**Что нужно знать о "плотной" молочной железе?**

Молочная железа это парный орган состоящий из жировой, железистой ткани и соединительно-тканных элементов. Основное значение имеет соотношение жировой и фиброгландулярной ткани. У каждой женщины строение молочных желез разное: у одних женщин жировая ткань преобладает над железистой, а у других, наоборот, больше железистой ткани, чем жировой. Понятие "плотная" молочная железа прежде всего рентгенологическое: чем больше железистой ткани, тем больше она считается "рентген-плотной", а значит не все образования могут выявлены традиционным методом. "Плотная" молочная железа связана с повышенным риском развития рака молочной железы: у женщин с плотными молочными железами риск развития рака молочной железы в 4-6 раза выше, чем у тех, у кого молочные железы неплотные. Существует международная классификация плотности молочных желез по ACR (American College of Radiology: Американский колледж радиологии, основанный в 1923 году, который представляет профессиональное медицинское общество, представленное более 38 000 диагностических радиологов, радиационных онкологов, интервенционных радиологов, врачей ядерной медицины и медицинских физиков), который выделяет 4 типа: А-, В-, С-, D из которых наиболее важными являются последние два: С-тип по ACR (неоднородно плотная), D-тип (высокой плотности). В рамках диспансеризации и обследования по клиническим показаниям цифровая маммография является методом выбора после 40 лет: если один из последних двух типов плотности (С-, D-типы) преобладает вашей молочной железы, ваш лечащий врач должен Вам об этом сообщить: рекомендуется выполнить классическое ультразвуковое исследование молочных желез и регионарных лимфатических узлов. При отсутствии патологии рекомендовано проводить цифровую маммографию и ультразвуковое иссследжование молочных желез 1 раз в год: считается, что совмещение этих двух методов лучевой диагностики повышает выявляемость рака молочной железы до 95 %.