

Спосіб діагностики розвитку післяампутаційного больового синдрому, що включає електроенцефалографію, який відрізняється тим, що додатково в сироватці крові хворого визначають вміст тромбомодуліну, трансформуючого фактору росту бета 1 (ТФР- β 1), С-реактивного протеїну (СРП), інтерлейкіну 6 (ІЛ-6) і при рівнях тромбомодуліну >5 нг/мл, ТФР- β 1 <14 нг/мл, СРП >6 мг/л, ІЛ-6 >10 нг/л діагностують розвиток больового синдрому.