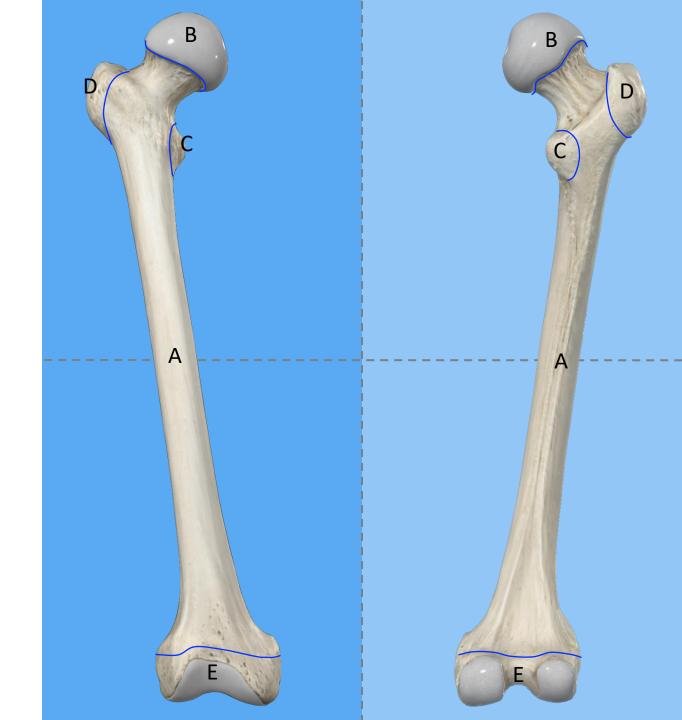
Centri di ossificazione: presenza/assenza, fusione lunghezza diafisi

Centri di Ossificazione				
Pulsante tutto presente				
А				
В				
С				
D				
E				

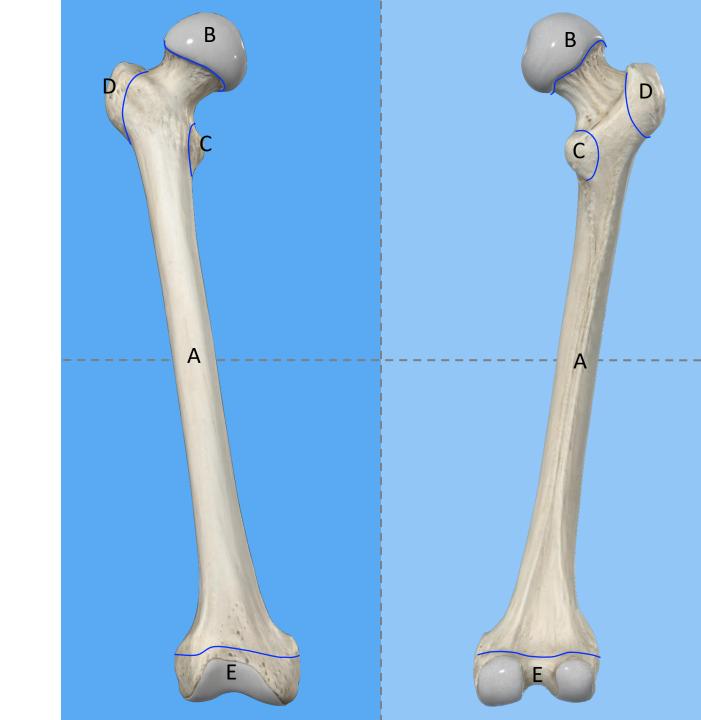
Settori					
Pulsante tutto presente					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Frammenti

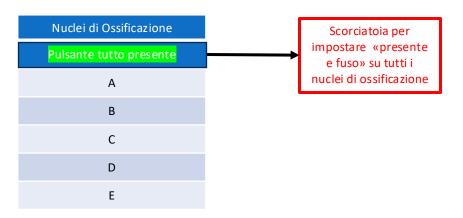


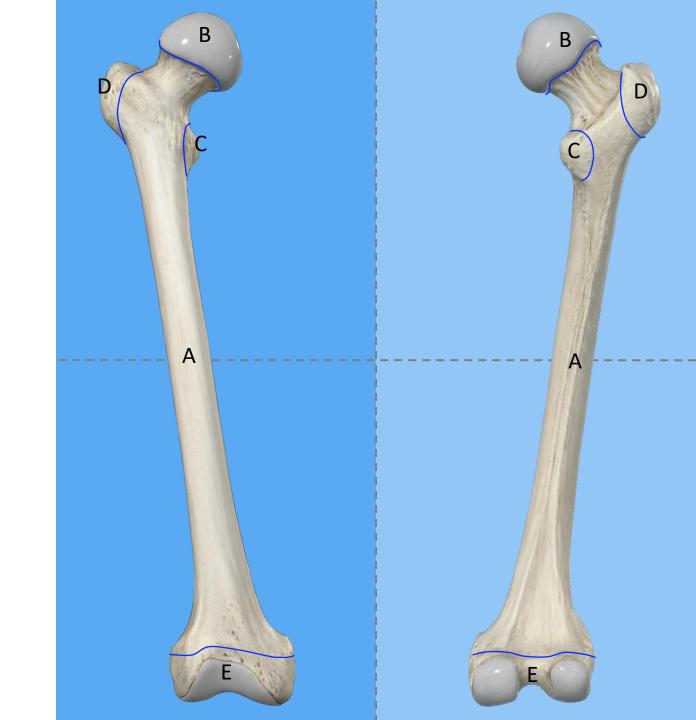
Centri di ossificazione: presenza/assenza, fusione lunghezza diafisi

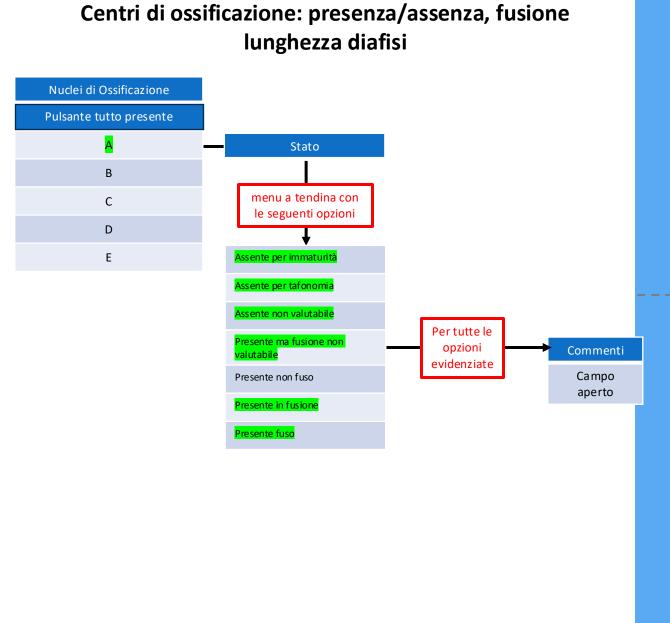
Nuclei di Ossificazione					
Pulsante tutto presente					
А					
В					
С					
D					
E					

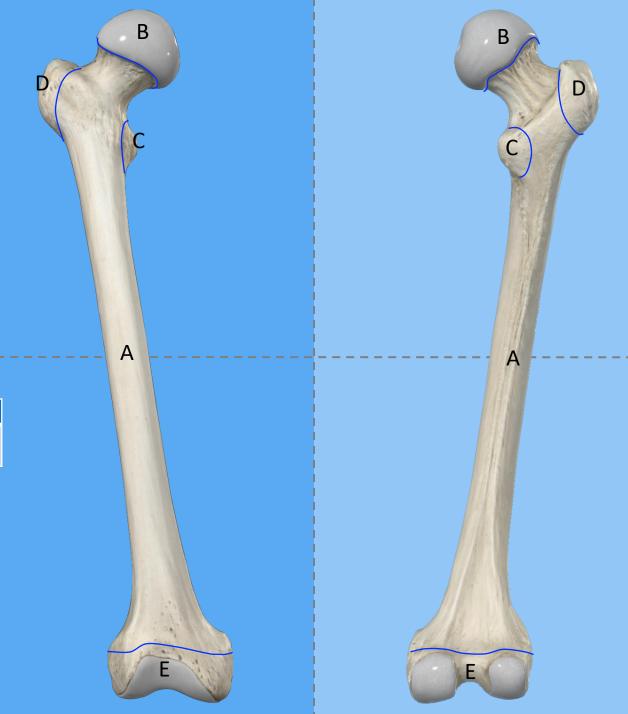


Centri di ossificazione: presenza/assenza, fusione lunghezza diafisi

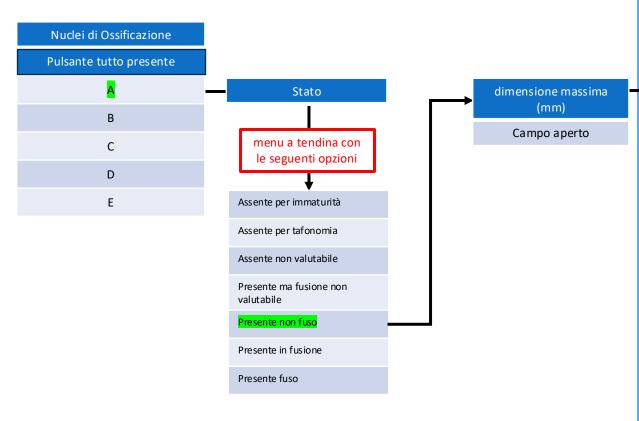






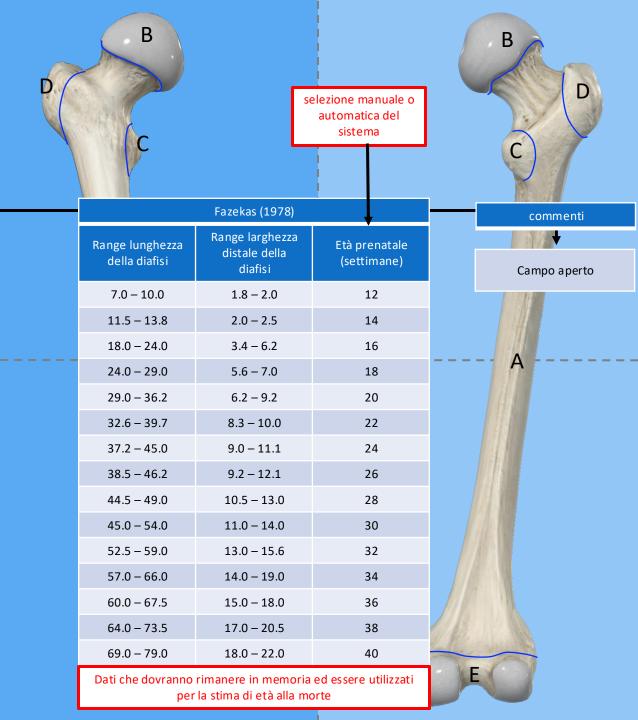


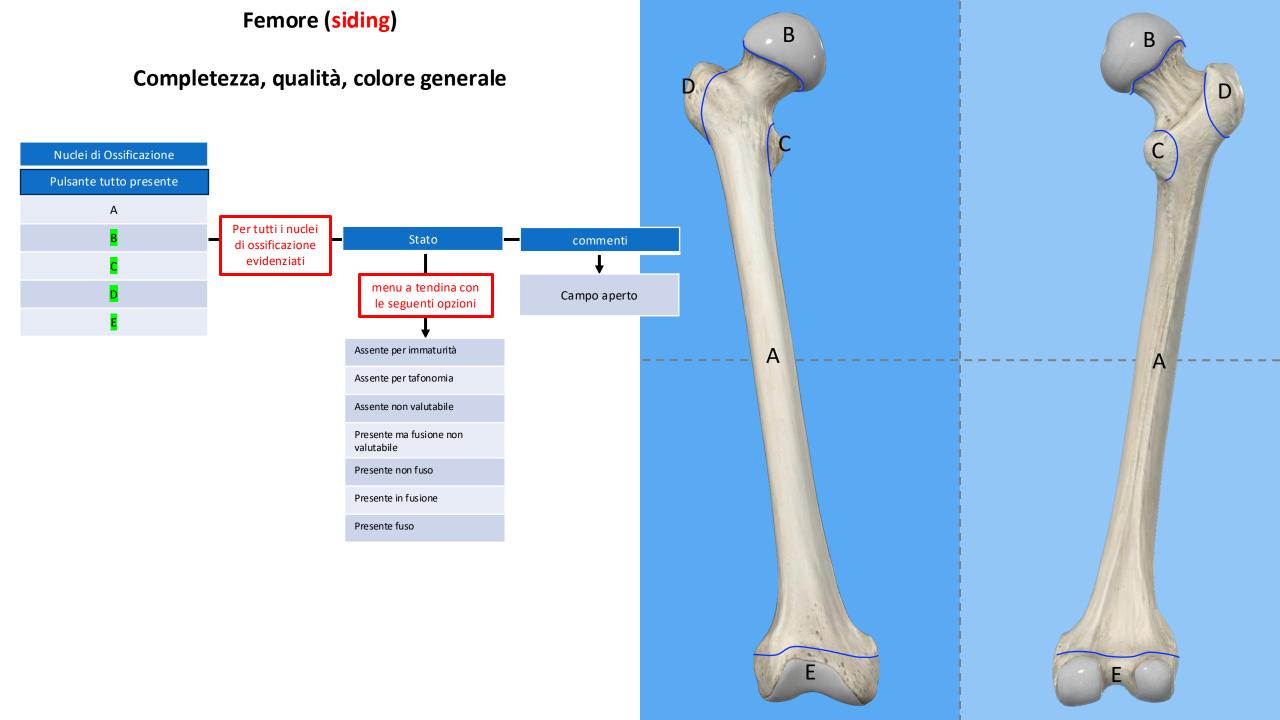
Centri di ossificazione: presenza/assenza, fusione lunghezza diafisi



Da chiarire:

- Terminologie: «dimensione massima» o un termine più generico?
- Definire limiti di accettabilità delle misure

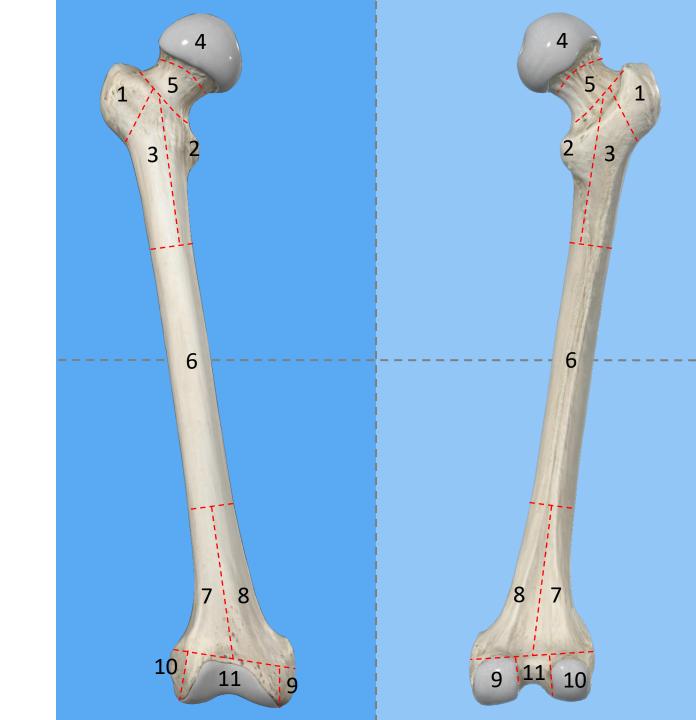


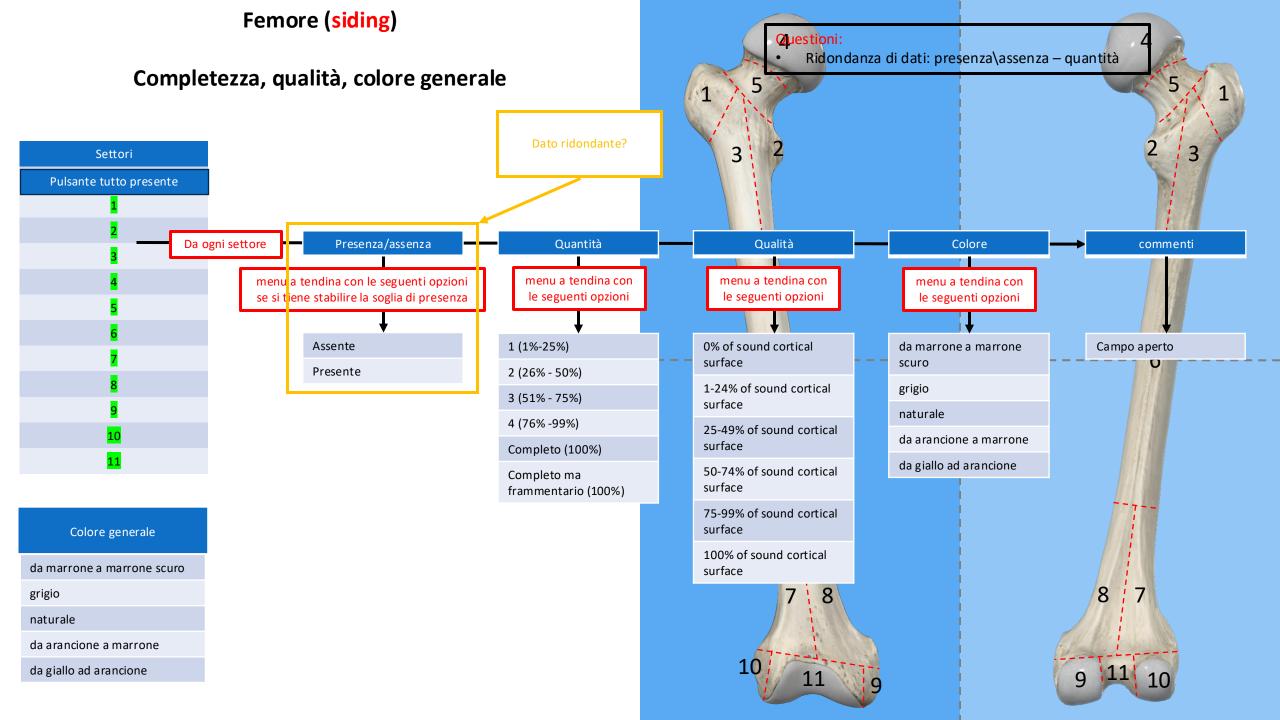


Femore (siding) В Completezza, qualità, colore generale Dato ridondante? Nuclei di Ossificazione Pulsante tutto presente Da ogni settore Presenza/assenza Quantità Qualità Colore commenti menu a tendina con le seguenti opzioni menu a tendina con menu a tendina con menu a tendina con le seguenti opzioni le seguenti opzioni se si tiene stabilire la soglia di presenza le seguenti opzioni 0% of sound cortical 1 (1%-25%) Assente da marrone a marrone Campo aperto surface scuro 2 (26% - 50%) Presente 1-24% of sound cortical grigio 3 (51% - 75%) surface naturale Questioni: 4 (76% -99%) 25-49% of sound cortical da arancione a marrone Ridondanza di dati: presenza\assenza – quantità, surface Completo (100%) perdipiù già viste nella valutazione dello stato di fusione da giallo ad arancione 50-74% of sound cortical Completo ma (slide 2-6) surface frammentario (100%) 75-99% of sound cortical surface Colore generale 100% of sound cortical da marrone a marrone scuro surface grigio naturale da arancione a marrone da giallo ad arancione

Completezza, qualità, colore generale







Completezza, qualità, colore generale

Frammenti

n. Di fammenti minori di 2cm?

Aggiungi frammento

Caratteri metrici

Codice Misura	Nome Misura				
75	Lunghezza massima				
76	Lunghezza bicondilare				
77	Larghezza epicondilare				
78	Massimo diametro della testa				
79	Diametro trasverso subtrocanterico				
80	Diametro subtrocanterico antero-posteriore				
81	Diametro massimo a metà diafisi				
82	Diametro minimo a metà diafisi				
83	Circonferenza a metà diafisi				
84	Lunghezza antero-posteriore massima del condilo laterale				
85	Lunghezza antero-posteriore massima del condilo mediale				
+ aggiungi carattere metrico					



Femore (siding) **Caratteri metrici** Codice Nome Misura Misura Lunghezza massima 75 Da ogni misura Misura (mm) Lunghezza bicondilare 76 Larghezza epicondilare 77 Massimo diametro della testa 78 Campo aperto Diametro trasverso subtrocanterico 79 Diametro subtrocanterico antero-posteriore 80 81 Diametro massimo a metà diafisi Diametro minimo a metà diafisi 82 Definire i limiti 83 Circonferenza a metà diafisi Lunghezza antero-posteriore massima del condilo 84 laterale Lunghezza antero-posteriore massima del condilo 85 mediale + aggiungi carattere metrico Questioni: Definire limiti di accettabilità delle misure

Caratteri metrici

Codice Misura	Nome Misura				
75	Lunghezza massima				
76	Lunghezza bicondilare				
77	Larghezza epicondilare				
78	Massimo diametro della testa				
79	Diametro trasverso subtrocanterico				
80	Diametro subtrocanterico antero-posteriore				
81	Diametro massimo a metà diafisi				
82	Diametro minimo a metà diafisi				
83	Circonferenza a metà diafisi				
84	Lunghezza antero-posteriore massima del condilo laterale				
85	Lunghezza antero-posteriore massima del condilo mediale				
+ aggiungi carattere metrico					

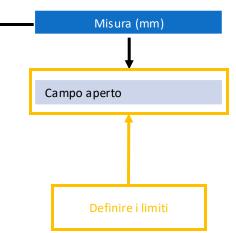
Per ogni misura aggiunta, si richiede di inserire:

click

- Codice e nome della misura (che andranno a comparire in «codice misura» e «nome misura»)
- Esito della misurazione (che comparirà in «Misura (mm)»)

Questioni:

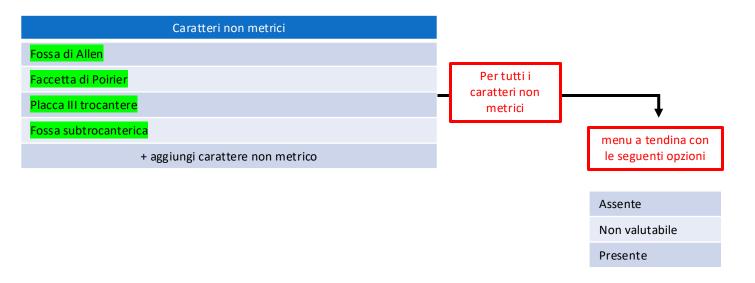
Definire limiti di accettabilità delle misure



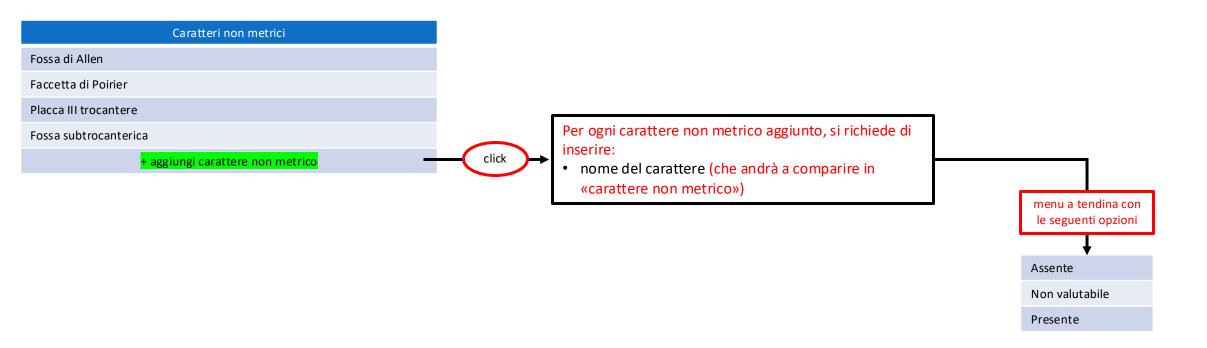
Caratteri non metrici

Caratteri non metrici				
Fossa di Allen				
Faccetta di Poirier				
Placca III trocantere				
Fossa subtrocanterica				
+ aggiungi carattere non metrico				

Caratteri non metrici



Caratteri non metrici



Profilo Biologico

Diagnosi di sesso biologico

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (subadulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (adulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Diagnosi di origine biogeografica

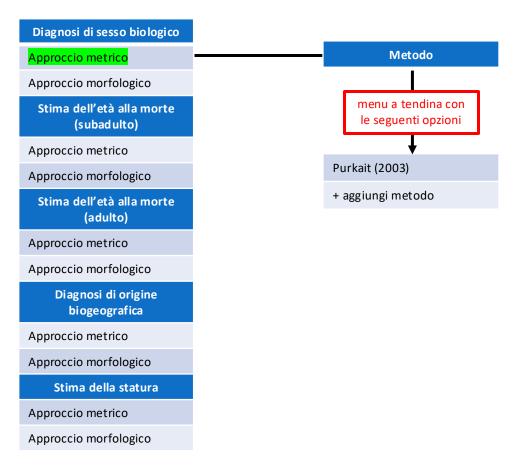
Approccio metrico

Approccio morfologico

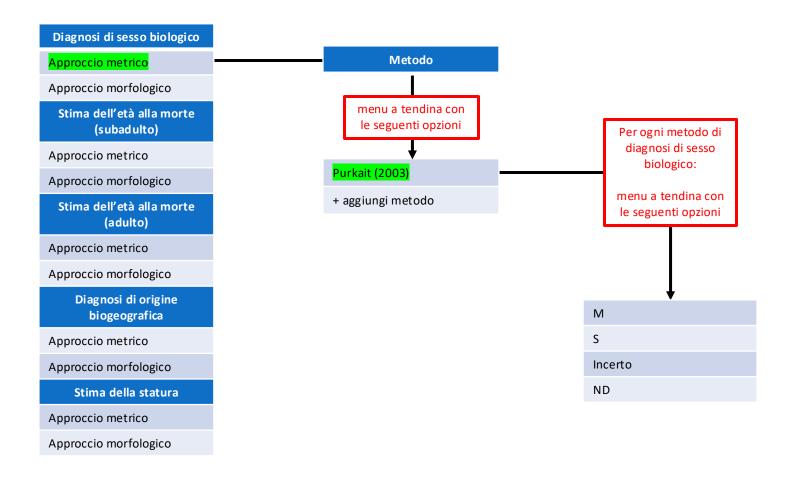
Stima della statura

Approccio metrico

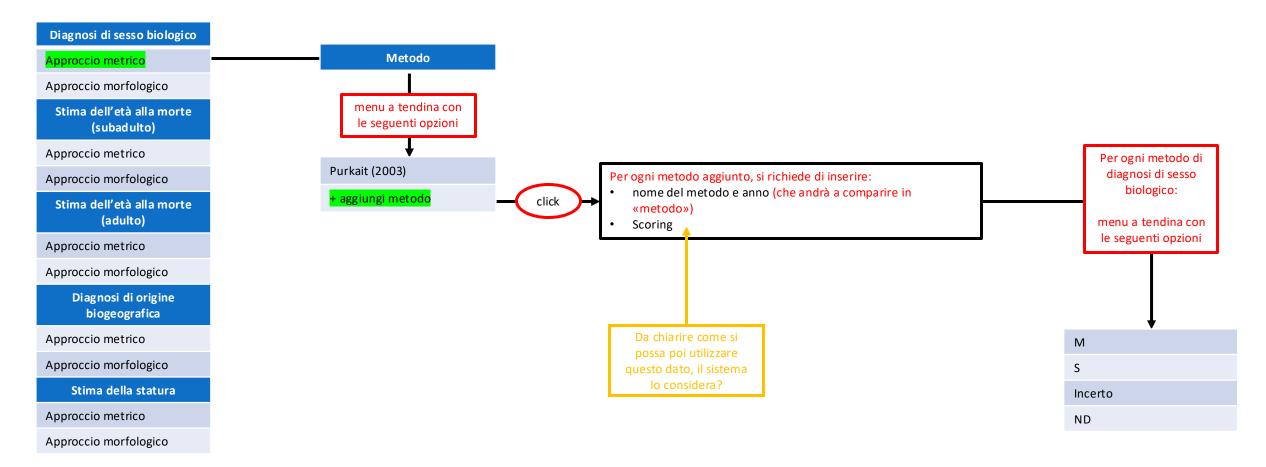
Approccio morfologico





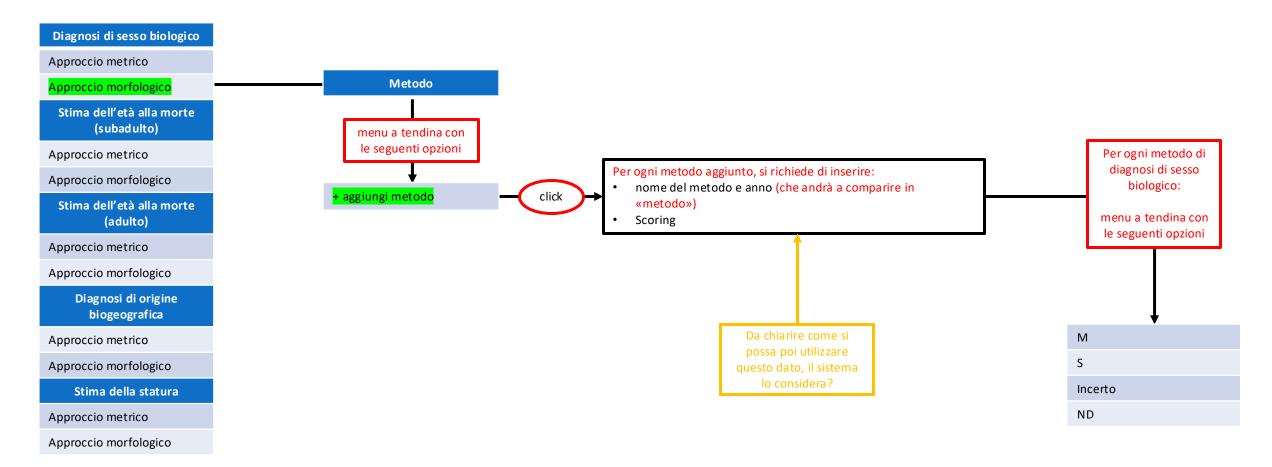


Profilo Biologico

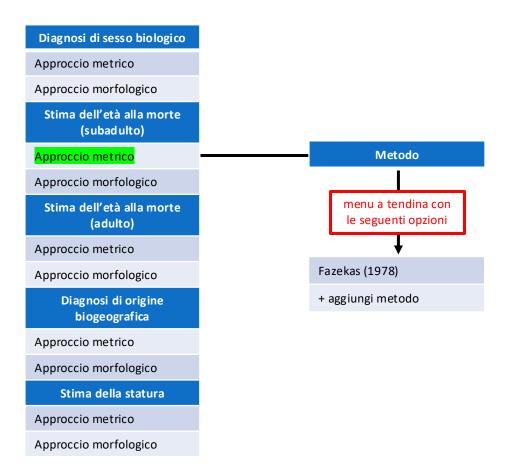


Questioni:

Chiarire come gestire i dati dei metodi



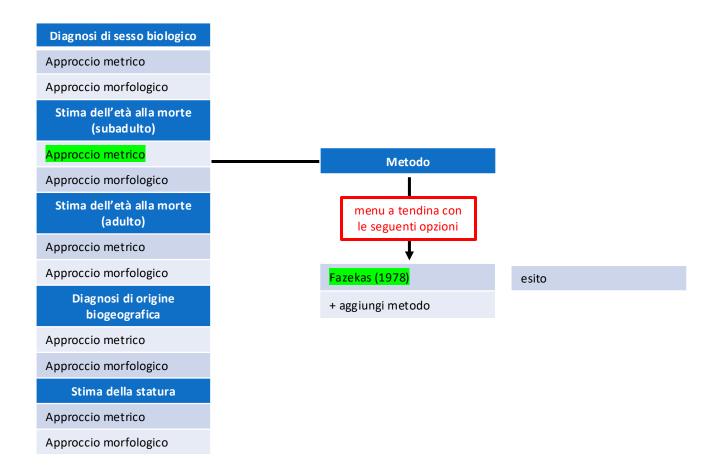
Profilo Biologico



Questioni:

• Chiarire come gestire i dati dei metodi

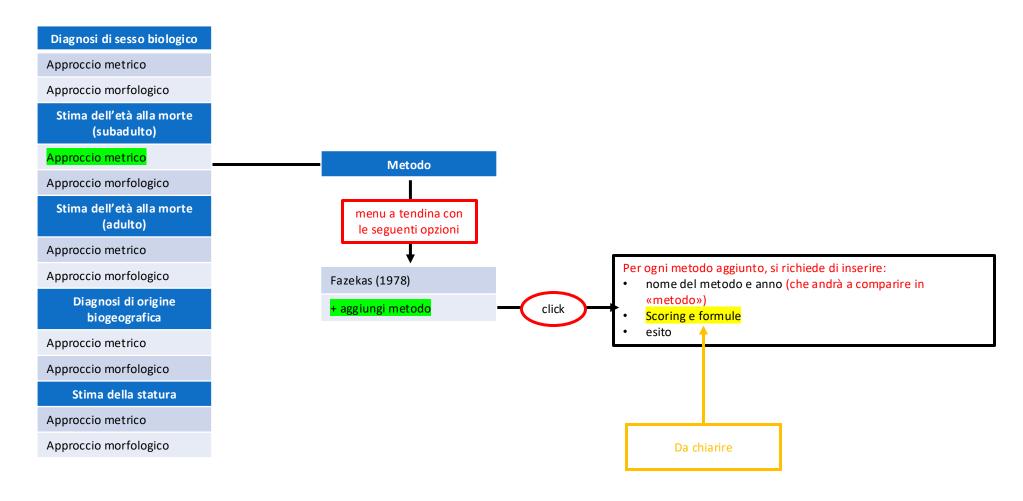
Profilo Biologico



Questioni:

Chiarire come gestire i dati dei metodi

Profilo Biologico



Questioni:

Chiarire come gestire i dati dei metodi

Profilo Biologico

Diagnosi di sesso biologico Approccio metrico Approccio morfologico Stima dell'età alla morte (subadulto) Approccio metrico Approccio morfologico Metodo Stima dell'età alla morte (adulto) menu a tendina con Approccio metrico le seguenti opzioni Approccio morfologico Scheuer & Black (2000) Diagnosi di origine biogeografica + aggiungi metodo Approccio metrico Approccio morfologico Stima della statura

Approccio metrico

Approccio morfologico

Profilo Biologico

Metodo

Scheuer & Black (2000)

+ aggiungi metodo

menu a tendina con

le seguenti opzioni

Diagnosi di sesso biologico

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (subadulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (adulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Diagnosi di origine biogeografica

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima della statura

Approccio metrico

Approccio morfologico

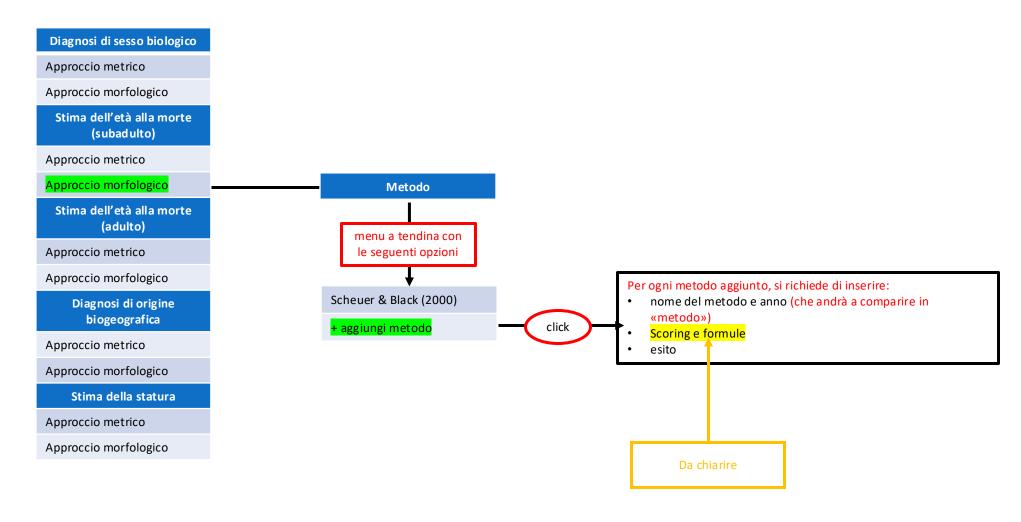
Stato dei nuclei di ossificazione, estrapolato da slide 2-6 Risultato automatico, in accordo con «diagnosi di sesso biologico»

Nucleo	Stato di fusione	Esito: Ses so F	Esito: Sesso M	Esito: sesso Incerto
А	Assente per immaturità	< 8 settimane prenatali	< 8 settimane prenatali	< 8 settimane prenatali
	Presente ma fusione non valutabile	> 7 settimane prenatali	> 7 settimane prenatali	> 7 settimane prenatali
В	Assente per immaturità	<1	<1	< 1
	Presente ma fusione non valutabile	> 0,5	> 0,5	> 0,5
	Presente non fuso	< 17	< 19	<17
С	Assente per immaturità	< 11	< 11	< 11
	Presente ma fusione non valutabile	>7	>7	>7
	Presente non fuso	< 14	< 16	< 16
	Assente per immaturità	< 5	< 5	< 5
D	Presente ma fusione non valutabile	> 2	> 2	> 2
	Presente non fuso	< 14	< 16	< 16
E	Assente per immaturità	< 40 settimane prenatali	< 40 settimane prenatali	< 40 settimane prenatali
	Presente ma fusione non valutabile	> 36 settimane prenatali	> 36 settimane prenatali	> 36 settimane prenatali
	Presente non fuso	< 14	< 16	< 16
	Presente in fusione	14 - 17	16 - 19	14 - 19
A - B	Presente fuso	> 14	> 16	> 14
	Presente in fusione	14 - 17	16 - 19	14 - 19
A - C	Presente fuso	> 14	> 16	> 14
A - D	Presente in fusione	14 - 17	16 - 19	14 - 19
	Presente fuso	> 14	> 16	> 14
A – E	Presente in fusione	14 - 17	16 - 20	14 - 20
	Presente fuso	> 14	> 16	> 14

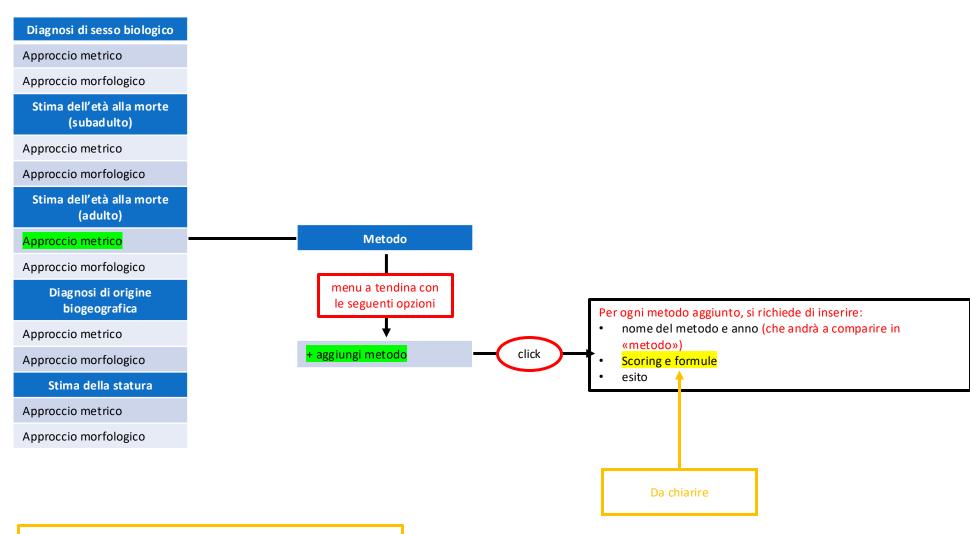


ESITO GENERALE

intervallo

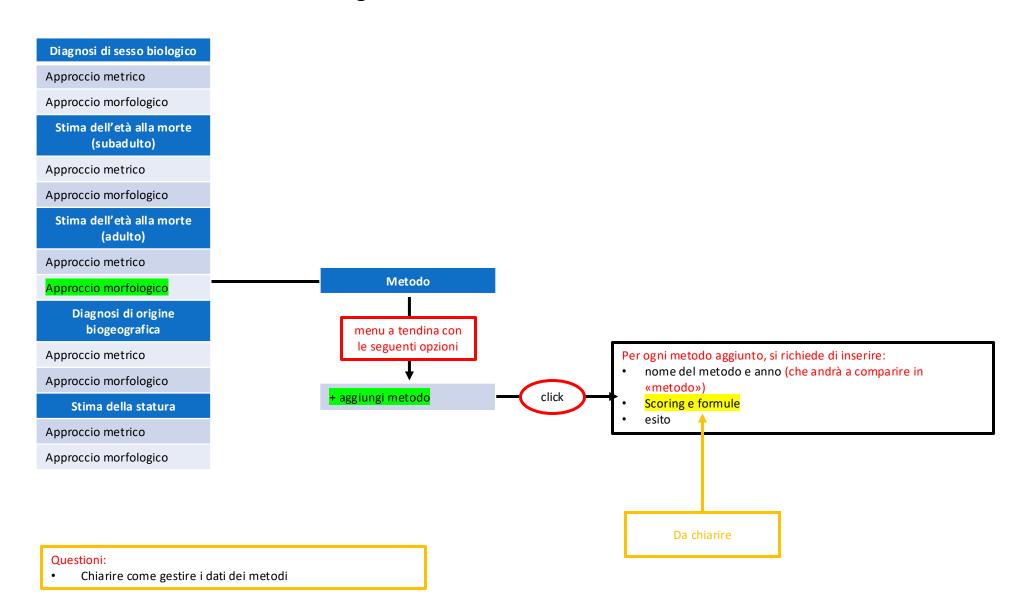


Profilo Biologico



Questioni:

Chiarire come gestire i dati dei metodi



Profilo Biologico

Diagnosi di sesso biologico Approccio metrico Approccio morfologico Stima dell'età alla morte (subadulto) Approccio metrico Approccio morfologico Stima dell'età alla morte (adulto) Approccio metrico Approccio morfologico Diagnosi di origine biogeografica Metodo Approccio metrico Approccio morfologico menu a tendina con Stima della statura le seguenti opzioni Approccio metrico Approccio morfologico Fordisc + aggiungi metodo

Profilo Biologico

Diagnosi di sesso biologico

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (subadulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (adulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Diagnosi di origine biogeografica

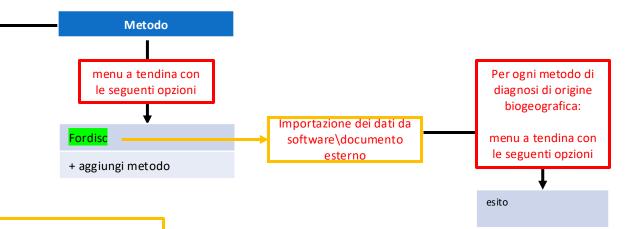
Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima della statura

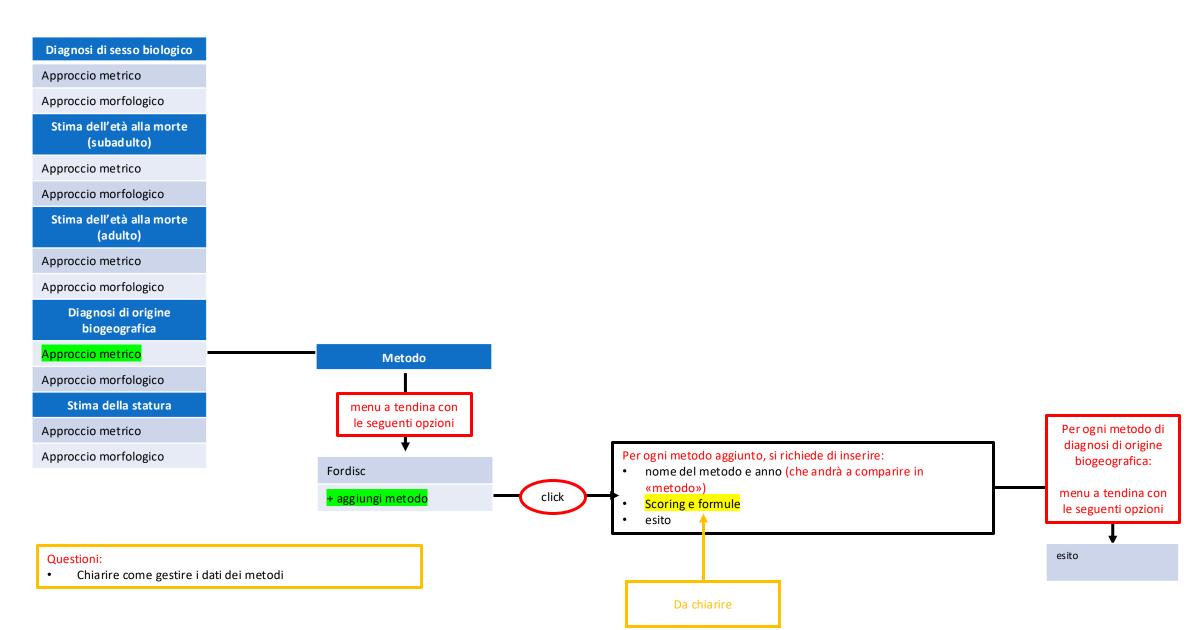
Approccio metrico

Approccio morfologico



Questioni:

Come gestire Fordisc



Profilo Biologico

Diagnosi di sesso biologico

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (subadulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (adulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Diagnosi di origine biogeografica

Approccio metrico

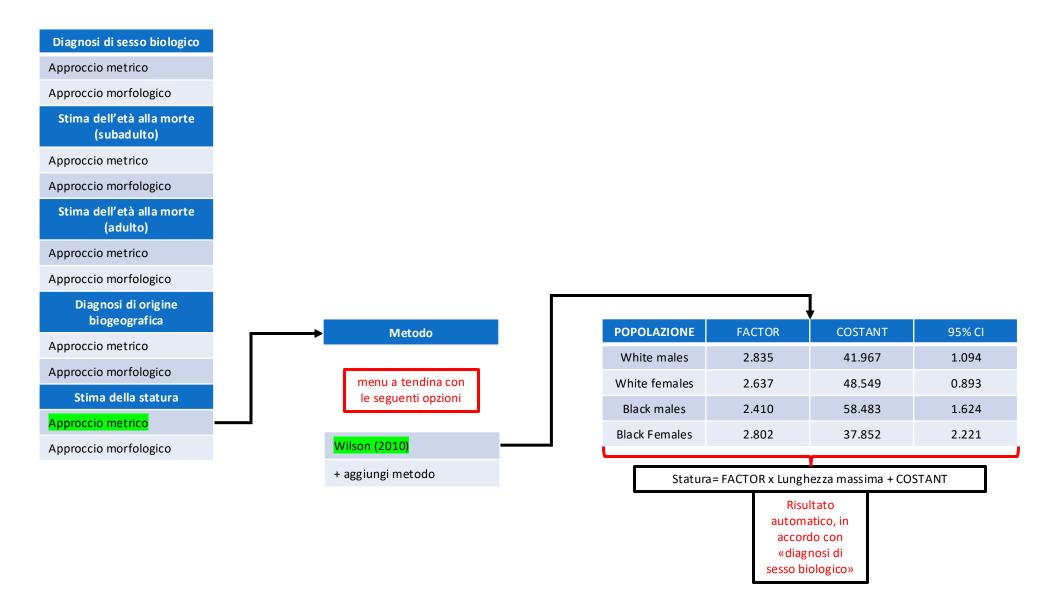
Approccio morfologico

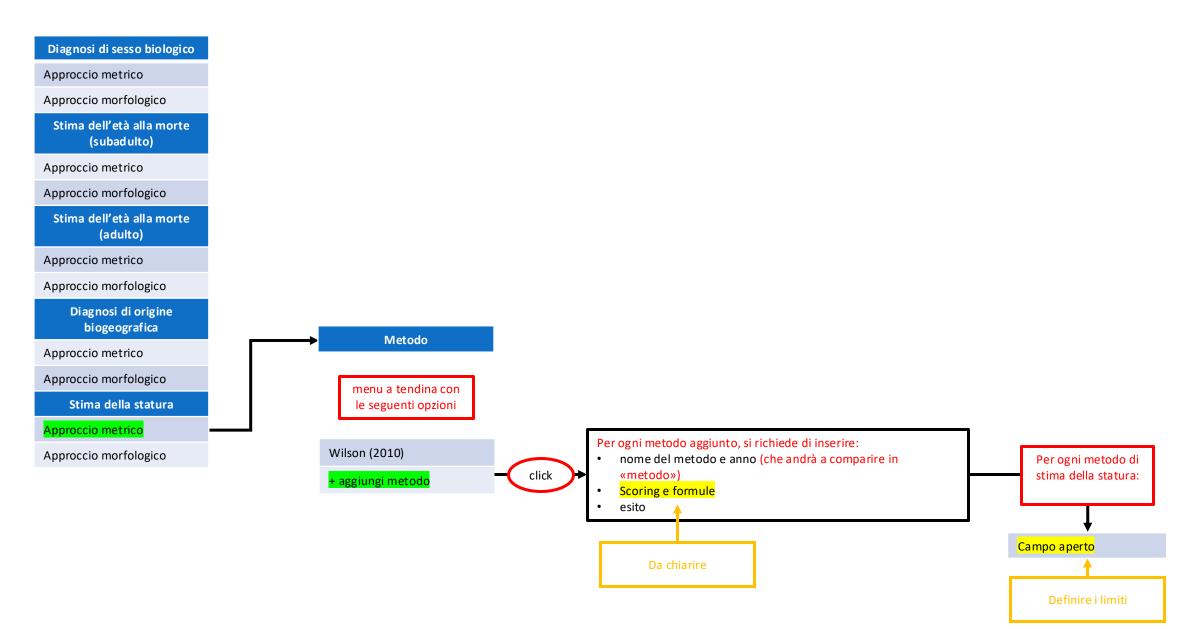
Stima della statura

Approccio metrico

Approccio morfologico







Profilo Biologico

Diagnosi di sesso biologico

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (subadulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima dell'età alla morte (adulto)

Approccio metrico

Approccio morfologico

Diagnosi di origine biogeografica

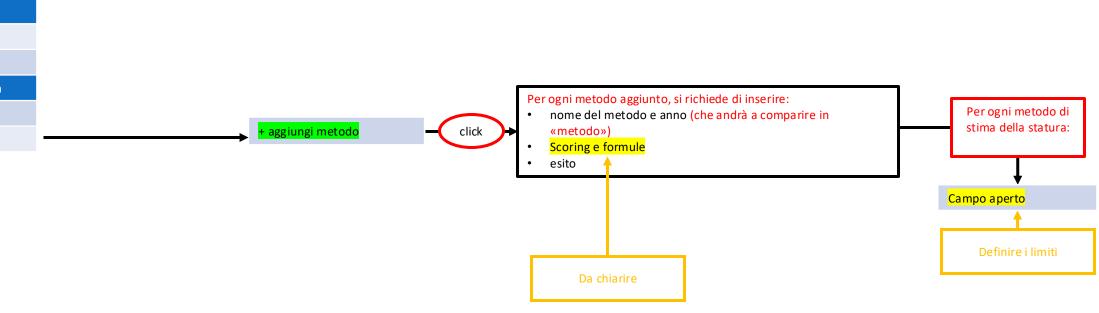
Approccio metrico

Approccio morfologico

Stima della statura

Approccio metrico

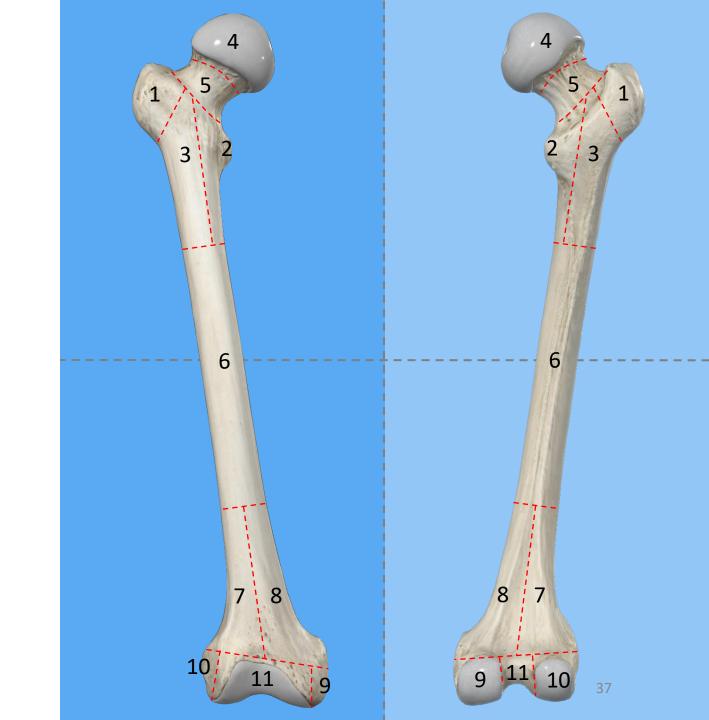
Approccio morfologico



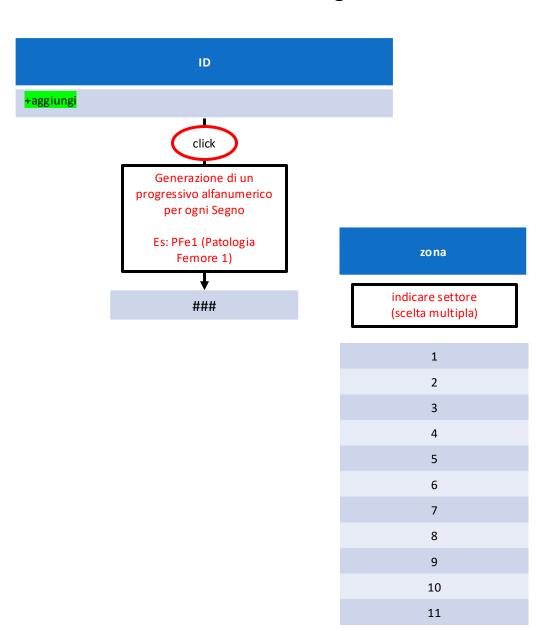
Patologie

ID

+aggiungi



Patologie

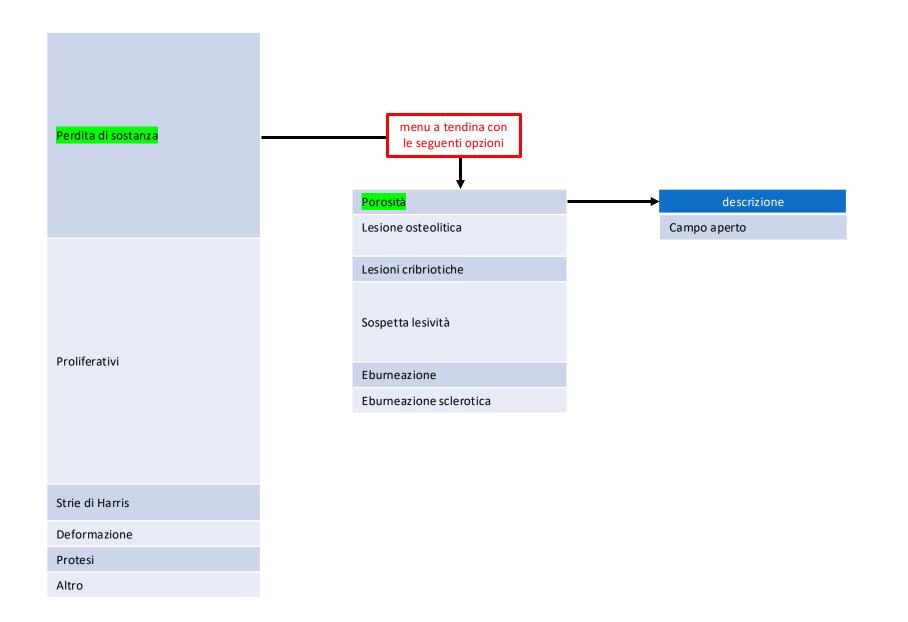


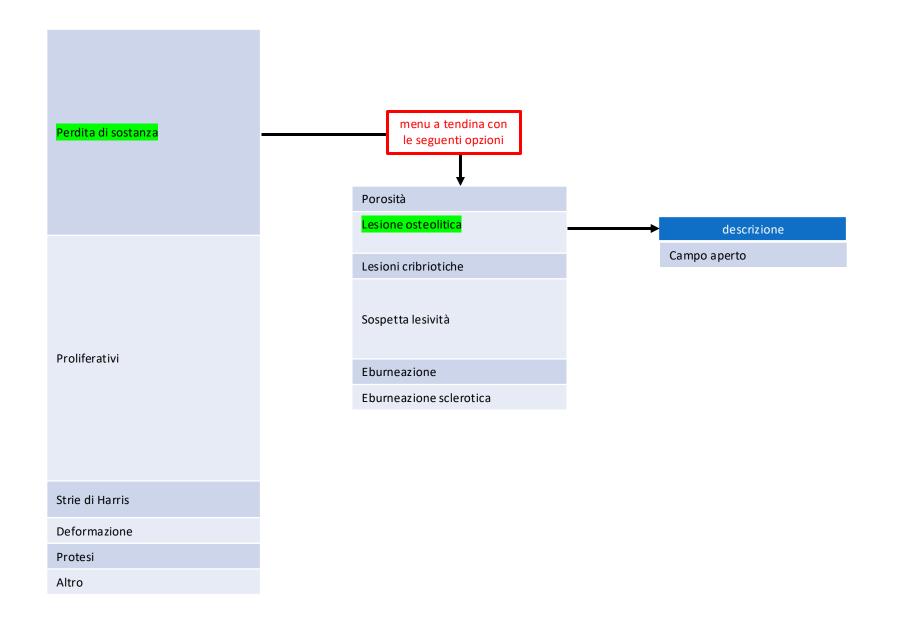
Patologie

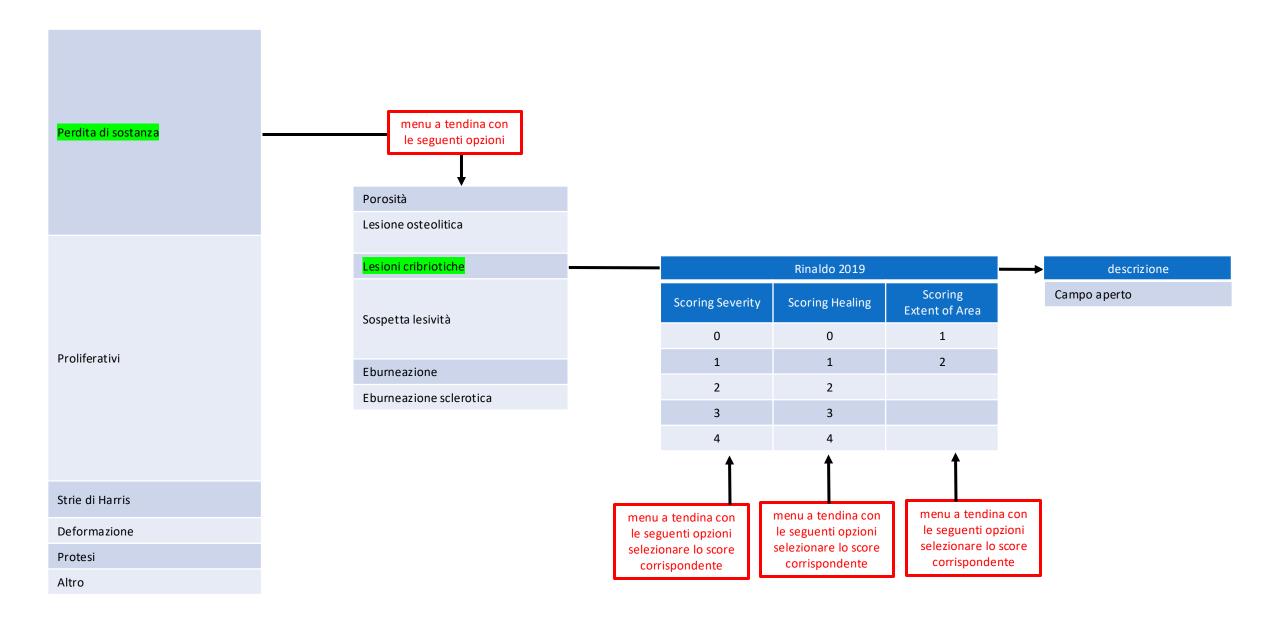


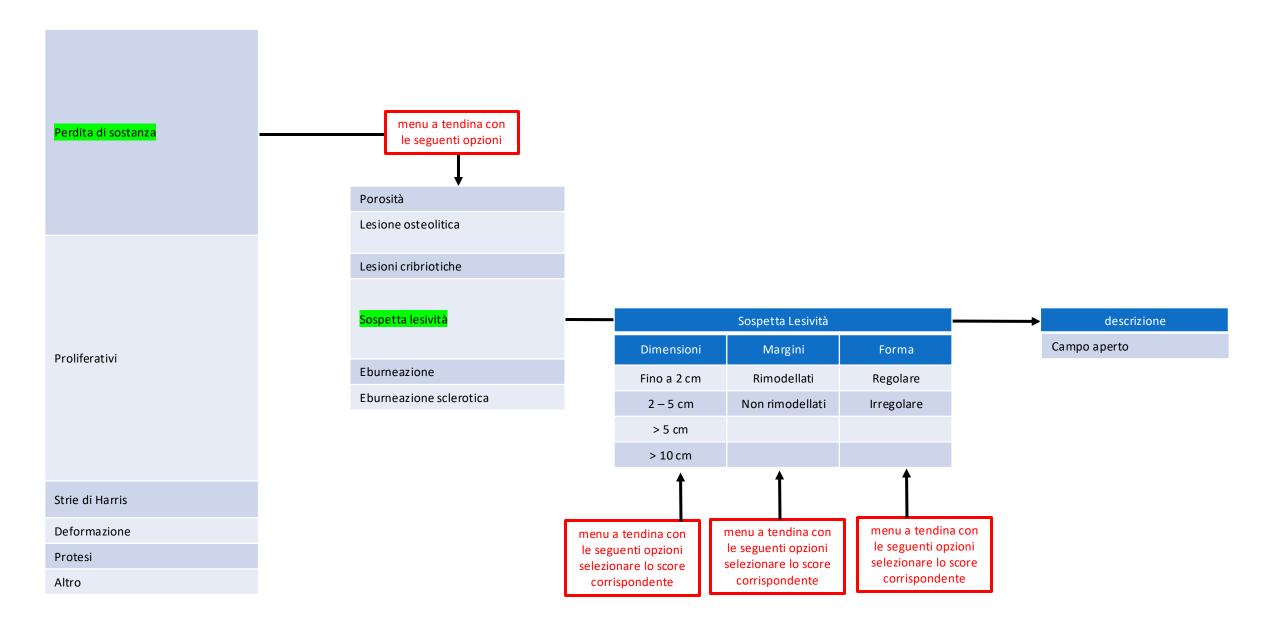
Menu a tendina con le seguenti opzioni e con possibilità di selezione multipla segno Perdita di sostanza menu a tendina (nelle slides successive: 41-55) Proliferativi Strie di Harris Deformazione Protesi Altro

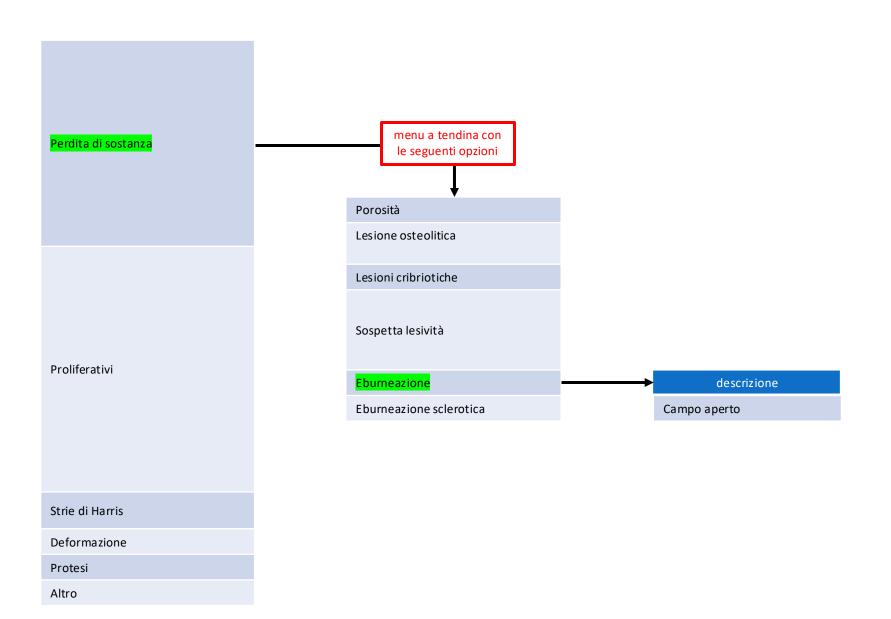
menu a tendina con Perdita di sostanza le seguenti opzioni Porosità Lesione osteolitica Lesioni cribriotiche Sospetta lesività Proliferativi Eburneazione Eburneazione sclerotica Strie di Harris Deformazione Protesi Altro

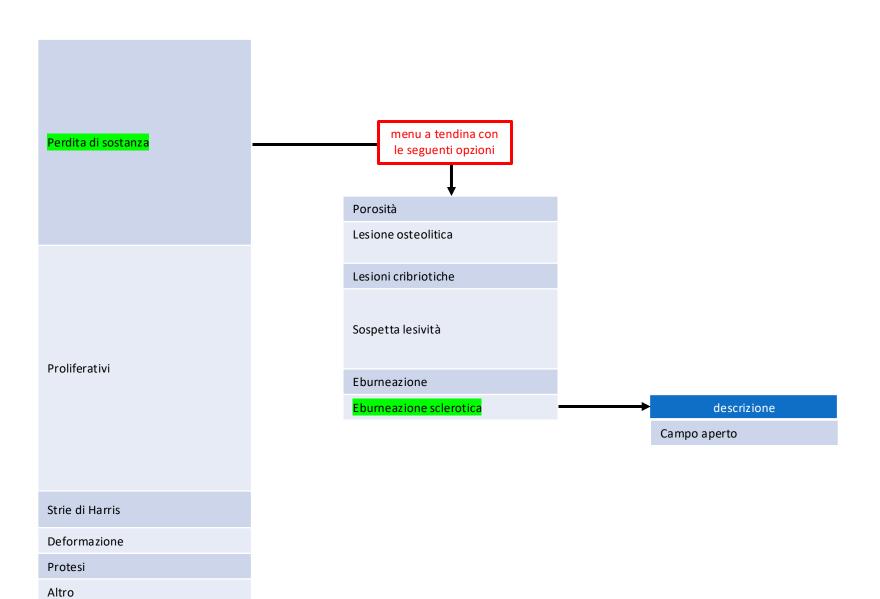








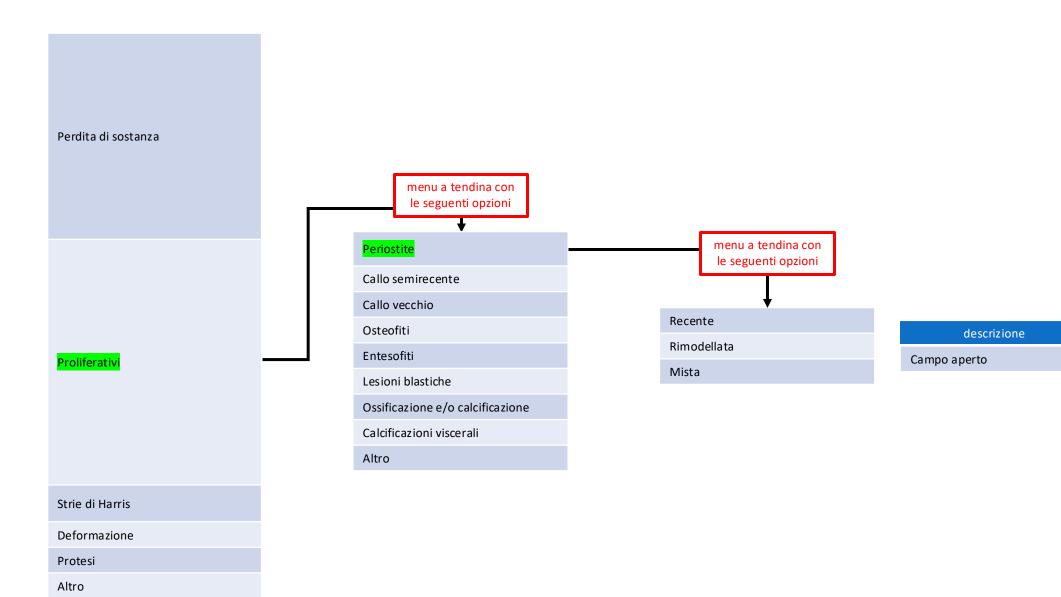


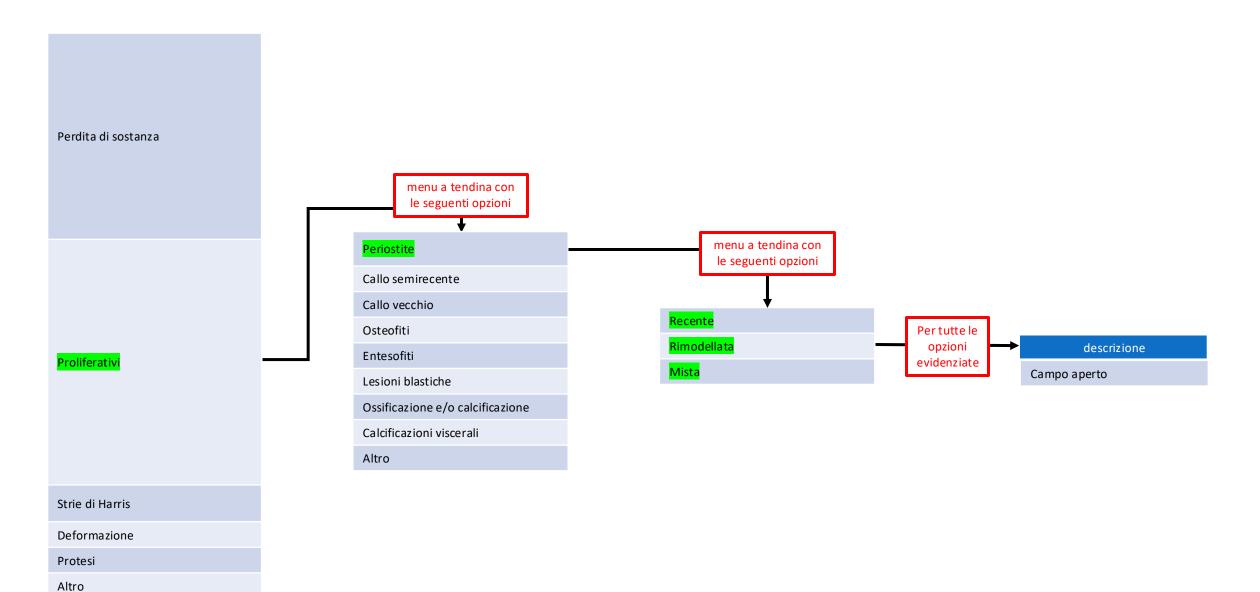


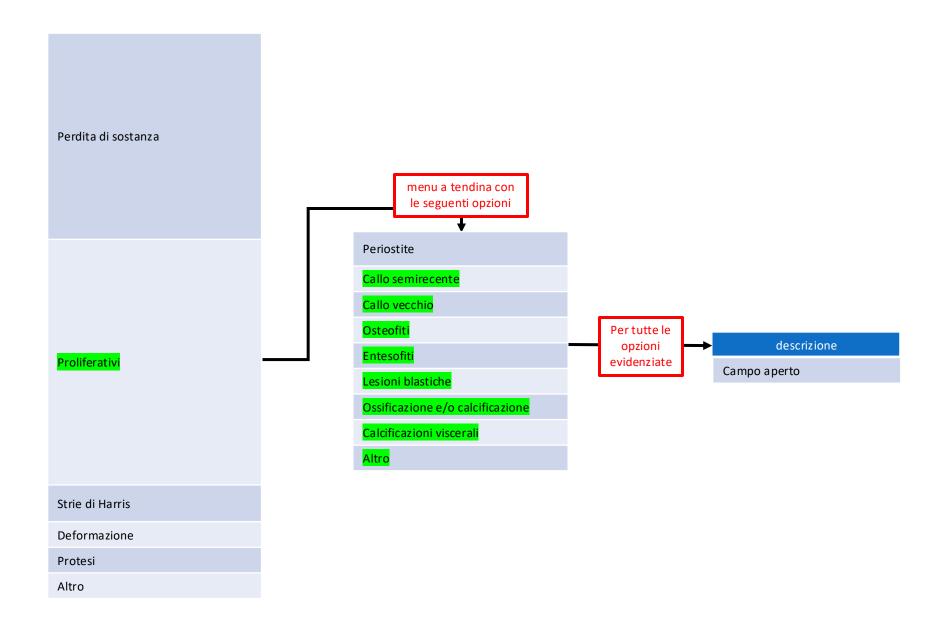
Perdita di sostanza menu a tendina con le seguenti opzioni Periostite Callo semirecente Callo vecchio Osteofiti Entesofiti Proliferativi Lesioni blastiche Ossificazione e/o calcificazione Calcificazioni viscerali Altro Strie di Harris Deformazione

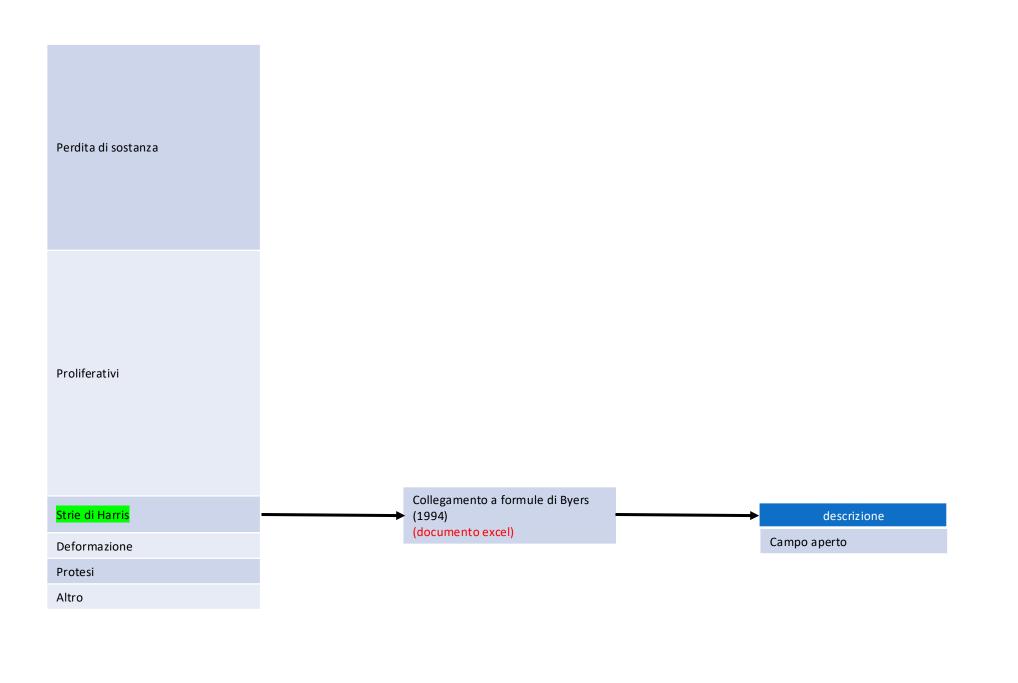
Protesi

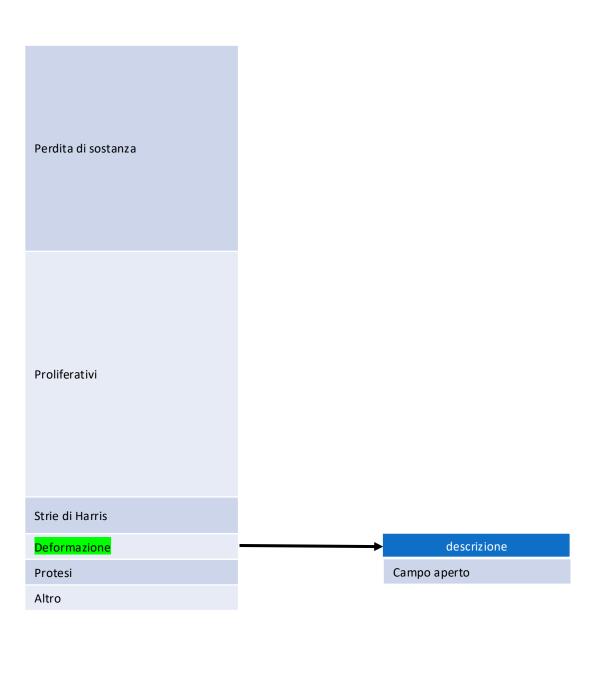
Altro

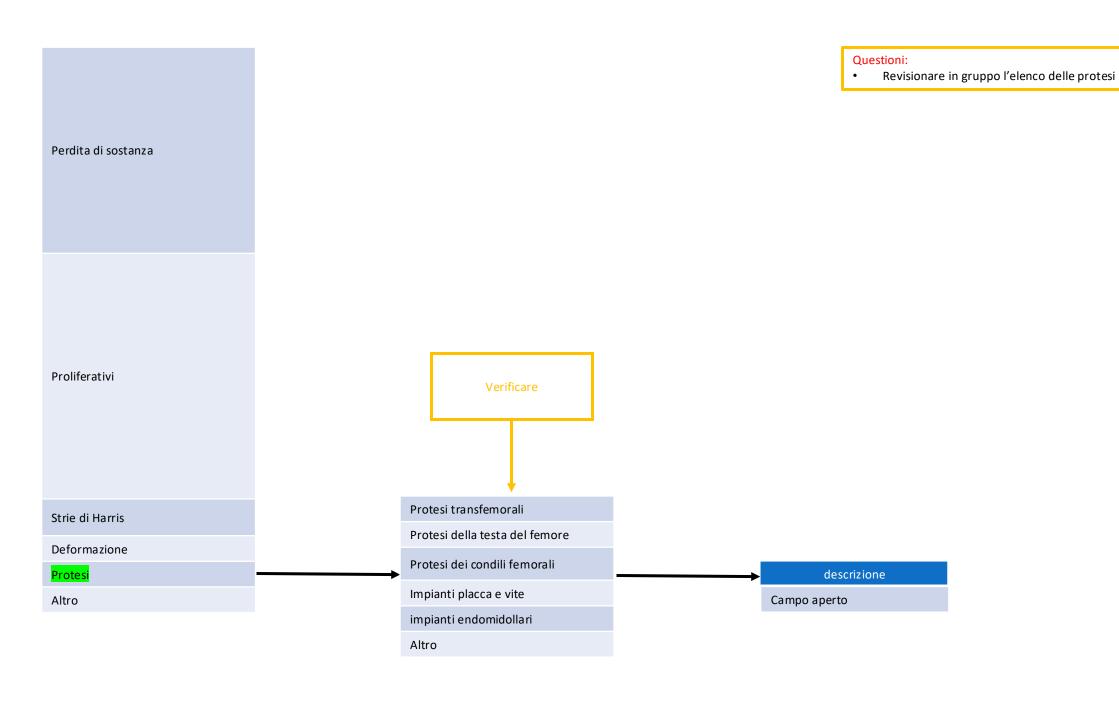








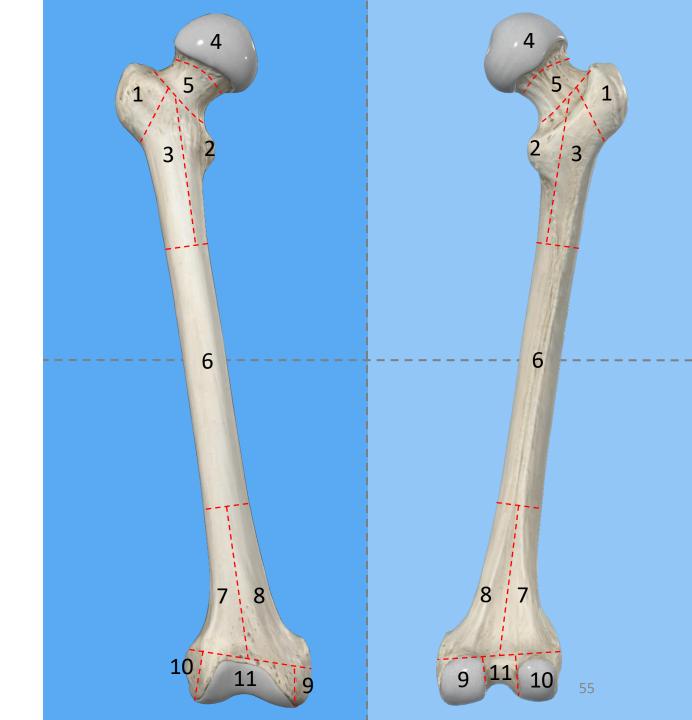




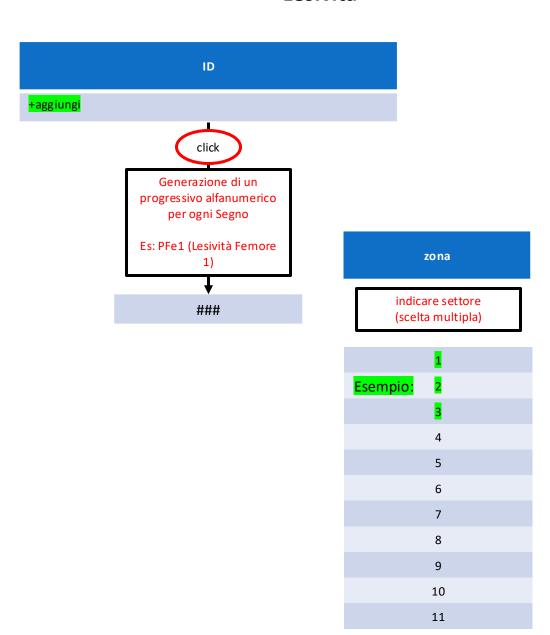
Perdita di sostanza Proliferativi Strie di Harris Deformazione Protesi Altro descrizione Campo aperto

Lesività

progressivo	Segni
+aggiungi	



Lesività





menu a tendina con le seguenti opzioni

Soluzione di continuo

Perdita di sostanza

Tipo

a tutto spessore e tutta circonferenza

a tutto spessore e parziale circonferenza

soluzione di continuo interessante lo strato corticale a tutta circonferenza

soluzione di continuo interessante lo strato corticale a parziale circonferenza

soluzione di continuo interessante lo strato di osso trabecolare (visibili in RX e TC)

Multiple soluzioni di continuo (comminuzione)

menu a tendina con le seguenti opzioni

Aspetto della superficie (indicare la localizzazione – mediale, laterale, anteriore e posteriore)

Con aspetto granulare (grained)

Con intaccature/indentature (linee di interruzione a gradino – cantilever curl)

strie regolari, rettilinee e parallele alla lunghezza della lesione, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca)

strie rettilinee e irregolari con pattern generale parallelo alla lunghezza della lesione, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca)

strie regolari, semicircolari, parallele tra loro, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca)

strie regolari, rettilinee, parallele tra loro, perpendicolari all'asse lungo della lesione, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca da fendente)

Linea mammellonata (indicare la distanza tra i picchi)

con o senza presenza di sperone (indicare la localizzazione – mediale, laterale, anteriore e posteriore)



Aspetto margine

Dello stesso colore del tessuto circostante

Di colore diverso rispetto al tessuto circostante

Netto

Irregolare

Finemente irregolare

Con spicole estroflesse

Con spicole introflesse

Con sfaldatura della corticale (flaking), frammento deformato di osso corticale

Soluzione di continuo

Perdita di sostanza



Perdita di sostanza (post cranio)

Perdita di sostanza (post cranio)

perdita di sostanza di osso corticale dello strato più esterno (di dimensioni superiori a 1 mm) (chipping/scheggiatura/piccolo frammento di osso corticale)

Perdita di sostanza a di forma cilindrica a tutto spessore (di dimensioni superiori a 1 mm) (drill-hole)

Perdita di sostanza a di forma cilindrica non a tutto spessore (drill-hole)

Perdita di sostanza a forma di cono (indicare la direzione della svasatura o il lato dell'osso su cui si osserva il diametro minore)

Perdita di sostanza irregolare a tutto spessore

Perdita di sostanza irregolare non a tutto spessore

Perdita di sostanza a forma di grondaia, non a tutto spessore (Gutternastriforme, utile per la descrizione delle lesioni a setone)

Perdita di sostanza (cranio e post cranio)

Perdita di sostanza puntiforme (di dimensioni di circa un mm) a tutto spessore (X/Y isodiametriche) - es. segno da agopuntura

Perdita di sostanza puntiforme (di dimensioni di circa un mm) non a tutto spessore (X/Y isodiametriche) - es. segno da agopuntura

Perdita di sostanza formata (circolare, triangolare, quadrangolare..), di dimensione di circa un cm, a tutto spessore (X/Y isodiametriche) – utile per la descrizione delle lesioni da punta

Perdita di sostanza formata (circolare, triangolare, quadrangolare..), di dimensione di circa un cm, non a tutto spessore (X/Y isodiametriche) – utile per la descrizione delle lesioni da punta

Perdita di sostanza (prevale la lunghezza rispetto a larghezza e profondità) minima con fondo a V con strie irregolari e per lo più parallele al fondo (utile nella descrizione della lesività da arma bianca da taglio)

Perdita di sostanza moderata con pareti perpendicolari al fondo I_I, con strie regolari, parallele al fondo (utile nella descrizione della lesività da arma bianca da taglio)

Perdita di sostanza moderata con fondo a W, con strie regolari, parallele al fondo (utile nella descrizione della lesività da arma bianca da taglio)

menu a tendina con le seguenti opzioni

Aspetto della superficie (indicare la localizzazione – mediale, laterale, anteriore e posteriore)

Con aspetto granulare (grained)

Con intaccature/indentature (linee di interruzione a gradino – cantilever curl)

strie regolari, rettilinee e parallele alla lunghezza della lesione, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca)

strie rettilinee e irregolari con pattern generale parallelo alla lunghezza della lesione, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca)

strie regolari, semicircolari, parallele tra loro, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca)

strie regolari, rettilinee, parallele tra loro, perpendicolari all'asse lungo della lesione, poste lungo le pareti (utile per lesività da arma bianca da fendente)

Linea mammellonata (indicare la distanza tra i picchi)

con o senza presenza di sperone (indicare la localizzazione – mediale, laterale, anteriore e posteriore)

menu a tendina con le seguenti opzioni

Aspetto margine

Dello stesso colore del tessuto circostante

Di colore diverso rispetto al tessuto circostante

Netto

Irregolare

Finemente irregolare

Con spicole estroflesse

Con spicole introflesse

Con sfaldatura della corticale (flaking), frammento deformato di osso corticale

Lesività - Pattern

Pattern

+aggiungi

