

Zu den Inhalten der Reihe Noosomatik

Band I:

Theoretische Grundlegungen

Gehirnphysiologie
Männlich-Weibliches Prinzip
Traumatologie
Darstellung der Systeme
Genuine und gedachte Gefühle
Animationen und Retraktionen
Anthropologische Systematik (LD)
Die 14 Hauptsätze
Individuum und Gemeinschaft
(kulturelle Einflüsse; Schuld, Zweifel u.ä. Themen)

Band II:

Zytologie und Stoffwechsel

Bände III/IV:

Physiologische Anatomie und die physiologische Anthropologie (Embryologie, Gynäkologie, Andrologie)

Band V:

Noologie, Neurologie und Kardiologie

Band VI:

Nosologie, Somatische Formenkreise, Adjuncta, Labordiagnostik

**Anschlußbände: VI.3 Dokumentationen; VI.4 Pharmakologisches
Pendium, VI.5 Praktische Naturheilkunde**

Band VII:

Kritische Darstellung von Theoriekonzepten (Tiefenpsychologie, Verhaltenstherapie, Psychosomatik u.a.)

Zu den Inhalten der Reihe Noosomatik	III
Abkürzungen der Fundstellen	IV
Zur Einleitung	1
Allgemeines zur noosomatischen Theorie	3
Einige Hinweise zur theoretischen Grundlegung	4
Zu den Begriffen adversiv und aversiv	6
A.NOOPHÄNOMENOLOGIE	10
I. Anthropologische Aufgabenstellung	10
II. Zur Therapietheorie	12
<u>Exkurs:</u> Zum Erkennungsreflex	16
III. Allgemeine Noophänomenologie	20
3.1. Allgemeines	20
3.2. Zum Begriff "normal"	21
3.3. Zur Entmythologisierung von Normen	25
Diagramm	31
3.4. Zum Begriff "krank"	32
3.5. Zum Begriff des "Abnormen"	34
3.6. Zum begrifflichen Unterschied von "Krise" und "Krankheit"	35
3.6.1. Unterscheidungsmerkmal <u>Realitätsprüfung</u>	36
3.6.2. Unterscheidungsmerkmal <u>Nachvollziehbarkeit</u>	36
3.7. Symptom und Syndrom	37
IV. Zu Nooanalyse und noosomatisch orientierter Therapie	39
4.1. Erläuterungen zu Theorien über die Entstehung einer Symptomatik	39
Siehe das Beispiel "Analyse"	43
4.2. Zur Diagnosestellung	45
4.3. Zum Begriff "Psychotherapie" im psychiatrischen Sinne	48
Wissenschaftstheoretische Bemerkung	49
4.4. Zum Thema Heilungstendenz	52
4.4.1. Allgemeines	52
4.4.2. Zur Heilungstendenz im Menschen aus zytologischer Sicht	52
Was ist das APUD-System?	54
<u>Exkurs:</u> Pränatale und perinatale Schmerzempfindung	57
4.4.3. Zur Heilungstendenz im Menschen aus anthropologischer Sicht	62
4.4.4. Heilung und Heilsanstalten	70
Schlußfolgerungen	74
4.5. Zur Praxis der Beratung	75
4.5.1. Allgemeines	75
4.5.2. Grundzüge beraterischer Relationen	76
4.5.3. Anmerkungen zur Deutung	83
V. Ausgewählte Phänomene zum Verständnis des Begriffs "Ich"	90
5.1. Relationspotenz und Gefühlsumwandlung	90
5.2. Zur Physiologie und Noologie des Willens und der Gefühlsumwandlung	90

VIII

<i>Schaubild zu den physiologischen Korrelaten</i>	92
5.3. Ich-Phänomene	97
5.3.1. Bewußtsein	97
5.3.2. Wachheit (Vigilanz)	101
5.3.3. Scham	103
5.3.4. Ich-Stärke	104
5.3.5. Icherleben und Leibgefühl	104
5.3.6. Ich-Vitalität	104
5.3.7. Selbstvorstellung (Selbstkonzept, Selbstbild, Persönlichkeitsbild)	105
5.3.8. Ich-Aktivität	105
5.3.9. Selbst-Bewußtsein	107
5.3.10. Ich-(bzw. Selbst-)Erleben und kultureller Zusammenhang	107
5.3.11. Ich-Bewußtsein	108
5.3.12. Ich-Identität	109
5.3.13. Ich-Demarkation	109
5.3.14. (Bewußtseins-)Klarheit (synonym: Luzidität, bewußtseinshell)	109
5.3.15. Ich-Konsistenz und -Kohärenz	110
5.3.16. Prüfung selbstiger Äußerungen	111
5.3.16.1. Subjektiver Relativismus und Realitätsprüfung	111
5.3.16.2. Was ist eine Realitätsprüfung?	112
5.3.16.3. Realitätsprüfung und Einsicht	113
5.3.17. Erfahrungsbewußtsein und Realitätsbewußtsein	116
5.4. Orientierung	116
5.5. Persönlichkeit	117
5.6. Zeiterleben	118
5.6.1. Zeiterleben im eigentlichen Sinne	118
5.6.2. Zeitwissen, Zeitschätzung	118
5.7. Zeit und Ewigkeit	119
5.8. Gedächtnis und Erinnerung	131
5.8.1. Menschliche Gedächtnismöglichkeiten	131
5.8.1.1. Das rationale Gedächtnis	131
5.8.1.2. Das physiologische Gedächtnis	131
5.8.1.3. Das existentielle Gedächtnis	131
5.8.1.4. Das motorische Gedächtnis	133
5.8.1.5. Die Bioproteinsynthese	134
5.8.1.6. Das Herz(-liche Gedächtnis)	135
5.8.1.7. Das vitale Gedächtnis	137
<u>Exkurs</u> : Die Dimensionen unserer Gedächtnisse	139
5.8.2. Zum rationalen Gedächtnis	144
5.9. Aufmerksamkeit und Konzentration	145
5.10. Wahrnehmung und Verstehen	146
5.10.1. <u>Exkurs</u> : Wahrheit und Erfahrung	146
5.10.2. Sinneseindrücke	157
5.10.3. Irreale Eindrücke	158
5.10.3.1. Halluzinationen	158
5.10.3.2. Pseudohalluzinationen	159
5.10.4. Apperzeption	160
5.10.5. <u>Exkurs</u> : Der Mensch als Sinnorgan	161
5.10.5.1. Einleitung	161

5.10.5.2. Kurzkommentare zu den Sinnesorganen	162
5.10.5.3. Das Problem individueller Deutungssysteme	168
5.10.5.4. Einige Schlußfolgerungen im Hinblick auf eine Erkenntnisgewinnung	171
5.10.5.5. Noologisch-zytologische Betrachtung	172
Die patriarchale Addition	176
Die söhnlische Addition	177
Die töchterliche Addition	177
5.10.6. Pathologie der Apperzeption	178
5.11. Denken, Sprache, Sprechen	178
5.11.1. Denkstörungen	179
5.11.1.1. Formale Denkstörungen	179
5.11.1.2. Systematische Denkstörungen	179
5.11.1.3. Gehemmtes Denken	179
5.11.1.4. Gedankenarmut	179
5.11.1.5. Umständliches Denken	179
5.11.1.6. Paralogisches Denken	179
5.11.1.7. Inkohärentes Denken	180
5.11.1.8. Perseveration des Denkens	180
5.11.2. Zur Sprache	180
5.11.3. Sprachstörungen	180
5.11.3.1. Aphasien	180
5.11.3.2. Aphonie und Dysphonie	181
5.11.3.3. Dysarthrie	181
5.11.3.4. Stottern und Stammeln	181
5.11.3.5. Logoklonie	181
5.11.3.6. Veränderung der Lautstärke	181
5.11.3.7. Veränderung der Modulation	181
5.11.3.8. Stockendes, abgerissenes Reden	182
5.11.3.9. Beschleunigtes Reden (Tachyphasie) und Rededrang (Logorrhoe)	182
5.11.3.10. Verbigeration, Palilalie, verbale Stereotypie	182
5.11.3.11. Echolalie	182
5.11.3.12. Unverständlichkeit der Sprache	182
5.11.3.13. Vorbeireden (Paraphasie)	183
5.11.3.14. Neologismen	183
5.11.3.15. Kryptolalie und Kryptographie	183
5.12. Vernunft und Intelligenz	183
VI. Zu Affektivität und Gewalt	184
6.1. Affekte: Animation und Emotion, Retraktion und Sensation	184
Noologisches Diagramm	189
6.2. Gewalt	194
6.2.1. Die Verfälschung des Weges	194
6.2.2. Die Verfälschung des Ziels	195
6.2.3. Die Verfälschung des Weges und des Ziels	196
6.2.4. Der Suizid	197
6.2.5. Selbstschädigung (Automutilation)	199
6.3. Motorik	200

6.3.1. Definitorisches	200
6.3.2. Motorische Schablonen	200
6.3.3. Krampf	200
6.3.3.1. Epilepsie	201
6.3.3.2. Migräne	201
6.3.3.3. pyramidal(e) Spastik	201
6.3.3.4. Hypokinese	201
6.3.3.5. Hyperkinese	202
6.3.3.6. Kolik	202
6.3.3.7. Tremor	203
6.4. Hyperdynamie und Hyperathymie	203
6.4.1. Hyperdynamie	203
6.4.2. Hyperathymie	204
6.5. Dystonia Naivitatis (Naivdystonie)	206
VII. Sexualität	206
7.1. Zur Sprache des Stoffwechsels	206
7.1.1. Das Calcium	206
7.1.2. Die Oxalsäure	209
7.1.3. Stickstoff und Schwefel	211
7.2. Der Geschlechtsprotest	218
Zusammenfassend	224
7.3. Zur Logik von Problemen in der Sexualität	226
7.3.1. Problemart	226
7.3.1.1. Projektartige Probleme in der Sexualität	226
7.3.1.2. Ergiebige Probleme in der Sexualität	226
7.3.1.3. Alternäive Probleme in der Sexualität	227
7.3.1.4. Krampfartige Probleme in der Sexualität	227
7.3.1.5. Stichhaltige Probleme in der Sexualität	227
7.3.2. Ihre Lokalität	228
7.3.2.1. Bei phantastischen Problemen in der Sexualität	228
7.3.2.2. Bei claustralen Problemen in der Sexualität	228
7.3.2.3. Bei autovisuellen Problemen in der Sexualität	229
7.3.2.4. Bei otogenen Problemen in der Sexualität	229
7.3.2.5. Bei Problemen in der Sexualität des Typs "Petrophaga Lorienti cholericus"	229
7.3.2.6. Dystopische Probleme in der Sexualität	230
7.4. Phänomenologische Einteilung von Sexualstörungen	231
7.5. Inzestverbots-Verletzung am Beispiel von "Vaters Auge"	231
VIII. Aktionsweisen	234
8.1. Situative Aktionsweisen	235
8.1.1. Autoaggressive situative Aktionsweisen	235
8.1.1.1. Aufmerksamkeitssuche	235
8.1.1.2. Recht "haben" wollen	236
8.1.1.3. Rache	236
8.1.1.4. Rückzug	236
<u>Exkurs</u> : Analyse der autoaggressiven situativen Aktionsweisen im Hinblick auf den Abbruch von Kommunikation	237

8.1.2. Aggressive situative Aktionsweisen	239
8.1.2.1. Entschuldung	239
8.1.2.2. Aufmerksamkeitsuche	239
8.1.2.3. Überlegenheit	239
8.1.2.4. Vergeltung	239
8.2. Die Hyperaktionsweisen	240
8.2.1. Statische Hyperaktionsweisen	240
8.2.1.1. Depressive	240
8.2.1.2. Schizoide	241
8.2.1.3. Fatalistische	241
8.2.1.4. Paranoide	241
8.2.2. Dynamische Aktionsweisen	241
8.2.2.1. Manische	241
8.2.2.2. Aggressive	241
8.2.2.3. Hysterische	242
8.2.2.4. Euphorische	242
Synopsis der aversiven Aktionsweisen	244
8.3. Verwechslungsebenen und Aktionsweisen	244
8.4. Anmerkungen zur Physiologie der Aktionsweisen	251
<u>Das Rechtsdiagramm</u>	253
8.4.1. Allgemeine Darstellung der Lebensstilbilder	254
8.4.2. Die Lebensstilbilder	257
8.4.2.1.Ka (Kaiser/in)	257
8.4.2.2.He (Herzogin)	261
8.4.2.2.1. <u>Exkurs</u> zur Vierhügelplatte	265
8.4.2.3.WO (Williges Opfer)	267
Die Physiologie des "Emotionalen Schalters" ("WO-Schalter")	269
8.4.2.4.Ku (Kuddelmuddel)	272
8.4.2.5.Er (Erste/r)	277
8.4.2.6.Aw (Immer wieder neu auserwählt werden wollen)	281
8.4.2.7.Pr (Prinz/essin)	286
8.4.2.7.1. <u>Exkurs</u> : Die Physiologie des Lust/Unlust-Schalters	289
<i>Schaubild des physiologischen Weges</i>	289
8.4.2.8.EH (einsame/r Held/in)	292
8.4.2.8.1. <u>Exkurs</u> : Der "Gehirnphysiologische Schalter"	293
8.4.2.9.Mä (Märtyrer/in)	298
8.4.2.10.As (Auserwählt sein und bleiben wollen)	301
8.4.2.11.Kö (König/in)	306
8.4.2.12.Ek (Einzelkämpfer/in)	309
8.4.2.12.1. <u>Exkurs</u> : Die Physiologie der A ⁴ -VA	309
8.4.2.13.Gü (Gütste/r)	314
8.4.2.14.A ⁵ -VA	319
8.4.3. Erläuterung zum Thema Lebensstilbild-artiges	323
8.4.4. Affinitäten und Genealogie der Lebensstilbilder	326
8.4.4.1. Affinitäten i-Punkt zu VA	326
8.4.4.2. Affinitäten Heilungstendenz zu Antibild	327
8.4.4.3. Zur Genealogie der Lebensstilbilder	327
8.5. Dogmatisierungen	329
8.6. Das Antibild	329

8.7. Definitionen der sogenannten Clubs und ihrer Syndrome	332
8.7.1. Club der freien Unentschlossenen	334
8.7.1.1. Inversions-Syndrom	334
8.7.1.1. <u>Exkurs:</u> Hyperathymie media	334
8.7.1.2. Reptilien-Syndrom	335
8.7.1.3. Monokel-Syndrom	335
8.7.1.4. Initiations-Syndrom	337
8.7.1.5. Couchose	337
8.7.2. Club der Wasserabweiser	337
8.7.2.1. Probanden-Syndrom	338
8.7.2.2. Güterzug-Syndrom	339
8.7.2.3. Traumaphilie	339
8.7.2.4. Hiatusphilie	339
8.7.3. Club für Abholzwirtschaft	340
8.7.3.1. Semidynamie-Syndrom	340
8.7.3.2. Spirations-Syndrom	341
8.7.3.3. Deponie-Syndrom	341
8.7.3.4. Sprungfeder-Syndrom	341
8.7.3.5. Fütterungs-Syndrom	342
8.7.3.6. Boykott-Sabotage-Syndrom	342
8.7.3.7. Hablieber-Syndrom	343
8.7.3.7.1. Annektoria nervosa	343
8.7.3.7.2. Annektoria gloriosa	343
8.7.3.7.3. Anorexia nervosa	343
8.7.3.7.4. Bulimia	344
8.7.4. Club der Exoten	344
8.7.4.1. Schwerenot-Syndrom	344
8.7.4.2. Ka-Ko-Syndrom	345
8.7.5. Club der Honigsüßen	345
8.7.5.1. Ahnenkult-Syndrom	346
8.7.5.2. AsüKI-Syndrom	346
8.7.5.2.1. <u>Exkurs:</u> Die konstruierte "AsüKI-Not"	347
8.7.5.3. Lehrmeister-Syndrom	348
8.7.5.3.1. "social-freak-illness"	348
8.7.5.4. Heulbojen-Syndrom	349
8.7.5.4.1. Parathymie	349
8.7.5.5. Nützlichkeits-Syndrom	349
8.7.5.6. Corticogene Depression	350
8.7.6. Club der Blutspender	350
8.7.6.1. Big-Mac-Syndrom	351
8.7.6.2. Hiatusmanie	351
8.7.7. Club für Entleidungswirtschaft	351
8.7.7.1. Ka-Wä-Syndrom	351
8.7.7.2. Wasserfall-Syndrom	352
B. SPEZIELLE NOOPHÄNOMENOLOGIE (NOOPATHOLOGIE)	353
9.1. Aversionen Allgemein	353
9.1.1. Aversionen 1.Ordnung	355

9.1.1.1. Dogmatische Aversionen	355
9.1.1.2. Coaktive Aversionen	355
9.1.1.3. Compulsive Aversionen	355
9.1.1.4. Direktive Aversionen	355
9.1.1.5. Vegetative Aversionen	356
9.1.2. Aversionen 2.Ordnung	356
9.1.2.1. Gü-mäßiges Verhalten	357
Fazit	361
9.1.2.2. Ek-mäßiges Verhalten	362
Fazit	363
9.1.2.3. Kö-mäßiges Verhalten	364
9.1.2.4. Aw-mäßiges Verhalten	364
9.1.2.4.1. Aw-mäßiger Wechsel	364
9.1.2.4.2. Die matriarchale Addition	365
Fazit	366
9.1.2.5. As-mäßiges Verhalten	367
9.1.2.5.1. Die als übermächtig erlebte Schuldhaftigkeit	368
9.1.2.5.2. Magische Konventionen	369
9.1.2.5.3. Die getarnte patriarchale Addition	369
Fazit	370
9.1.2.6. Mä-mäßiges Verhalten	370
Fazit	371
9.1.2.7. Pr-mäßiges Verhalten	372
9.1.2.7.1. Weibliche Bravheit	374
9.1.2.7.2. Männliche Bravheit	374
Fazit	375
9.1.2.8. Er-mäßiges Verhalten	375
9.1.2.9. <i>Diagramm</i>	376
9.2. Dogmatische Aversionen	377
9.2.1. Dogmatosen	380
9.2.1.1. Mä-mäßig	380
9.2.1.2. Gü-mäßig	380
9.2.1.3. Ek-mäßig	381
9.2.2. Rollen-Lebensstile	381
9.2.2.1. Rollen-LSe, die mit einem LSB begrifflich zu fassen sind	381
9.2.2.2. Rollen-LSe, die konkret nur religiös zu erfassen sind	382
9.2.3. Zur Delegations-Noomenie	382
Zur Noologie und Physiologie der DN	383
1.Begriffsbestimmung	383
2. Physiologische Korrelate der DN	385
3. Anmerkungen zur Analyse der DN	387
<u>Exkurs: Physiologische Überlegungen zur Ergänzung</u>	387
9.2.3.1. Die fatalistische Form	389
9.2.3.1.1. athymisch	389
9.2.3.1.2. katathymisch	389
9.2.3.2. Die libertunistische Form	389
9.2.3.2.1. hypothymisch	389
9.2.3.2.2. hyperthymisch	390

9.2.3.2.3. explosibel	390
9.2.4. Typologie der Dogmatosen	390
9.2.4.1. Panikstimmung	390
9.2.4.2. Depressive Dogmatose	390
9.2.4.3. Hypochondrische Dogmatose	391
9.2.4.4. Konversionssyndrom	391
9.2.4.5. Noogenes Schmerzsyndrom	392
9.2.4.6. Somatisierungssyndrom	392
9.2.4.7. Dissoziative Störungen	392
9.3. Hirnorganische nootrope Störungen	393
9.3.1. Oligophrenie	393
9.3.2. Verhältnisblödsinn	393
9.3.3. Zum "Autismus" im Kindesalter	394
9.4. Alienosen	395
9.4.1. Phobisch-anankastische Syndrome	395
9.4.1.1. Phobie	395
9.4.1.2. Zwangssymptomatik	396
9.4.1.3. Anankastopathie	397
9.4.2. Wahn	397
9.4.3. Paraphrenie	399
9.4.4. Melancholie	400
9.5. Psychosen	400
9.5.1. Somatogene Phänomene	402
9.5.1.1. Das Psychosyndrom	402
9.5.1.2. Organische Psychosen	403
Psychosentheorie	403
Zusammenfassung	406
Zur MDE	411
Schizoaffektive Psychose	416
Schizophrenie	416
9.6. Sorgephänomene, Stress-Reaktionen, Panikattacken	419
9.6.1. Die unterschiedlichen Wirkungsweisen von Noradrenalin und Adrenalin auf das Gestimmtsein des Menschen	419
9.6.1.1. Angemessene Sympathikusaktivität	419
9.6.1.1.1. Zur Noologie	419
9.6.1.1.2. Zur Physiologie	421
<i>Schaubild 1 der wichtigsten Areae nach K.Kleist</i>	422
<i>Schaubild 2 der wichtigsten Areae nach K.Kleist</i>	422
9.6.1.2. Sympathikusaktivität bei der Sensatio "Sorge"	426
9.6.1.2.1. Zur Noologie	426
9.6.1.2.2. Zur Physiologie	427
9.6.2. Zum Sorgephänomen allgemein	428
9.6.2.1. <u>Exkurs</u> : Zum Thema "Recht"	430
9.6.3. Zum Begriff "Sowieso-Fatalismus"	433
9.6.4. Panikbewältigung	433

9.6.5. Die Appression	435
9.6.5.1. Zur Klassifizierung	435
9.6.5.2. Zur Begriffsbildung	435
9.6.5.3. Die beiden Formen der Appression	436
9.6.5.3.1. Die aversive Appression	437
9.6.5.3.2. Reaktiver Typus der aversiven Appression	438
9.6.5.3.3. Die endogene Appression	438
9.7. Suchtverhalten	441
9.7.1. Zuckersucht	442
9.7.2. Alkohol-Sucht	443
9.7.3. Salzsucht	443
9.7.4. Noradrenalin-Sucht	443
9.7.5. Serotonin-Sucht	444
<u>Exkurs:</u> Übersichts- und Eifersucht	445
Schlußfolgerungen	450
9.7.6. Problemsucht	450
9.7.7. Wiederholungs-Sucht	451
9.7.8. Trauer-Sucht	451
9.7.9. Megistomanie	451
C. ZUR NEUROLOGIE	453
10.1 Das Elektroenzephalogramm (EEG)	453
<i>Abbildung 1: Die unterschiedlichen Wellen im EEG</i>	454
<i>Abbildung 2: Erwachsenen-EEG mit alpha-Blockade</i>	455
<i>Abbildung 3: Krampfwellen</i>	456
10.2. Messung der Nervenleitgeschwindigkeit	456
10.3. Elektromyographie (EMG)	456
10.4. Pathologische Phänomene	457
10.4.1. Epilepsien	457
10.4.2. Nachbemerkingen zur Epilepsie	462
10.5. Cephalgien und Migräne	465
10.5.1. Zur Logik der Kopfschmerzen	465
10.5.1.1. Arten	465
10.5.1.2. Lokalisation	466
10.5.1.3. Migräne	469
10.6. Radikulalgien und Neuralgien	470
10.7. Vegetativ induzierte Schmerzphänomene	475
10.8. <i>Was geschieht physiologisch, wenn eine Zelle sagt: "Ich will nicht mehr"?</i>	476

D. ZUR KARDIOLOGIE	478
11.1. Allgemeines	478
11.1.1. <u>Exkurs</u> : Die Muskelzellen	478
11.2. <u>Exkurs</u> : Die Reflexprüfung	481
11.3. Erregung der unterschiedlichen Muskelzellen	483
<i>Herzschmerzen</i>	484
11.3.1. <u>Exkurs</u> : "Kühl" bleiben..."	485
11.4. Herzerkrankungen	490
11.5. Blutdruckmessung	490
11.6. Das Elektrokardiogramm (EKG)	496
<i>Schaubild: Die Extremitätenableitungen mit ihren Ableitungsrichtungen</i>	499
<i>Schaubild: Die Brustwandableitungen</i>	500
<i>Schaubild: Normales Ruhe-EKG der Extremitätenableitungen II</i>	501
11.6.1. Das Belastungs-EKG	504
11.6.2. Das Langzeit-EKG	504
11.6.3. Das Echokardiogramm	505
11.7. Zur Genese und Risikoanalyse des Myocardinfarktes	505
11.8. Ursachen für die Nichtrückbildung der "akzessorischen" Reizleitungs-bündel am Herzen	508
11.8.1. Zur Anatomie	508
11.8.2. Die Rückbildung	511
11.8.3. Die Nicht-Rückbildung	511
11.8.4. Schlußbemerkung	511
Literaturverzeichnis	513
Stichwortverzeichnis	550
Autorenverzeichnis	561
Sach- und Fremdwortverzeichnis	577
Verzeichnis der Ziffern der Syndrome, LSB und wichtigsten Exkurse	588
Anhang : Beispiele zur Erfassung von Lebensstilen anhand von Kindheitserlebnissen	592