



人体常见肿瘤知识问答

曾学龄 编著

广西民族出版社

目 录

1. 肿瘤是不是常见病、多发病?	(1)
2. 肿瘤是一种异常性增生吗?	(1)
3. 在祖国医学中是如何描述癌肿的?	(1)
4. 肿瘤的致病因素有哪些?	(2)
5. 怎样区别肿瘤与非肿瘤疾病?	(6)
6. 如何区别良性肿瘤与恶性肿瘤?	(8)
7. 恶性肿瘤对组织器官有哪些影响?	(10)
8. 恶性肿瘤的转移途径有哪些?	(11)
9. 如何进行肿瘤的预防?	(12)
10. 良性肿瘤有哪些治疗原则?	(14)
11. 恶性肿瘤有哪些治疗原则?	(15)
12. 肿瘤是如何命名和分类的?	(17)
13. 放射线为什么能治疗恶性肿瘤?	(18)
14. 放射线治疗有哪些范围?	(19)
15. 应用抗肿瘤药物治疗时应注意些什么?	(22)
16. 如何进行抗癌药物毒性反应的防治?	(22)
17. 免疫疗法在肿瘤治疗中如何应用?	(24)
18. 病毒在肿瘤治疗中有何作用?	(25)
19. 颅内肿瘤包括有哪些内容?	(26)
20. 颅内肿瘤有哪些常见症状?	(26)
21. 脊髓肿瘤截瘫恢复期长短与治疗的早晚有关吗?	(27)
22. 眼的类肿瘤疾病有几种?	(27)
23. 上颌窦癌常见有哪些症状?	(28)
24. 与鼻咽癌相似的疾病有哪些?	(28)

25. 喉部的恶性肿瘤主要是喉癌吗？	(29)
26. 口腔肿瘤包括有哪些？	(30)
27. 甲状腺癌有哪些症状？	(31)
28. 单纯甲状腺肿如何与癌症区别？	(31)
29. 胸壁肿瘤常见有哪些症状？	(32)
30. 乳腺癌有哪些临床表现？	(33)
31. 如何治疗妊娠哺乳期的乳腺癌？	(34)
32. 食管癌有哪些临床表现？	(34)
33. 食管内瘤大体上可分为几类？	(36)
34. 肺癌原发于支气管对吗？	(36)
35. 肺癌的扩展途径有几条？	(36)
36. 不同类型的肺癌其临床表现一样吗？	(37)
37. 如何区别许多与肺癌相似的疾病？	(40)
38. 胃癌常见有哪些临床表现？	(41)
39. 许多胃病与胃癌相似，应如何区别？	(43)
40. 应如何预防胃癌？	(44)
41. 除胃癌外，胃还有其它恶性瘤吗？	(44)
42. 如何区别十二指肠腺癌与胰腺癌？	(46)
43. 结肠癌的临床症状为什么不一样？	(46)
44. 阑尾也会生肿瘤吗？	(47)
45. 直肠癌有什么临床表现？	(48)
46. 直肠癌应与哪些疾病区别？	(49)
47. 原发性肝癌有什么临床表现？	(50)
48. 肝癌从大体形状上可分为几型？	(52)
49. 如何预防肝癌？	(53)
50. 常见的肝转移癌多来自哪些脏器？	(53)
51. 肝脏类肿瘤疾病都有哪些？	(53)
52. 胆囊癌最易沿哪条途径转移？	(54)

53. 胆囊癌有哪些临床表现?	(54)
54. 对胆囊癌颇有帮助的诊断有几点?	(55)
55. 胆管癌的临床特点是什么?	(55)
56. 如何根据症状来判断胰腺癌的部 位?	(55)
57. 目前治疗胰腺癌以什么为主?	(57)
58. 由于肾癌的病期不同其临床症状有异吗?	(57)
59. 如何按肾癌各期病变的特点选择适宜的治疗?	(58)
60. 在临床上肾盂肿瘤怎样同肾癌相区别?	(60)
61. 常见肾脏类肿瘤疾病有哪些?	(60)
62. 膀胱肿瘤可分几类?	(62)
63. 膀胱肿瘤临床上有何表现?	(62)
64. 根据前列腺癌的表现大致可分几型?	(63)
65. 男性尿道癌有何临床表现?	(64)
66. 女性尿道癌的诊断较男性容易对吗?	(64)
67. 尿道的类肿瘤疾病有几种?	(65)
68. 阴茎癌有什么临床表现?	(65)
69. 睾丸肿瘤常见有几种表现?	(66)
70. 卵巢肿瘤类型多, 其临床表现一致吗?	(67)
71. 卵巢肿瘤与其它肿块有区别吗?	(68)
72. 如何预防卵巢肿瘤?	(69)
73. 卵巢的类肿瘤疾病有几种?	(69)
74. 子宫肌瘤常见有何症状?	(70)
75. 子宫体腺癌有何临床表现?	(71)
76. 子宫绒毛膜上皮癌多发生于什么年龄? 有何症状?	(72)
77. 如何预防子宫绒毛膜上皮癌?	(72)
78. 侵犯性宫颈癌的临床表现主要有哪些?	(73)
79. 子宫的许多疾病相似, 应如何区别?	(74)
80. 如何预防子宫颈癌?	(75)

81. 阴道癌有什么临床表现?	(76)
82. 阴道肿物都是肿瘤吗?	(76)
83. 女阴癌有什么临床表现?	(76)
84. 骨肿瘤的定义是什么?	(77)
85. 骨肿瘤的病因学说有几种?	(77)
86. 骨肉瘤有什么临床表现?	(79)
87. 骨肉瘤应与什么疾病相区别?	(80)
88. 根据什么来诊断软骨肉瘤?	(80)
89. 骨血管瘤大都发生于什么部位?	(81)
90. 骨髓瘤常见的临床症状有几种?	(82)
91. 骨转移瘤中多见于什么癌转移?	(83)
92. 鳞状细胞癌的预防和临床表现?	(84)
93. 基底细胞癌有什么临床表现?	(85)
94. 黑色素瘤的诊断和预防	(86)
95. 继发性皮肤恶性肿瘤是怎么回事?	(87)
96. 神经纤维瘤病的临床特点有几种?	(88)
97. 急性白血病有何临床表现?	(89)
98. 慢性白血病的典型症状有几种?	(90)
99. 什么是类白血病反应?	(91)
100. 恶性淋巴瘤的主要临床表现是什么?	(91)
101. 小儿肿瘤的一般特点是什么?	(93)
102. 小儿肿瘤的临床特点?	(94)
103. 由于血管瘤的种类不同, 其临床表现一样吗?	(95)
104. 什么是血管球瘤?	(97)
105. 什么是血管角化瘤?	(97)
106. 什么是血管肉瘤?	(98)
107. 淋巴管瘤有什么临床表现?	(99)
108. 畸胎瘤的发生部位不同, 其临床表现一样吗?	(99)

109. 胚胎瘤，畸胎瘤及发育异常三者的性质有区别吗？……（103）
110. 小儿常见的皮肤肿瘤有几种？各有何临床特点？……（103）
111. 小儿类肿瘤疾病有几种？其临床表现是什么？……（105）
- 附：常见肿瘤的中医中药治疗……（108）

1. 肿瘤是不是常见病，多发病？

答：肿瘤是一类常见病、多发病。根据对人体危害的不同，通常把它分为良性与恶性两种。一般说来良性肿瘤对人体的危害小，容易治疗，而恶性肿瘤对人体的危害大，治疗困难。因此，人们集中力量研究攻治的是恶性肿瘤，如癌、肉瘤及白血病等。其中癌为最多见。

2. 肿瘤是一种异常性增生吗？

答：肿瘤就其表面现象来看，虽为组织增生，但与组织损伤后修复性的正常增生截然不同，有着本质的区别。人体各种组织细胞在正常情况下，不断地新生，成长，衰老和死亡，这是正常的新陈代谢。机体遭受损伤在修复的过程中，组织细胞发生增生，例如皮肤损伤，上皮细胞增生而使伤口愈合，或纤维组织增生使伤处结疤，这是正常现象。肿瘤组织的增生则不同，它可以破坏正常的组织结构，使器官代谢失调，造成组织器官的功能障碍，如肝癌引起肝功能损坏，肾上腺瘤引起肾上腺功能亢进等。此外，肿瘤组织还具有特殊的代谢过程，比正常的组织增殖快，耗损人体大量的营养，同时产生某种有害物质损害于机体。因此，肿瘤纯属一种异常性的增生。

3. 在祖国医学中是如何描述癌肿的？

答：二千多年以前，祖国医学就对肿瘤做过初步分门别类的描述。如《灵枢·痛疽篇》中提到：“以手按之，坚有所结，得中骨气，因干骨，骨与气并，日以益大，则为石

疽”。这种描述与现今的骨瘤相似。以后，历代医学家根据临床的实践又不断做了补充。例如在巢源方《诸病源候论》中写道：“石痈者……其肿结确实，至牢有根，皮核相亲”，“坚如石核者复大。色不变或作石痈，坚如石，不作脓……”等等。不过当时把类似癌的疾病统称为石痈。金元以后，祖国医学又明确的提出了“石痈之谓岩”（岩者与癌的意思相似）。而且对不同部位的肿瘤做了不同的描述：如“噎膈”（指食管肿瘤），“反胃”（指胃部肿瘤），“症瘕”（指腹部肿瘤）等。这些医学遗产，大大丰富了我们对于肿瘤的历史认识。

4. 肿瘤的致病因素有哪些？

答：肿瘤的致病因素包括内因与外因两个方面。内因是指机体内在的致病因素，如精神、内分泌和某些其它因素。外因是指来自外界环境的致病因素，如物理、化学、生物以及其它致病因素。

一、内因方面

（一）精神因素：大脑皮层是人的精神活动的主要器官。大脑皮层的机能状态又对人体各器官的病理过程起着重要的影响。若是长期过度的刺激中枢神经系统，可导致大脑皮层的兴奋抑制失调，甚至造成人体机能活动失去平衡，而可能表现在某一局部器官发生异常的组织增生（肿瘤）。

祖国医学有记载：“乳岩由于忧思郁结，所愿不遂，肝脾逆气，以致经络阻塞，结积成核”。《素问》认为：噎膈乃“暴忧”之病。

有人用条件反射的方法，致使小白鼠中枢神经过度紧张

紊乱，促进了由甲基胆蒽诱发的肉瘤和皮下移植肉瘤的生长。有的资料证明，实验性神经官能症的动物，肿瘤发生的多，发生的早，长的也快。还有的资料提到，大脑经X线的照射后，可见内脏转移瘤增多，有些精神病患者的恶性肿瘤发病率要比正常人高。

（二）内分泌因素：内分泌功能的紊乱，可能会引起某些肿瘤。有人发现致癌性碳氢化合物与求偶素的化学结构很相似。正常的妇女，求偶素的分泌总是有规律的，并发生周期性的影响。如长期应用求偶素，使乳腺的生理发生紊乱，导致乳腺的局部组织异常，进而产生内分泌失调性增生，继续发展就有转变为癌的可能。在动物实验中，用求偶素能在卵巢、睾丸、垂体、肾上腺、子宫及乳房诱发多种肿瘤。在临床上，也有利用激素互相制约的关系来治疗某些肿瘤，如用睾丸素治疗女性乳癌；用求偶素治疗前列腺癌等。这些都说明内分泌与肿瘤有着一定的关系。

（三）年龄因素：据目前临床资料统计，癌瘤大多数发生在40~50岁的人。祖国医学也有记载：“癌发四十岁以上”，说明癌的发生与年龄有着密切的关系，例如：男性尿道癌患者绝大多数超过50岁。女性尿道癌患者多见于老年妇女，3/4发生于50岁以上。

综上所述，人体内环境的失常，是发生癌瘤的重要因素。

此外，肿瘤处于早期，机体抗病力强时，不发生或较少发生转移，而在晚期肿瘤的病人，机体抵抗力弱时，转移发生就会明显增加。这个事实也说明了机体内在的因素对肿瘤的生长有着抑制作用。这不仅提醒我们要重视研究引起肿瘤

的内因，而且在防治肿瘤的过程中，还必须努力调动病人的抗病积极性，增强病人的体质，以利肿瘤的治疗。

二、外因方面

目前人们认为与肿瘤发生关系密切的，主要有以下几方面因素：

（一）化学性因素：很早就有人观察到化学物质和肿瘤发生的关系。如1775年国外就有人做过报道，扫烟囱工人的皮肤长期接触煤烟，阴囊癌的发病率很高。至20世纪初，有人用煤焦油实验引起家兔耳部皮肤肿瘤。迄今人们陆续发现了许多化学性致癌物质。其中了解到与肿瘤发生关系密切的，有砒霜（砷）、煤焦油、沥青、粗石蜡油、杂酚油及葱油等。在煤焦油及其有关产物中，含有一种碳氢杂环化合物——3,4苯芘，它具有一定的致癌作用。这种物质长期与皮肤接触或吸入呼吸道，可引起皮肤或肺的肿瘤。另外发现联苯胺及乙萘胺等化学物质可引起膀胱粘膜的增生和白斑，有的继发成了乳头状瘤或癌。某些金属如铅、铬、钴、锌、砷及镍等，也有程度不同的致癌作用。但是，不论那种化学因素，都必须经过相当长的时间与人体反复接触，才可能有致癌的作用。

近数十年来有许多文献报道，吸烟是肺癌发生的重要因素。某医院分析100例肺癌病人中，吸烟者占75%，其中48%吸烟已有11年以上。据研究证明，在香烟油中含有致癌物质碳氢化合物——3,4苯芘等。香烟中砷的含量较一般食物约高50倍，而且从烟草中吸入的砷主要残留在肺内，形成了致癌的基因。

（二）物理性因素：电离辐射，长期机械和热的刺激等

都可成为致癌的因素。如祖国医学对食管癌的病因，曾有如下的记载：“酒客多膈病，好热饮者尤多”。有些临床资料也表明，大多数胃癌和食管癌的病人，常有长期饮用高热烧酒的历史。一些食管癌的多发区如河南、河北、山西及山东的调查材料证明，食管癌患者好热饮、硬食者占50~71%。酒类与热食对食管及胃的粘膜有一定的灼蚀作用，惯用烧酒及高热食物，可引起粘膜组织增生性病变，久之有可能发展成癌。

此外，接受大量的放射线照射，如X射线及镭、铀、钋、钴、铯等放射性元素，也可能发生某些肿瘤。

（三）生物性因素：包括寄生虫及病毒等。

1. 寄生虫：国内有资料报道，寄生虫病和某些癌瘤的关系密切。现在已经证明，血吸虫病与结肠癌的发生，肝吸虫病与肝癌的发生均有一定关系。因此大力防治寄生虫病，是预防癌瘤的一个重要措施。

2. 病毒：1910年，Rous氏发现鸡肉瘤的无细胞滤过液注射给另一只鸡时，可引起同样肿瘤。经证明，这种滤过液中的致癌因素具有病毒特征。以后60多年来，发现许多动物的肿瘤为病毒所引起，如鸟类的许多间叶组织肿瘤，白血病；兔的乳头状瘤，乳头状癌；小鼠的乳腺癌及蛙的肾癌等。关于病毒对人体的致癌作用，现今也已被证实。如一些乳腺癌及鼻咽癌的发生就与病毒有关。至于肿瘤病毒的性质属于内源性还是外源性，及其发生机制等问题，仍在探讨研究之中。

（四）癌前期病变：从临床及动物实验观察到，肿瘤的发生并非突然，也较少发生在完全正常的组织器官上。多数

是经过一段较长的癌前期变化，即一个由量变到质变的过程。某些慢性疾病的长期存在，可能演变为肿瘤。例如不少皮肤癌的病人，在发生癌之前就有较长期的慢性炎症；子宫颈癌多半继发于子宫颈的裂伤、糜烂和外翻等病变，或是在子宫颈的其他长期慢性病灶的基础上。此外，经久不愈的胃溃疡的癌变，多发性直肠息肉的癌变等，都说明长期存在的组织损害可能成为肿瘤演变的前驱。因此，应当重视对癌前期病变的治疗。

由于肿瘤的外因是多方面的，所以开展对环境致癌因素的调查研究，加强工矿卫生的防护，针对某些肿瘤高发地区的特点，采取措施，改变环境条件或生活习惯等，对防治肿瘤有着重要的意义。

但要说明的是任何单纯的外因一般都不会引起肿瘤，它必须通过内在的因素发生作用。因此，应该把外因与内因，局部与整体辩证地结合起来探索肿瘤的病因才是正确的途径。

5. 怎样区别肿瘤与非肿瘤疾病？

答：在解决肿瘤的诊断时，首先要把肿瘤和貌似肿瘤的一些非肿瘤疾病区别开。大多数的良性肿瘤，通过一般的检查，可以得到正确的诊断，故于此着重需要弄清的是恶性肿瘤与某些相似疾病的区别。特别是要搞清恶性肿瘤中常见的“癌”与炎症的区别，因二者时常出现相似的症状，极易混淆。肿瘤不论从哪方面都表现为一种异常的增生物。而炎症尤其是慢性炎症，虽然也可出现明显的组织增生，甚至形成肿块，表面看来和肿瘤的增生非常相象，但从实际来看，两

者的增生都有着本质的区别。

1.在临床上，肿瘤的增生相对地不易被机体所控制，一般不会自行停止其发展。用一般的治疗（如消炎等），不能使肿块消退。而且增长的肿块会挤压与破坏周围正常的组织，严重地损害机体。肿块的破溃大都是肿瘤发展的一个表现，破溃后，不采用有效的抗癌疗法一般是无治愈趋向的。

炎症所引起的肿块，往往可以由于身体抵抗力增强或经消炎治疗而缩小，以至治愈。其肿块破溃后，有的是自愈，有的经恰当的治疗而治愈。

2.肿瘤不论生长在任何组织器官，都会造成该组织器官的畸型或破坏。例如骨瘤造成骨骼的畸形，胃癌使胃丧失胃纳、消化及吸收功能等。有些生长在内分泌器官的肿瘤，常导致内分泌功能的紊乱。如垂体肿瘤由于大量分泌生长激素，而引起巨人症；肾上腺皮质腺瘤引起肾上腺皮质功能亢进症等。炎症则一般不具上述情况。

在肿瘤与炎症肿块鉴别中，还要注意急性炎症常有的表现，如红、肿、热、痛等。这虽然不是肿瘤常见的症状，但在生长迅速的肿瘤，也可出现轻度的炎症反应。例如妊娠期乳癌，它生长很快，局部也可能表现有红、肿、热、痛而与急性乳腺炎相似的症状，故有称其为炎性乳腺癌者。此外当肿瘤合并感染后，局部也可能出现明显的炎症现象。因此，不能以有红、肿、热、痛等表现，就当成炎症而轻易否定肿瘤。相反某些慢性炎症如结核等，充血渗出现象很轻，故又不能以无红、肿、热、痛等表现就当成肿瘤。

3.肿瘤初期，常表现症状轻微。然而一旦症状明显，大

都呈持续性进展，难以自行缓解。炎症及某些良性疾病，初期即显示症状，且呈波浪式进展，可有缓解及间歇。如胃癌引起的胃部症状表现与日俱增，不见回复，而胃溃疡的症状则时有发作和间歇。肝、胆肿瘤出现的黄疸多逐渐加重，结石、炎症引起的黄疸则有时减退或缓解。

4. 肿瘤的细胞及组织结构与炎症等良性疾病也表现不同。炎症的增生细胞与正常细胞并无明显差别。而肿瘤细胞由于丧失了发育为成熟细胞的能力，其细胞形态或组织结构都与正常的细胞与组织迥然不同。

6. 如何区别良性肿瘤与恶性肿瘤？

答：良性肿瘤与恶性肿瘤，二者在细胞形态、组织结构、生长方式、增长速度和对机体影响等方面，均有本质的不同，所以在治疗上也不一样。把恶性肿瘤当良性肿瘤治疗，就会贻误病人。反之，若把良性肿瘤当恶性肿瘤治疗，不仅造成病人精神上的负担，而且由于采取许多不必要的治疗手段，致使病人遭受痛苦和损失。因此，必须将良性肿瘤与恶性肿瘤加以严格的区分。

(1) 组织结构：它的特点是：①排列紊乱：由于恶性肿瘤细胞分化程度低，细胞的排列常很紊乱，如腺癌的细胞尽管可围成腺腔，但腺腔大小及形状颇不规则，细胞的层次可为单层或多层，甚至有不形成腺腔者。②细胞极性丧失：正常的相邻上皮细胞之间以及核之间，一般有一定的排列方向，即细胞极性。细胞极性的紊乱或丧失，是恶性变的早期征象之一。③细胞及细胞核的变化：恶性肿瘤的细胞及细胞核是大小不等，形状不一。核增大尤其显著，致使核与细胞浆

的比例失常。核染色深，有多数核分裂（5个高倍镜视野中可见1~2个）。尤其是不典型的核分裂对诊断更有意义。

（2）生长方式：良性肿瘤呈膨胀性生长，不侵入周围组织，有完整包膜，与周围界线清楚，手术比较容易摘除。恶性肿瘤呈浸润性生长，瘤细胞可以沿组织间隙，淋巴管和血管向周围组织侵入，故恶性肿瘤的形态极不规则，也无完整包膜，与周围组织界线不清，紧密连在一起，有时早期就出现固定，不易移动。如祖国医学《医学金鉴》对乳癌描述：“乳房结核，坚硬如石，小者如梅，大者如李，按之不移，推之不动……，皮肤如常，形势虽小，不可轻忽”。这是对乳癌很形象的概括。有的恶性肿瘤，从大体标本来看，似乎存在包膜，但在显微镜下则见肿瘤细胞已侵入正常组织。因此，恶性肿瘤手术切除时，必须包括适当的正常组织在内的整块切除，否则极易再发。

（3）生长速度：良性肿瘤生长缓慢。有的几年甚至几十年不见明显增大。只是在其发生恶变时，才表现生长加速。恶性肿瘤的生长很快，短期之内可以形成大的肿块。由于恶性肿瘤细胞生长的速度比血运的增加要快，故肿瘤常因缺血而发生坏死，使肿瘤中心液化或表面破溃，形成难愈的溃疡，合并感染时，常有恶臭的分泌物流出。

（4）瘤细胞转移：良性肿瘤不转移。而恶性肿瘤时常发生转移。这可能是由于恶性肿瘤细胞膜钙质低下，细胞间粘着力较弱，瘤细胞自身的阿米巴运动，以及肿瘤细胞产生的透明质酸酶溶解包绕它的结缔组织等原因，使肿瘤细胞能够脱离原发的部位，转移到别处，形成新发病灶。

（5）对机体的影响：良性肿瘤可以压迫周围组织器

官，但不引起全身性消耗症状。恶性肿瘤随着病程的发展，对机体的损害也逐渐加重，最常见的全身影响是进行性消耗。例如子宫癌初期，可能只表现白带增多或接触性出血。随着肿瘤的发展，则产生局部及全身变化，晚期则表现更为明显。在祖国医学《千金方》中有记载：“崩中漏下，赤白青黑，腐臭不可近，令人面黑，无颜色，皮骨相连……令人偏枯，气息乏少，腰背痛连肋，不能久立，每嗜卧困憊”。这些都说明恶性肿瘤严重地伤害了机体，呈现出贫血衰弱等全身症状。

7. 恶性肿瘤对组织器官有哪些影响？

答：恶性肿瘤对局部组织和器官的影响，突出地表现为下列几个方面：

(1) 压迫邻近器官：如纵隔肿瘤压迫气管引起呼吸困难，严重者可引起窒息；压迫上腔静脉时可出现面部及颈部水肿，静脉曲张等上腔静脉综合症。

(2) 阻塞腔腔：如食管癌阻塞食管腔引起咽下困难；肠肿瘤阻塞肠腔引起肠梗阻；支气管肺癌引起阻塞性肺不张；肾盂及输尿管部肿瘤引起肾盂积水等。

(3) 破坏器官结构及功能：如骨的恶性肿瘤破坏骨质甚至造成病理骨折；肝癌破坏肝组织引起肝功能障碍，严重者可引起肝昏迷等。

(4) 出血：肿瘤本身坏死，破溃出血。如子宫颈癌的阴道流血，肝癌破裂造成的内出血。此外有些恶性肿瘤还可侵蚀血管造成出血，如肺癌侵蚀肺血管出现咯血等。

(5) 感染：肿瘤的阻塞与破溃出血，均可造成细菌繁

殖的有利条件，而引起感染。如宫颈癌病人大部分有盆腔炎存在，若肿瘤局部感染时常有脓性臭水自阴道流出。

(6) 疼痛：早期可无疼痛。当肿瘤长大到一定程度，阻塞、压迫或侵犯组织器官时，即可产生明显的疼痛。肿瘤侵犯或压迫神经时可出现病变部位电击样疼痛等。

8. 恶性肿瘤的转移途径有哪些？

答：恶性肿瘤常见的转移途径是：

(1) 淋巴道转移：瘤细胞很容易侵入淋巴管，被淋巴液带到淋巴结，而生成转移瘤。瘤细胞初起在淋巴结缘窦时，淋巴结不肿大，肉眼所见大致正常。随后瘤细胞逐渐在淋巴结内生长，始造成淋巴结的肿大而坚硬。如宫颈癌可发生宫旁及腹主动脉旁淋巴结转移；乳腺癌常见腋淋巴结转移等。局部淋巴结转移后，瘤细胞又可沿其侧枝逐步扩散，转移至远隔部位的淋巴结。当瘤细胞经由胸导管进入左锁骨下静脉时，即可造成血行扩散。若淋巴结或淋巴管被瘤细胞阻塞和破坏时，淋巴液可产生逆流现象，瘤细胞又可随之逆流方向转移。

(2) 血行转移：瘤细胞若是进入血管，有的死亡，有的仍然在活。活的瘤细胞可随血液流到身体的任何一处停留生长，发生血行转移。

(3) 种植转移：内脏的恶性肿瘤侵犯浆膜面后，瘤细胞脱落，可以附着于其他脏器的浆膜上而发生转移瘤。如胃癌的癌细胞进入腹腔后，可种植在卵巢等。肿瘤侵犯浆膜面后，局部可引起粘连，并有浆液和红细胞渗出，在渗出液中可含有瘤细胞。所以，通过可疑的胸、腹水查找瘤细胞对诊断