

Спосіб діагностики розвитку після ампутаційного больового синдрому, що включає електроенцефалографію, який відрізняється тим, що додатково в сироватці крові хворого визначають вміст тромбомодуліну та глікозаміногліканів (ГАГ) і при рівнях тромбомодуліну >5 нг/мл, ГАГ >28 мкмоль/л діагностують розвиток больового синдрому.