

Inhalt

Danksagung	9
Vorwort	11
1. Theoretische Ausgangspunkte und Fragestellung	13
2. Historisch-anthropologische Grundlagen	15
2.1 Migration als menschliches Grundphänomen	15
2.2 Migration in der archäologischen Forschung	16
2.2.1 Migrationismus, Kulturkreislehre und siedlungsarchäologische Methode Kossinnas	16
2.2.2 New Archaeology und Post-Processual Archaeology	16
2.2.3 Ethnische Interpretationen der frühgeschichtlichen Archäologie	17
2.2.4 Ansätze zu einer neuen sozialen archäologischen Migrationsforschung	17
2.2.5 Ethnische Interpretationen in der anthropologischen Forschung	18
2.2.6 Strontiumisotopenanalyse	18
2.2.7 Schlussfolgerungen für die Identifikation archäologischer MigrantInnen	19
2.3 Parameter zur Rekonstruktion prähistorischer Gesundheit	20
2.3.1 Retrospektive Diagnostik	20
2.3.2 Erhaltungsgrad und soziokulturelle Kontextualisierung	20
2.3.3 Osteologische Paradoxe	21
3. Grundlagen der Hypothesenbildung: globale migrationsepidemiologische Trends	22
3.1 Medizinsoziologische Migrationsforschung	22
3.2 Globale epidemiologische Trends der Migrantengesundheit	22
4. Das spätrömische Gräberfeld Neuburg/Donau „Seminargarten“	25
4.1 Archäologische Interpretation 1979	25
4.2 Anthropologische Skelettanalysen 1979	27
4.2.1 Morphologische Skelettanalysen	27
4.2.2 Paläopathologische Untersuchungen	27
4.3 Kritik und alternative Interpretationen	28
4.4 Strontiumisotopenanalyse	29
4.5 ¹⁴ C-Datierung	30
5. Anthropologische Datenerhebung und Datenanalyse	33
5.1 Prähistorisch-anthropologische und paläopathologische Untersuchungsmethoden	33
5.1.1 Skeletterhaltung	33
5.1.2 Geschlechtsbestimmung	34
5.1.3 Sterbealtersbestimmung	34
5.1.4 Lineare Schmelzhypoplasien	35
5.1.5 Cribra orbitalia und Cribra cranii externa	35
5.1.6 Periostale Reaktionen, Osteitis und Osteomyelitis	36
5.1.7 Zahnerkrankungen	36

5.1.8 Degenerative Gelenkveränderungen 38

5.1.9 Traumata 39

5.2 Elektronisches Datenmanagement und statistische Verfahren 39

6. Ergebnisse der Datenanalyse 42

6.1 Erhaltung 42

6.2 Sterbealter und rekonstruierte Mortalität 43

6.3 Kindheits- und Jugendpathologien 45

6.3.1 Lineare Schmelzhypoplasien 46

6.3.2 Cribra orbitalia und Cribra cranii externa 46

6.3.3 Bündelung der Kindheits- und Jugendpathologien 48

6.4 Potentielle Infektionsmarker 48

6.4.1 Periostale Reaktionen 48

6.4.2 Osteitis und Osteomyelitis 49

6.4.3 Bündelung potentieller Infektionsmarker 49

6.5 Zahnerkrankungen 51

6.5.1 Einzelne Zahnerkrankungen 51

6.5.2 Bündelung der Zahnerkrankungen 59

6.6 Potentielle Marker für Arbeitsbedingungen 60

6.6.1 Degenerative Gelenkveränderungen 60

6.6.2 Traumata 66

6.6.3 Bündelung potentieller Marker für Arbeitsbedingungen 69

7. Diskussion 71

7.1 Wer waren die MigrantInnen von Neuburg/Donau „Seminargarten“? 71

7.2 Überprüfung der medizinsoziologischen Hypothesen 73

7.2.1 Infektionserkrankungen 73

7.2.2 Zahngesundheit 73

7.2.3 Arbeitsbedingungen 74

7.2.4 Rekonstruierte Mortalität 75

7.2.5 „healthy-migrant-effect“ 77

7.3 Schlussfolgerungen der Hypothesenprüfung 77

7.3.1 Sind die Neuburger MigrantInnen gut integrierte „healthy migrants“? 77

7.3.2 Weitere Fragen zur Identität der Bestatteten 78

7.4 Diachrone gesundheitliche Dynamiken im Gräberfeld 79

7.5 Reflexion der methodischen Vorgehensweise 84

7.5.1 Hypothesenbildung durch sozialwissenschaftliche Erkenntnisse 84

7.5.2 Modellhafte Bündelung im Streudiagramm 85

7.6 Sonstige Anmerkungen zu Neuburg/Donau „Seminargarten“ 86

7.6.1 Anthropologische Daten und archäologische Interpretation Kastelfriedhof 86

7.6.2 Anthropologische Daten und archäometrische Interpretation
Migrationsszenario 86

8. Zusammenfassung und Ausblick 88

Literaturverzeichnis 90

Abbildungs- und Tabellenverzeichnis 100

Anhang 103