香港交易及結算所有限公司及香港聯合交易所有限公司對本公告的內容概不負責，對其準確性或完整性亦不發表任何聲明，並明確表示，概不對因本公告全部或任何部分內容而產生或因倚賴該等內容而引致的任何損失承擔任何責任。

BrainAurora Medical Technology Limited
脑动极光医疗科技有限公司
(於開曼群島註冊成立的有限公司)
(股份代號：6681)

自願公告
多認知域數字療法DELIGHT研究發表於《eClinicalMedicine》揭示「腦心同治」新機制

本公告由脑动极光医疗科技有限公司(「**本公司**」，連同其附屬公司統稱「**本集團**」)自願作出，旨在使廣大投資者了解本集團最新業務發展情況。

本公司董事會(「**董事會**」)欣然宣布，本集團與首都醫科大學附屬北京安貞醫院馬長生教授團隊、上海交通大學醫學院附屬瑞金醫院王繼光教授團隊聯合開展的DELIGHT研究(一項多中心、雙盲、隨機對照試驗，NCT05704270)，於2026年11月18日被《柳葉刀》子刊、國際頂級學術期刊《eClinicalMedicine》(2025 Journal Impact Factor：12.8，Q1)正式刊登。該研究首次聚焦高血壓合併輕度認知障礙(MCI)人群，系統評估為期12周的多認知域自適應計算機化認知訓練(MD-CCT)的干預效果，並結合超高場強7T磁共振成像(MRI)技術，揭示認知數字療法通過「腦－心軸」發揮作用的潛在機制，認知訓練不但對患者認知功能有所改善，也對高血壓患者的心率等心血管問題有顯著改善，即「練腦」切實減輕了心血管負荷。這一發現強調了「心腦一體、共防共治」的臨床價值，為高血壓的非藥物干預提供了全新的強有力循證依據，也為2.7億高血壓患者的治療帶來了福音，研究為心腦同治打開了未來行業的重大方向，也為認知訓練在心血管疾病領域開闢了更廣闊的前景！

一、研究背景與設計

高血壓和認知障礙是老年人群中最常見的兩大健康困境，國內高血壓患者人群高達2.7億，國際文獻顯示高血壓患者伴認知障礙發生率達30-50%。長期高血壓會損傷腦血管，導致認知功能下降；認知功能受損亦會降低患者生活質量及降壓治療依從性。在65歲以上老年人群中，高血壓患病率超過75%，高血壓患者發生中晚期癡呆的風險增加約70%。既往研究多關注「控制血壓以保護大腦」的單向方案，而針對大腦的認知干預能否反過來改善心血管健康，此前缺乏高質量證據。

DELIGHT研究由國內11家醫院聯合開展，共招募217例高血壓合併MCI患者，按1:1隨機分為兩組：

干預組（n=108）：接受為期12周的多認知域自適應CCT(MD-CCT)，對多個認知功能區域進行綜合訓練；完成最初12周訓練後再次隨機分配，決定接下來12周繼續訓練或停止訓練，以觀察效果持久性。

陽性對照組（n=109）：接受僅針對感知和注意力兩個基礎認知領域的CCT(FD-CCT)。

兩組患者均使用本集團研發的「腦功能信息管理平台軟件系統」（第二類醫療器械，湘械注准：20182210142）實施訓練。研究在基線、12周及24周隨訪時進行規範認知量表評估及標準化血壓、脈壓測量；並對其中32名患者在訓練前後進行多模態MRI掃描（含靜息態功能磁共振和結構成像），重點追蹤腹側注意網絡(VAN)和執行控制網絡(ECN)的功能連接及灰質密度變化。

二、核心研究發現

大腦微觀結構改善：患者大腦中負責注意力、執行控制及情景記憶的神經網絡功能連接顯著增強；作為記憶核心樞紐的海馬體灰質密度顯著增加，提示認知訓練不僅激活腦功能，亦在一定程度上改善腦組織結構。

跨系統獲益：與對照組相比，接受MD-CCT訓練的患者不僅認知功能改善，心血管指標亦顯著優化，表現為舒張壓更低、心率更平穩，心率血壓乘積（RPP，反映心臟耗氧量和工作負荷的核心指標）顯著下降，提示系統認知干預可為心臟「減負」。

「腦－心軸」機制：中介效應分析顯示，大腦神經網絡功能連接改善是連接「認知」與「心臟」的關鍵橋樑；功能連接提升與心率下降呈顯著負相關，即大腦網絡連接越高效，心率下降越明顯、跳動越平穩。

24周長期追蹤：第24周隨訪顯示，無論患者在後12周繼續訓練（MD-keep組）還是停止訓練（MD-stop組），兩個亞組的舒張壓下降幅度仍顯著優於FD-CCT對照組，提示為期12周的高質量認知訓練對心血管系統的保護作用具有持久性。

三、上述成果對本集團的意義

本研究為高血壓合併認知障礙的治療提供了新視角，即「練腦」切實減輕了心血管負荷，為高血壓患者帶來了福音，也意味着公司產品打開了為這些患者的長期治療的廣闊全新市場空間。綜合現有證據，多維度數字認知訓練不僅是針對大腦的康復手段，亦是能夠同時激發神經可塑性與改善心血管功能的非藥物干預新策略。該干預模式可與傳統降壓藥物等血管風險管理形成有效互補；同時，數字療法安全性高、無藥物相互作用風險，並可打破傳統康復的物理時空限制，使患者在社區或家中接受標準化干預，提升治療可及性。

本集團科研團隊在首席執行官蔡龍軍帶領下深度參與本項研究。董事會認為，上述成果體現了本集團在認知數字療法及「腦心共病」真實世界研究與臨床轉化領域的領先能力，進一步拓展了本集團數字療法的循證證據版圖，符合本集團長期發展戰略，有利於鞏固本集團在認知障礙數字療法領域的行業領先地位，並為股東創造長期價值。

本公告所載研究結果為主要成果摘要，具體數據及分析以正式發表論文為準。

本公告內容不構成香港聯合交易所有限公司證券上市規則下的關連交易或須予公布交易。

承董事會命
脑动极光医疗科技有限公司
主席兼執行董事
譚錚

香港，2026年11月19日

截至本公告日期，董事會包括：(i)執行董事譚錚先生；(ii)非執行董事Deng Feng先生、楊帆先生及王晶菠女士；及(iii)獨立非執行董事林曉波先生、段濤博士及涂雷先生。