der Grund ist feinporös.  
**Harris-Linien:** 14 bis 15
- Fibulae: rechts gesund
- Wirbel: gesund
- Rippen: gesund
- Handknochen: gesund

Zusatzfunde: keine

Zusammenfassung:  
Harris-Linien

# Grabnummer: 334

Koordinaten im Gräberfeld: 21 -N

## Erhaltungszustand:

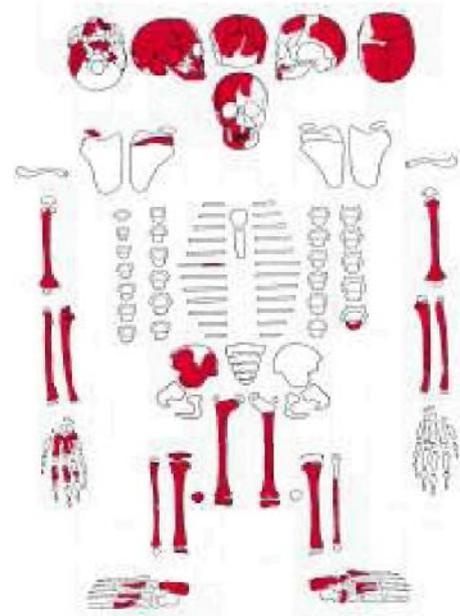
Oberflächen: Cranium: gut  
Postcranium: schlecht  
Knochensubstanz: bröckelig, krümelig, spröde

## Alter:

Zähne: 12 - 14 Jahre  
12 J. ± 30 Mon.  
Langknochen: 12-14 J. (-15 J.)

## Altersklasse:

Infans II



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa gesund

- L. interna gesund

### - Schädelbasis

Sella gesund

### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup. gesund rechts

Sulc.sin.sigmoidei gesund

### - Orbitadach

rechts gesund

### - Orbitaboden

rechts gesund

### - Nasennebenhöhlen

Sin. maxillaris Der Boden ist rechts mittelporös und weist kleine Zapfen auf. An der medialen Wand sind nach ventral verlaufende Gefäßimpressionen.

**Sinusitis rechts**

Sin. sphenoidalis gesund

### - Jochbeinaußenfl.

rechts gesund

### - Mittelohr

rechts gesund

### - Meatus acust. ext.

rechts gesund

### - Meatus acust. int.

gesund rechts

### - Proc. mastoideus

gesund

### - Harter Gaumen

Die Oberfläche ist stark über die Norm mittel- bis feinporös.

**Stomatitis**

## Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) keine
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine
- Parodontopathien keine
- Transv.Schmelzhypoplasien
  - 2 J.± 8 Mon.: Zähne: 11(I), 21 (II), 31(I), 41 (II), 32 (II), 42(I)
  - 3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 11 (I), 21 (I), 31 (I), 41 (I), 12 (II), 32 (I), 42 (II), 43 (II)
  - 4 J.± 12 Mon.: Zähne: 31(II),41 (II), 12(I),32(II),42(II), 13(I), 43 (II)
  - 5 J. ± 16 Mon.: Zähne: 13 (I), 43 (II)
  - 6 J. ± 24 Mon.: Zähne: 13 (I), 43 (II)
- Zahnstein keiner

## Postcranium

- Scapulae: rechts nicht befundbar
- Humeri: Beidseits ist der Boden der Fossa coronoidea und der Fossa radii grobporös.
- Ulnae: gesund
- Radii: gesund
- Becken: Rechts ist die Oberfläche der äußeren Fläche des Os ilii zwischen Spina iliaca anterior superior und Y-Naht ein größeres Areal mittel- bis grobporös.
- Femura: gesund
- Tibiae: Beidseits ist der Sulcus m. solei leicht grubig vertieft. Links befindet sich an der Facies posterior der distalen Diaphyse ein Auflagerung mit porös, spaltige Oberfläche, die Umgebung ist längsgestreift und riefig. Histologisch zeigt sich eine subperiostale Auflagerung.  
**hämorrhagisch bedingte Auflagerung links**  
**Harris-Linien:** 10 bis 17
- Fibulae: gesund
- Wirbel: gesund
- Handknochen: gesund
- Fußknochen: gesund

Zusatzfunde: keine

## Zusammenfassung:

Sinusitis maxillaris  
transversale Schmelzhypoplasien  
Harris-Linien  
Hämorrhagie Tibia links

# **Grabnummer: 336 B**

Koordinaten im Gräberfeld: 21 - O

**Erhaltungszustand:**  
Oberflächen: Cranium: gut  
Postcranium: nicht vorhanden  
Knochensubstanz: fest

**Alter:** 2 - 4 Jahre  
Zähne: 3 J. ± 12 Mon.  
Langknochen: nicht vorhanden  
**Altersklasse:** Infans lb

## **Makroskopischer Befund:**

### **Cranium**

- **L. extema** gesund

- **L. intema** gesund

### **- Schädelbasis**

Fossa cranii ant. gesund

Fossa cranii post. gesund

Clivus gesund

Außenfläche gesund

### **- Sinus durae matris**

Sulc.sin.transversi rechts nicht befundbar, links gesund

Sulc.siasigmoidei gesund

### **- Orbitadach**

Beidseits ist die Oberfläche mittel- bis grobporös. Die Foramina konfluieren, die Bälkchen scheinen aus der Oberfläche herauszuwachsen. Links befindet sich der Prozess in Ausheilung. Im lateralen Anteil hat sich teilweise eine neue Oberfläche gebildet, die Ränder sind verstrichen, die Foramina stehen einzeln und sind nicht mehr konfluierend. Mikroskopisch erweisen sich die Foramina als Merkmale einer intravital entstandenen, am ehesten hämorrhagisch bedingten Auflagerung.

**Cribralia orbitalia bds.: Grad II**

- **Orbitaboden** gesund

- **Duct. nasolacrimalis** gesund

### **- Nasennebenhöhlen**

Sin. frontalis nicht befundbar

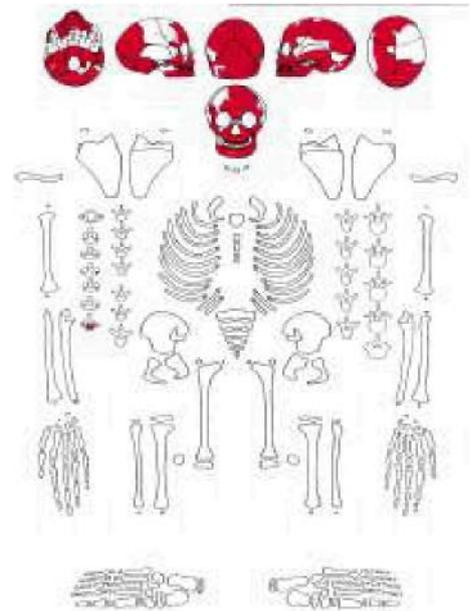
Sin. maxillaris rechts gesund

- **Nasenhöhle** gesund

- **Jochbeinaußenfl.** gesund

- **Begr. Apert. pirif.** gesund

- **Mittelohr** nicht befundbar, Amboß in situ



- **Meatus acust. ext.** links gesund
- **Meatus acust. int.** gesund
- **Proc. mastoideus** nicht befundbar
- **Harter Gaumen** Die Oberfläche ist hochgradig fein- bis mittelporös.  
**Stomatitis**
- **Maxilla** Der Processus zygomaticus ist an der Dorsalfläche fein- bis mittelporös. Die Umgebung des Foramen infraorbitale ist ebenfalls feinporös.

**Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** bei 63
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** Parodontose Grad I und II
- **Transv.Schmelzhypoplasien** 3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 16 (II), 26 (II), 46 (II)
- **Zahnstein** keiner

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

Parodontose  
transversale Schmelzhypoplasien  
Skorbut

**Grabnummer: 337 A**

Koordinaten im Gräberfeld: 21 -O

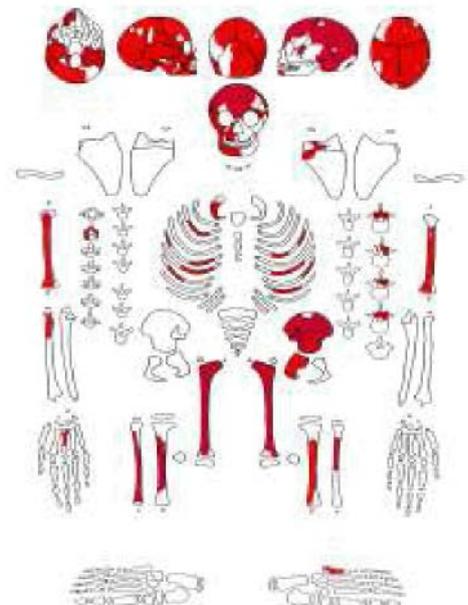
**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: mäßig bis gut  
Postcranium: mäßig bis gut  
relativ fest

Knochensubstanz:

**Alter:** 4 - 6 Jahre  
Zähne: 5 J. ± 16 Mon. bis 6 J. ± 24 Mon.  
Langknochen: 4 - 6 J.

**Altersklasse:** InfansIb



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa** gesund
- **L. interna** In leicht vertieften Impressiones digitatae befinden sich rechts besonders parietal und frontal Stern-, pinseiförmige und bäumchenartig verzweigte Gefäßimpressionen.  
**Spuren eines meningeale Reizzustandes**

### -Schädelbasis

Fossa cranii med Links befindet sich auf der Ala major des Os sphenoidale im Winkel zu Temporale und Parietale eine größeres Gefäßforamen, dieses wird von einer Mulde mit feinporösem Grund umgeben.

#### **Spuren eines meningeale Reizzustandes**

Fossa cranii post. rechts gesund  
Außenfläche gesund

### -Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup. gesund

Sulc.siatransversi Rechts zeigen sich im Übergang zum Sin. sigmoideus querverlaufende Gefäßimpressionen, die von einer sternförmigen Gefäßimpression im Parietale rechts ausgehen.

#### **Spuren eines meningealen Reizzustandes**

Sulc.sin.sigmoidei gesund

### - Orbitadach

Beidseits ist die Oberfläche grobporös, z. T. konfluieren die Foramina.

#### **Cribr orbitalia bds.: Grad I bis II**

### - Orbitaboden

Auf der rechten Seite ist der Boden leicht grubig vertieft, die Oberfläche ist feinporös. Zwischen den Foramina befinden sich netzartige Gefäßimpressionen; möglicherweise wachstumsbedingt.

### - Duct. nasolacrimalis

rechts gesund

### -Nasennebenhöhlen

Sin. maxillaris

Rechts ist der Boden über die Norm porös, über der Alveole von Zahn 16 befindet sich eine feinporöse, plattenartige Auflagerung.

#### **Sinusitis rechts**

### -Nasenhöhle

Rechts ist der Boden hinter der Spina nasalis leichtgradig vermehrt feinporös.

#### **V.a. Rhinitis rechts**

### - Jochbeinaußenfl.

rechts gesund

### - Mittelohr

gesund

### - Meatus acust. ext.

gesund

### - Meatus acust. int.

rechts gesund

### - Proc. mastoideus

gesund

### - Harter Gaumen

Es finden sich kleine Zapfen, die Oberfläche ist über die Norm porös und wulstig.  
**Stomatitis, vernarbt**

- Os sphenoidale (außen) Beidseits ist die Oberfläche über die Norm mittelporös.

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) keine

- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) poröser Kranz um 16

- Karies keine

- Parodontopathien Parodontose Grad I

**- Transv. Schmelzhypoplasien**

2J.± 8Mon.:Zähne: 11 (II), 31 (II), 41 (II)

**- Zahnstein**

3J.±12Mon.:Zähne: 23(1)

Grad I

**Postcranium**

**- Scapulae:**

links gesund

**- Humeri:**

rechts gesund, Links ist der Boden der Fossa coronoidea grobporös.

**- Radii:**

rechts gesund

**- Becken:**

links gesund

**- Femura:**

Beidseits sind die Tuberositae glutei knotig und höckerig. Rechts ist die distale Metaphyse nach dorsal umgekrempelt.

**- Tibiae:**

Rechts gesund, links befindet sich auf der Facies medialis distal ein Längsstreifung.  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**- Fibulae:**

gesund

**- Wirbel:**

gesund

**- Rippen:**

gesund

**- Handknochen:**

gesund

**- Fußknochen:**

gesund

**Zusatzfunde:**

**337 B:** Os ilii Infans la keine Pathologien

**Zusammenfassung:**

meningeale Reizung

V.a. Rhinitis

Sinusitis maxillaris

Parodontose und Parodontitis

Zahnstein

transversale Schmelzhypoplasien

V.a. Skorbut

**Grabnummer: 338**

Koordinaten im Gräberfeld: 21 –O

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: mäßig  
Postcranium: mäßig

Knochensubstanz: bröckelig bis fest

**Alter:**

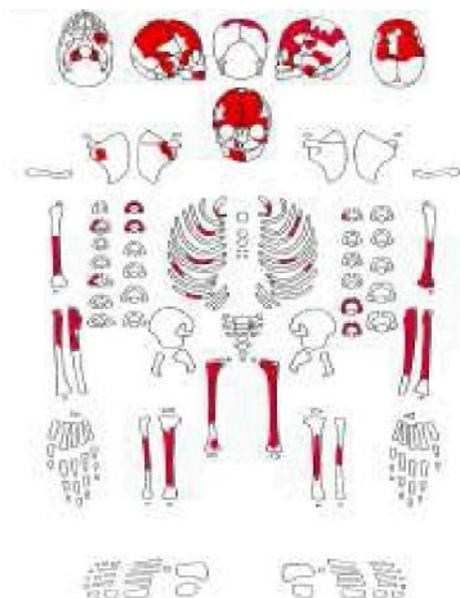
1,5 - 2,5 Jahre

Zähne: 18 Mon. ± 8 Mon.

Langknochen: 1,5 - 2,5 J.

**Altersklasse:**

Infans Ia - Ib



## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- L. externa                    gesund

- L. interna                    gesund

#### - Schädelbasis

Fossa cranii ant.                rechts gesund, links nicht befundbar

Fossa cranii med.               rechts gesund, links nicht befundbar

Fossa cranii post.               nicht befundbar

Außenfläche                    nicht befundbar

#### - Sinus durae matris

Sulc.sin.sag.sup.                gesund

Sulc.sin.sigmoidei               rechts nicht befundbar, links ist der Boden spaltig, wulstig.

**V.a. Sinusitis links**

#### - Orbitadach

Beidseits ist die Oberfläche leichtgradig mittelporös.

**Cribralia orbitalia bds.: Grad 0 -1**

#### - Orbitaboden

Links ist der Boden vorne lateral etwas vorgewölbt und feinporös. Etwas weiter dorsal

ist die Oberfläche leicht grubig vertieft und netzartig strähnig.

#### - Duct. nasolacrimalis

Rechts ist die Oberfläche im unteren Anteil feinporös.

#### - Nasenhöhle

Rechts befinden sich an der lateralen Wand vermehrt mittelgroße Foramina.

**V.a. Rhinitis rechts**

#### - Jochbeinaußenfl.

links gesund

#### - Begr. Apert. pirif.

rechts gesund

#### - Mittelohr

gesund

#### - Meatus acust. ext.

rechts nicht befundbar, links gesund

#### - Meatus acust. int.

rechts gesund, links nicht befundbar

#### - Proc. Mastoideus

gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen)                bei 74 und 84

- poröse Auskleidung der Alveolen (innen)                85

- Karies                                                                keine

- Parodontopathien                                                keine

- Transv.Schmelzhypoplasien                                        keine

- Zahnstein                                                                keiner

## Postcranium

- <u>Humeri:</u>	gesund
- <u>Ulnae:</u>	gesund
- <u>Radii:</u>	gesund
- <u>Femura:</u>	gesund
- <u>Tibiae:</u>	gesund
	<b>Harris-Linien:</b> nicht beurteilbar
- <u>Fibulae:</u>	gesund
- <u>Wirbel:</u>	gesund
- <u>Rippen:</u>	gesund

Zusatzfunde: keine

## Zusammenfassung:

V.a. Entzündung der venösen Hirnblutleiter

V.a. Rhinitis

## Grabnummer: 339

Koordinaten im Gräberfeld: 21 -O

## Erhaltungszustand:

Oberflächen:	Cranium: mäßig bis gut
	Postcranium: gut
Knochensubstanz:	fest bis bröckelig

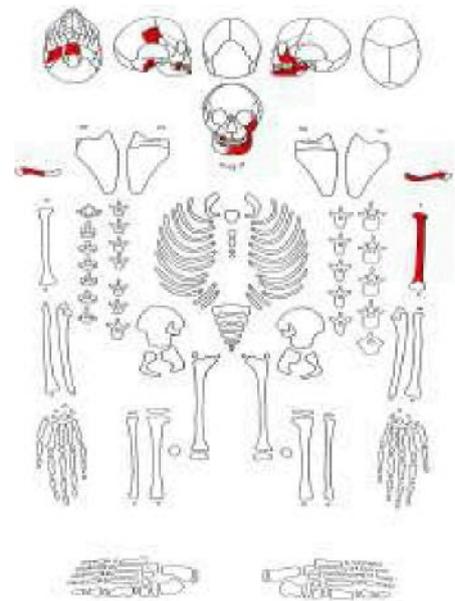
<u>Alter:</u>	2,5 - 4,5 Jahre
Zähne:	3- 4 J. ± 12 Mon.
Langknochen:	2,5 - 4,5 J. (-5 J.)

Altersklasse: Infans Ib

## Makroskopischer Befund:

### Cranium

- <u>L. externa</u>	gesund
- <u>L. interna</u>	gesund
- <u>Schädelbasis</u>	
Clivus	gesund, deutliche Muskelansätze
Außenfläche	nicht befundbar
- <u>Orbitaboden</u>	links gesund
- <u>Nasenhöhle</u>	rechts nicht befundbar
- <u>Jochbeinaußenfl.</u>	links gesund



- Mittelohr rechts nicht befundbar
- Meatus acust ext. rechts gesund
- Meatus acust int. rechts gesund
- Proc. mastoideus rechts gesund
- Harter Gaumen gesund

### Zahnstatus

- Auflagerungen Alveolarrand (außen) keine
- poröse Auskleidung der Alveolen (innen) keine
- Karies keine
- Parodontopathien keine
- Transv.Schmelzhypoplasien keine
- Zahnstein Grad I

### Postcranium

- Claviculae: links gesund
- Humeri: links gesund

Zusatzfunde: keine

Zusammenfassung:  
Zahnstein

## Grabnummer: 340

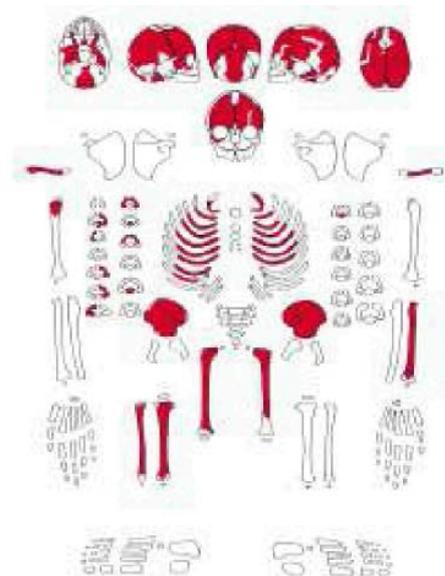
Koordinaten im Gräberfeld: 22 - N

### Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium:  
Knochensubstanz: Postcranium: mäßig  
relativ fest

Alter: 1 -1,5 (-2) Jahre  
Zähne: 18 Mon. ± 6 Mon.  
Langknochen: 0,5- 1,5 J.(-2 J.)

Altersklasse: Infans Ia



### Makroskopischer Befund

#### Cranium

- L. externa Das Schädeldach ist extrem poröse und verdickt. Es bestehen mehrere Herde, die sehr asymmetrisch verteilt sind und zum Teil beginnen zu konfluieren.  
**V.a. kavernoöses Hämangiom**

- **L. interna** Im Os frontale links befindet sich fast in der Mitte ein sehr kleines Areal mit flachen, fein körnigen Neubildungen. Beide Parietalia zeigen im Bereich der Sutura sagittalis stärker als an der Sutura coronalis bandartige, zackige Streifungen als Nachweis eines verzögerten Schädelwachstums.  
**Spuren eines meningealen Reizzustandes, verzögertes Schädelwachstum**

- **Schädelbasis**

Fossa cranii med.      gesund  
 Sella                      gesund  
 Außenfläche            gesund

- **Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup.      gesund  
 Sulc.sin.sigmoidei    gesund

- **Orbitadach**

Beidseits ist die Oberfläche stark porös.  
**Cribralia orbitalia bds. Grad III**

- **Orbitaboden**

Rechts ist die Oberfläche porös.

- **Mittelohr**

gesund, Links sind noch Teile von Gehörknöchelchen sichtbar.

- **Meatus acust ext.**

Rechts ist die Begrenzung hinten eingezogen und umgekrempelt und nicht wie links hufeisenförmig, links gesund

- **Meatus acust int.**

gesund

**Zahnstatus**

Zähne nur isoliert vorhanden

- **Karies**

keine

- **Transv.Schmelzhypoplasien**

keine

- **Zahnstein**

keiner

**Postcranium**

- **Claviculae:**

gesund

- **Humeri:**

gesund links

- **Radii:**

gesund

- **Becken:**

gesund

- **Femura:**

Beidseits starke Coxa valga und starke Anteversion. Auf beiden Seiten ist die Oberfläche durch längsverlaufene Gefäßimpressionen gekennzeichnet. Histologisch besteht der Verdacht auf eine Inaktivitätsatrophie.

**V.a. Inaktivitätsatrophie**

- **Tibiae:**

Rechts sind die Kanten leicht abgerundet. Histologisch besteht der Verdacht auf eine Inaktivitätsatrophie.

**V.a. Inaktivitätsatrophie**

**Harris-Linien: 5**

- **Fibulae:**

rechts gesund

**-Wirbel:** gesund, relativ große Hahn' sche Spalten

**-Rippen:** Die dorsalen Enden der Rippen sind verdickt und haben im Querschnitt ein nahezu quadratisches Aussehen. Röntgenologisch ist die Spongiosastruktur normal.

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

V.a. kavernoöses Hämangiom des Schädels  
meningeale Reizung  
verzögertes Schädelwachstum  
Coxavalga  
Harris-Linien  
V.a. Bettlägrigkeit

## **Grabnummer: 346**

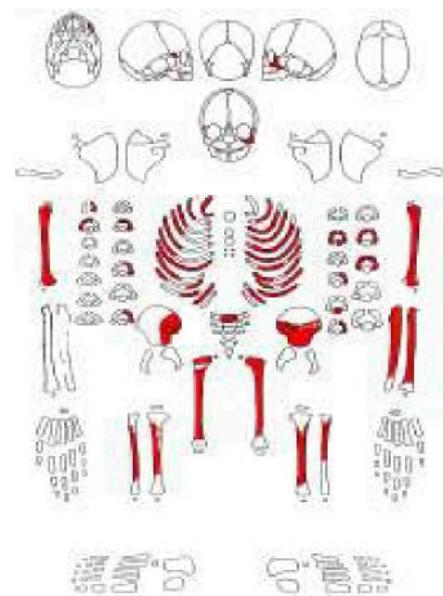
Koordinaten im Gräberfeld: 21 -O

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: mäßig bis gut  
Postcranium: mäßig bis gut  
Knochensubstanz: brüchig, spröde

**Alter:** 1,5-2,5 (-3,5) Jahre  
Zähne: 2J.± 8Mon./3 J.±12Mon.  
Langknochen: 1,5- 2-2,5J.

**Altersklasse:** Infans Ia - Ib



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa** gesund
- **L. interna** nicht befundbar
- **Orbitaboden** links gesund
- **Jochbeinaußenfl.** links gesund

**Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** 36 und 46
- **Karies** nicht befundbar
- **Parodontopathien** nicht befundbar
- **Transv.Schmelzhypoplasien** keine
- **Zahnstein** nicht befundbar

## Postcranium

- Humeri:** Die Fossa olecrani ist auf der rechten Seite, ebenso wie Fossae radialis und coronoidea nur schwach ausgebildet. Der rechte Humerus ist insgesamt schmaler und graziler als der Linke, links gesund
- Ulnae:** Links befindet sich an der Facies anterior proximal um ein Foramen nutricium herum eine sehr gut integrierte Auflagerung. Die Oberfläche ist feinsträhnig bis wulstig.  
**hämorrhagisch bedingte Auflagerung links**
- Radii:** Links befindet sich distal und ventral der Tuberositas radii eine Auflagerung mit poröser Oberfläche.  
**hämorrhagisch bedingte Auflagerung links**
- Becken:** gesund
- Femura:** Rechts befindet sich im Bereich der oberen 2/3 der Diaphyse, medial der Linea aspera, eine unregelmäßig fein- bis mittelporöse Oberfläche, die einer sehr gut integrierten Auflagerung entspricht. Beidseits sind die Tuberositas gluteae sehr stark gewulstet.  
**hämorrhagisch bedingte Auflagerung rechts**
- Tibiae:** Beidseits ist die Oberfläche von Facies posterior und Margo anterior im Bereich der mittleren Diaphyse fein- bis mittelporöse, proximal und distal werden die Foramina zunehmend schlitzförmigoval und sind in Richtung der Epiphysen ausgerichtet.  
**Harris-Linien:** nicht beurteilbar
- Fibulae:** gesund
- Wirbel:** gesund
- Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**  
Skorbut

## Grabnummer: 350

Koordinaten im Gräberfeld: 23 -P

### Erhaltungszustand:

Oberflächen: Cranium: gut bis mäßig  
Postcranium: schlecht bis sehr schlecht

Knochensubstanz: rissig, krümelig

### Alter:

Zähne: 7 - 9 Jahre  
Langknochen: 7-9 J. ± 24 Mon.  
8 J. (6-10 J.)

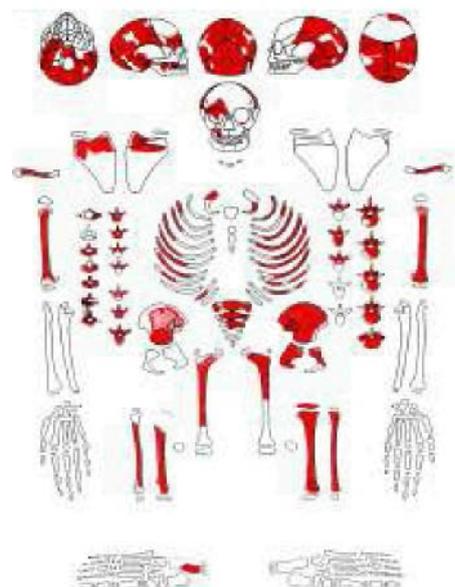
### Altersklasse:

Infans II

### Makroskopischer Befund:

#### Cranium

- L. externa nicht befundbar



- **L. interna**                      Rechts sind temporal die Impressiones digitatae etwas über die Norm verstärkt.  
**V.a Hirndrucksymptomatik**
  
- **Schädelbasis**
  - Fossa cranii ant.                      Rechts sind die Impressiones digitatae über die Norm verstärkt.
  - Fossa cranii med.                      Rechts sind die Impressiones digitatae über die Norm verstärkt, links nicht befundbar
  - Fossa cranii post.                      nicht befundbar
  - Clivus                                      nicht befundbar
  - Außenfläche                              nicht befundbar
  
- **Sinus durae matris**
  - Sulc.sin.sag.sup.                      gesund
  - Sulc.siatransversi                      rechts gesund, links nicht befundbar
  - Sulc.sin.sigmoidei                      rechts gesund, links nicht befundbar
  
- **Orbitadach**                      Rechts nasal ist die Oberfläche feinporöse.  
**Cribralia orbitalia Grad I rechts**
  
- **Nasennebenhöhlen**
  - Sin. frontalis                              rechts nicht befundbar
  - Sin. maxillaris                            rechts nicht befundbar
  - Sin. sphenoidalis                        gesund
  
- **Jochbeinaußenfl.**                      nicht befundbar
  
- **Begr. Apert. pirif.**                      nicht befundbar
  
- **Mittelohr**                              gesund
  
- **Meatus acust ext.**                      gesund
  
- **Meatus acust int.**                      gesund
  
- **Proc. mastoideus**                      gesund
  
- **Harter Gaumen**                        gesund

**Zahnstatus**

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)**                      bei 54
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**                      keine
- **Karies**                                      keine
- **Parodontopathien**                        nicht befundbar
- **Transv.Schmelzhypoplasien**                      keine
- **Zahnstein**                                      Grad I

**Postcranium**

- **Claviculae:**                              nicht befundbar
  
- **Scapulae:**                                rechts gesund
  
- **Humeri:**                                    nicht befundbar

**-Becken:** nicht befundbar

**-Femur:** gesund

**-Tibiae:** gesund  
**Harris-Linien: 11 bis 14**

**-Fibulae:** rechts gesund, Links befindet sich auf Facies medialis und Margo anterior im mittleren Anteil eine plattenartige Auflagerung mit strähniger bis mittelporöser Oberfläche. Die Umgebung ist geriffelt längsgestreift, z.T. ist der Rand arrodiiert. Histologisch zeigt sich eine Periostose.  
**Auflagerung links**

**-Wirbel:** Die Bögen der Halswirbel 6 und 7 sind auf der rechten Seite von den Processus spinosi bis zu den Processus transversi synostosiert. Rechts sind keine kleinen Wirbelgelenke vorhanden. Der Processus spinosus des ersten Brustwirbels ist gespalten und asymmetrisch nach rechts cranial verzogen. Auch der Bogen ist leicht asymmetrisch nach rechts cranial verzogen. Die übrigen Wirbel sind ohne pathologischen Befund.  
**angeborene partielle Blockwirbelbildung HW 6 und 7**

**-Rippen:** gesund

**-Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

V.a. Hirndrucksymptomatik  
Zahnstein  
angeborene partielle Blockwirbelbildung  
Harris-Linien

## **Grabnummer: 376**

Koordinaten im Gräberfeld: 21 -M

**Erhaltungszustand:**  
Oberflächen: Cranium: mäßig  
Posteranium: mäßig bis schlecht  
Knochensubstanz: bröckelig, spröde

**Alter:** 6 - 8 Jahre  
Zähne: 7J.±24Mon.  
Langknochen: (6J.-)7-8J.(-9J.)  
**Altersklasse:** Infans II

**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

**- L. externa** gesund

**- L. interna** gesund



**- Schädelbasis**

Fossa cranii ant.	links nicht befundbar
Fossa cranii med.	rechts gesund, links nicht befundbar
Fossa cranii post.	gesund
Clivus	gesund
Außenfläche	gesund

**- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup.	gesund
Sulc.siatransversi	gesund
Sulc.sin.sigmoidei	nicht befundbar

**- Orbitadach**

Links sind neben vielen postmortalen Foramina auch einzelne inravitale Foramina und feine Gefäßimpressionen zu erkennen.

**Cribralia orbitalia links: Grad 0 -1**

**- Mittelohr**

nicht befundbar

**- Meatus acust ext.**

gesund

**- Meatus acust int.**

rechts nicht befundbar, links gesund

**- Proc. mastoideus**

gesund

**Zahnstatus**

**- Auflagerungen Alveolarrand (außen)**

keine

**- poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**

keine

**- Karies**

keine

**- Parodontopathien**

Parodontose Grad I

**- Transv.Schmelzhypoplasien**

6J.±24Mon.:Zahn:47(III)

**- Zahnstein**

Grad I

**Postcranium**

**- Claviculae:**

gesund

**- Scapulae:**

gesund

**- Humeri:**

gesund

**- Ulnae:**

links gesund

**- Radii:**

links nicht befundbar

**- Becken:**

rechts = links nicht befundbar

**- Femura:**

gesund

**- Tibiae:**

gesund

**Harris-Linien: 22**

**- Fibulae:**

gesund

- **Wirbel:** gesund
- **Rippen:** gesund
- **Sternum:** gesund
- **Handknochen:** gesund
- **Fußknochen:** gesund

**Zusatzfunde:** Metacarpale I rechts Erwachsener sehr kräftig, keine Pathologien  
Halswirbelkörper Erwachsener

**Zusammenfassung:**

Parodontose  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
Harris-Linien

**Grabnummer: 566**

Koordinaten im Gräberfeld: 26 - G

**Erhaltungszustand:**

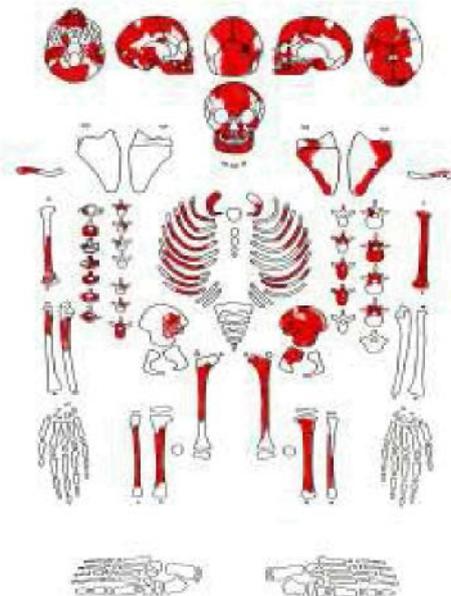
Oberflächen: Cranium: mäßig bis schlecht  
Postcranium: schlecht  
Knochensubstanz: spröde, rissig bis relativ fest

**Alter:**

Zähne: (5-) 6- 6,5 (-7) Jahre  
Langknochen: 5-6,5 J.  
6 - 7 J.

**Altersklasse:**

Infans (Ib -) II



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

- **L. externa** gesund
- **L. interna** nicht befundbar
- **Schädelbasis**
  - Fossa cranii ant. links gesund
  - Fossa cranii med. nicht befundbar
  - Fossa cranii post. nicht befundbar
  - Außenfläche gesund
- **Sinus durae matris**
  - Sulc.sin.sag.sup. nicht befundbar
  - Sulc.siatransversi nicht befundbar
  - Sulc.sin.sigmoidei nicht befundbar
- **Orbitadach** nicht befundbar

- **Orbitaboden** links gesund
- **Duct. nasolacrimalis** Rechts ist die Oberfläche im unteren Teil porös. Links ist im oberen Teil die Wand wulstig, im unteren Teil porös. Links insgesamt sehr eng, rechts etwas weiter.  
**Entzündungen bds.**
- **Nasennebenhöhlen**
  - Sin. Frontalis nicht befundbar
  - Sin. maxillaris gesund
- **Nasenhöhle** nicht befundbar
- **Jochbeinaußenfl.** links nicht befundbar
- **Begr. Apert. pirif.** gesund
- **Mittelohr** nicht befundbar
- **Meatus acust ext.** Rechts oberhalb befindet sich ein vermehrt poröses Areal.
- **Meatus acust int.** gesund
- **Proc. mastoideus** gesund
- **Harter Gaumen** gesund
- **Canalis caroticus** Auf dem Boden des linken Canalis caroticus befindet sich eine netzartige feinsträhnige Auflagerung.

### Zahnstatus

- **Auflagerungen Alveolarrand (außen)** keine
- **poröse Auskleidung der Alveolen (innen)** keine
- **Karies** keine
- **Parodontopathien** Parodontose und Parodontitis Grad I bis II
- **Transv.Schmelzhypoplasien** 3 J. ± 12 Mon.: Zähne: 11 (I), 16 (II), 26 (II), 36 (II), 46 (II)
- **Zahnstein** Grad I

### Postcranium

- **Claviculae:** Rechts ist das Tuberculum coronoideum sehr spitz. An der Unterseite der Extremitas acromialis besteht eine Mulde. Die linke Seite ist nicht befundbar.  
**Enthesiopathie rechts**
- **Scapulae:** links gesund
- **Humeri:** gesund
- **Ulnae:** rechts gesund
- **Radius:** rechts gesund
- **Becken:** rechts nicht befundbar, links gesund

**-Femura:** rechts gesund, Links ist die Facies frontalis im mittleren Drittel der Diaphyse längsgestreift. Das Ursprungsfeld von M. vastus medialis und der Ansatzbereich von M. iliopsoas sind leicht grubig vertieft.

**-Tibiae:** rechts gesund, Links ist die Facies medialis längsgestreift, der Arcus m. solei ist an zwei Stelle stark vertieft.

**Harris-Linien:** nicht beurteilbar

**-Fibulae:** Rechts findet sich im Ursprungsbereich des M. peroneus longus eine Mulde mit porösem Grund. Links befindet sich an der Facies medialis der mittleren Diaphyse eine sehr gut integrierte Auflagerung mit feinporöser bis feinsträhniger längsgestreifter Oberfläche.

**V.a. hämorrhagisch bedingte Auflagerung links**

**-Wirbel:** gesund

**-Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** Wirbelfragment von Erwachsenem

**Zusammenfassung:**

Parodontose und Parodontitis  
Zahnstein  
transversale Schmelzhypoplasien  
verstärkte Muskelmarken  
Enthesiopathie Clavicula

## **Grabnummer: 604 B**

Koordinaten im Gräberfeld: 4 - W

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: nicht vorhanden  
Postcranium: mäßig  
Knochensubstanz: fragmentiert, brüchig, spröde

**Alter:**

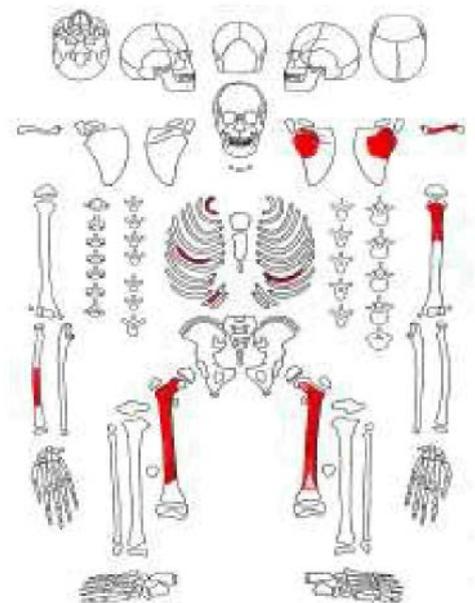
Zähne: nicht vorhanden  
Langknochen:

**Altersklasse:** Infans II

**Makroskopischer Befund:**

**Postcranium**

**-Claviculae:** links gesund  
**-Scapulae:** links gesund  
**-Humeri:** links gesund  
**-Radius:** rechts gesund



**-Femura:** rechts gesund, Links befindet sich medial der Linea aspera eine kleine Auflagerung. Die Oberfläche ist feinporöse und zeigt schlitzförmige Foramina. Histologisch besteht der Verdacht auf eine subperiostale Auflagerung.  
**Auflagerung links**

**-Rippen:** gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

V.a. hämorrhagisch bedingte Auflagerung Femur links

## **Grabnummer: 616 B**

Koordinaten im Gräberfeld:

**Erhaltungszustand:**

Knochensubstanz: Cranium: mäßig  
 Postcranium: mäßig  
 bröckelig, spröde

**Alter:** 9 -11 Jahre  
 Zähne: 9 J. ± 24 Mon.  
 Langknochen: 10 J.(9-12 J.)

**Altersklasse:** Infans II

**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

**- L. externa** gesund

**- L. interna** stark versintert, nicht befundbar

**- Schädelbasis**

Fossa cranii med. rechts gesund  
 Fossa cranii post. nicht befundbar

Außenfläche gesund

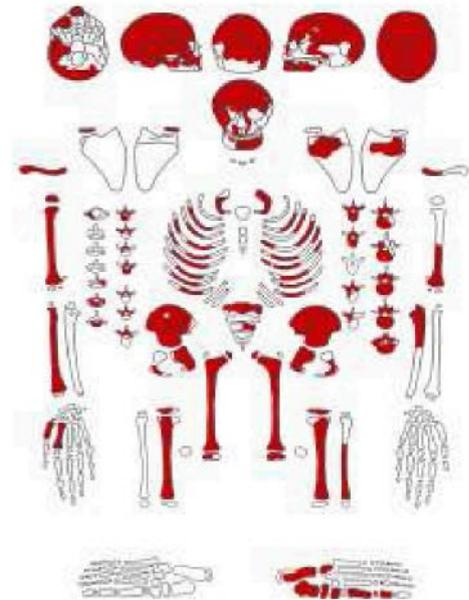
**- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup. nicht befundbar  
 Sulc.siatransversi nicht befundbar  
 Sulc.sin.sigmoidei rechts gesund

**- Orbitadach** rechts gesund, links nicht befundbar

**- Orbitaboden** rechts gesund

**- Duct. nasolacrimalis** links gesund



**- Nasennebenhöhlen**

- Sin. frontalis      Der rechte Sinus enthält eine knotige, glatt begrenzte Exostose, wahrscheinlich ohne Krankheitswert, links gesund
- Sin maxillaris      Der Boden der rechten Seite zeigt übertunnelte Gefäße ein Knochensporn ragt über eine Gefäßimpression. Neben einem Gefäßkanal liegt eine sandkorngroße knotige Neubildung.  
**V.a. Sinusitis rechts**

**- Nasenhöhle**

nicht befundbar

**- Jochbeinaußenfl.**

rechts gesund

**- Mittelohr**

rechts nicht befundbar

**- Meatus acust. ext.**

rechts gesund

**- Meatus acust. int.**

rechts gesund

**- Proc. mastoideus**

rechts gesund

**- Harter Gaumen**

gesund

**Zahnstatus**

**- Auflagerungen Alveolarrand (außen)**

bei 53

**- poröse Auskleidung der Alveolen (innen)**

keine

**- Karies**

64 (distal) Grad II - III, 65 (mesial) Grad I

**- Parodontopathien**

Parodontose Grad I und II

**- Transv.Schmelzhypoplasien**

3J.±12Mon.:Zähne:11(II)

**- Zahnstein**

Grad I und II

**Postcranium**

**- Claviculae:**

Beidseits sind die Facies articularis sternalis unregelmäßig grob gefurcht, rechts stärker als links. Der Grund der Eintiefungen ist wulstig und porös. Die rechte Clavicula zeigt nur eine verminderte S-förmige Krümmung. Der Ursprung des M. deltoideus ist vorne leistung ausgezogen.

**Epiphysendysplasie sternal beidseits**

**- Scapulae:**

links gesund

**- Humeri:**

gesund

**- Ulnae:**

Am proximalen Margo anterior links ist eine durch Muskelzug des M. flexor carpi ulnaris entstandene poröse Auflagerung zu finden.

**- Radii:**

rechts gesund

**- Becken:**

gesund

**- Femura:**

rechts gesund, Links befindet sich an der ventromedialen Halshälfte ein fleckartig, grobporöses Areal.

**- Tibiae:** rechts gesund, Die linke Tibia ist besonders proximal an der medialen Seite verdickt und aufgetrieben. Der ganze Knochen ist stark nach dorsal gebogen. Zwischen Epiphyse und Metaphyse bestehen atypische Verwachsungen, die nicht altersgemäß sind. Die Spongiosa der Metaphyse ist zum Teil verplumpt, zum Teil zu dünn. Im distalen Ende des Schaftes befindet sich eine Platte mit atypischer, spaghettiartiger Spongiosa. Histologisch treten normale und atypische, fragile Spongiosabälkchen nebeneinander auf. Der Markraum ist an Stellen, an denen eigentlich keine Spongiosa sein sollte mit dieser ausgefüllt.

**V.a. ossären Tumor**

**Harris-Linien:** 6 bis 8

**-Fibulae:** links gesund  
**-Wirbel:** gesund  
**-Rippen:** gesund  
**-Handknochen:** gesund, sehr schmal und zierlich  
**-Fußknochen:** Tarsus, gesund

**Zusatzfunde:** Phalanx I rechter Fuß mit kleiner Exostose an der medialen Seite junger Erwachsener

**Zusammenfassung:**

Sinusitis maxillaris  
 Karies  
 Parodontose  
 Zahnstein  
 transversale Schmelzhypoplasien  
 Harris-Linien  
 sternale Epiphysendysplasien beider Claviculae  
 V.a. ossären Tumor der linken Tibia

**Grabnummer: 626**

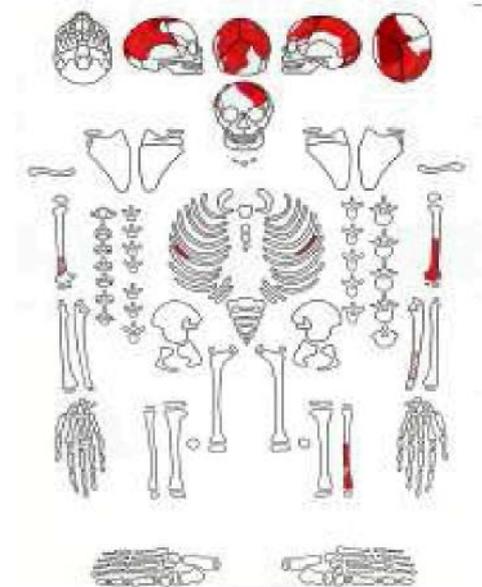
Koordinaten im Gräberfeld: 19-Y

**Erhaltungszustand:**

Oberflächen: Cranium: schlecht, versintert  
 Postcranium: mäßig bis gut fest  
 Knochensubstanz: fest

**Alter:** 5-8 Jahre  
 Zähne: nicht vorhanden  
 Langknochen: (5J.) 6-7J.(-8J.)

**Altersklasse:** Infans II



**Makroskopischer Befund:**

**Cranium**

**- L. externa** gesund  
**- L. interna** Die Impressiones digitatae sind leicht über die Norm verstärkt.  
**V.a. Hirndrucksymptomatik**

**- Schädelbasis**

Fossa cranii post. nicht befundbar

**- Sinus durae matris**

Sulc.sin.sag.sup. gesund

Sulc.siatransversi nicht befundbar

Sulc.sin.sigmoidei rechts nicht befundbar

**Postcranium**

**-Humeri:** gesund

**-Ulnae:** rechts = links nicht befundbar

**-Fibulae:** Am Margo anterior der linken Seite befindet sich drei zusammenhängende polsterförmige Auflagerungen mit glatter Oberfläche. Die Umgebung ist an den Facies posterior und medialis längsgestreift. Histologisch besteht der Verdacht auf eine subperiostale Auflagerung.

**V.a. hämorrhagisch bedingte Auflagerung links**

**-Rippen:** nur Fragmente erhalten, rechts nicht befundbar, links gesund

**Zusatzfunde:** keine

**Zusammenfassung:**

V.a. Hirndrucksymptomatik

V.a. Hämorrhagie Fibula links