

doi: 10.3969/j.issn.1672-4933.2026.01.023

我国老年性耳聋现状及人工耳蜗未来研究学术沙龙会议报道

Academic Salon Report on the Current Situation of Age-Related Hearing Loss in China and Future Research on Cochlear Implants

高珊仙^{1,2} 林以鹏^{1,2} 刘天翊¹ 银力^{1,2,3} 唐志辉^{4,5}

GAO Shan-xian, LIN Yi-peng, LIU Tian-yi, YIN Li, TONG Chi-Fai

【中图分类号】R767.92

【文献标识码】A

【文章编号】1672-4933(2026)01-0111-02

2025年10月30日~11月2日,中华医学会第22次耳鼻咽喉头颈外科学术会议在重庆隆重召开。本次会议聚焦耳鼻咽喉头颈外科领域的前沿进展,重点探讨学科跨领域交叉融合、临床诊疗创新与科研成果转化等议题。大会吸引了全国众多专家学者参会,并通过大会报告、专题论坛、解剖演示、壁报交流等形式,为行业提供了高质量的学术交流与合作平台。11月1日,由香港中文大学人类传意科学研究所牵头主办、唐志辉教授主持的我国老年性耳聋现状及人工耳蜗未来研究学术沙龙同期举行。来自北京、天津、河南、广东、安徽、湖南、上海、浙江、四川等全国多省市的40余位耳科领域专家学者汇聚一堂,围绕老龄化背景下老年性耳聋诊疗痛点、人工耳蜗集采后临床落地难点展开深度研讨。本次沙龙既为老年人工耳蜗诊疗的规范化实施、普惠化推广提供了切实可行的实践方案,又锚定人工耳蜗技术创新方向,构建临床需求与技术研究的精准对接桥梁,前瞻性推动了该领域产学研医协同发展,为耳鼻咽喉头颈外科应对人口老龄化听力健康挑战提供了引领性的学术参考与实践指引。

1 我国老年性耳聋现状及挑战

1.1 老年性聋患者延误诊断与抗拒康复的核心成因

老年人群普遍有配戴助听设备等等于残疾的病耻感^[1],对现代康复技术效果存疑、怕花钱、怕手术、怕效果欠佳等问题;同时面临助听设备价格高昂、医保覆盖不足、基层调

试服务缺失、就医及筛查不便等现实阻碍,多重因素共同导致老年性聋患者听力干预接受度偏低、诊治延迟明显。

1.2 听力干预与认知功能的密切关联

听力损失不仅影响听觉功能,也是认知退化和老年痴呆的独立危险因素^[2]。此外,认知状态也会影响助听设备及人工耳蜗干预的最终效果。与会专家强调,在临床决策时,应结合患者的整体健康状况与认知水平,如轻度认知障碍评估(mild cognitive impairment, MCI),综合判断干预可行性。

1.3 提升干预效果的关键解决方案

加强科普宣教,向老年人及家属普及听力损失的危害,消除认知误区;优化服务与技术,推广智能化助听设备与智能调试技术,将验配服务回归医院科室,提升专业性与适配效果;完善基层支持体系,扩大医保覆盖范围,增加设备调试频次,推动人工耳蜗生产厂家向基层开放调试政策与技术支持,完善术后康复服务。

2 人工耳蜗集采后的老年患者手术相关讨论

2.1 集采政策的核心成效

人工耳蜗集采实施后,设备价格大幅下降,患者自付费用显著降低,经济门槛已不再是老年性聋患者手术的主要阻碍,为老年性聋群体接受手术创造了有利条件。

2.2 老年患者手术意愿低的关键原因

虽然经济负担减轻,但老年患者(尤其基层地区)对人

作者单位:1 浙江诺尔康神经电子科技股份有限公司 杭州 311121

2 浙江省智能康复与神经电子转化重点实验室 杭州 311121

3 杭州余杭启航公益服务中心 杭州 311121

4 香港中文大学耳鼻咽喉头颈外科 香港 999028

5 香港中文大学人类传意科学研究所 香港 999028

作者简介:高珊仙 硕士;研究方向:人工耳蜗应用

通讯作者:高珊仙, E-mail: gaosx@nurotron.com

工耳蜗的功能、效果及适用范围认知不足,对手术存在明显的抵触心理。同时,不合适的干预方式或不佳的早期使用体验打击患者的信心,从而影响其对手术的决策意愿。

2.3 老年患者手术的核心评估维度

对老年患者的手术适应证评估需更加全面^[3],应从认知能力(量表评估)、运动能力、学习欲望、身体耐受度4方面综合评估手术可行性,且家庭支持与患者自身炎症情况(相较于儿童患者更突出)是重要考量因素。

2.4 提升老年患者手术推广率的关键方向

未来推广工作应重点放在精准识别适合植入且术后效果好的老年患者,持续加强基层及大众的科普宣传,让更多老年人及其家属了解人工耳蜗的价值和可靠性,消除认知误区,提升手术接受度。

3 人工耳蜗未来发展方向

3.1 未来发展核心主线

全植入式人工耳蜗是未来重要的研发方向。该技术不仅能显著提升患者使用便捷性与舒适度,也为人工耳蜗作为脑机接口研究平台提供了可能性,为听觉认知科学与更广泛的脑科学研究开辟全新路径^[4]。

3.2 基础功能优化需求

在当前用户日常使用场景中,蓝牙功能已成为日常刚需。未来人工耳蜗需持续提升蓝牙连接的便捷性与稳定性,扩大与手机、耳机及其他智能设备的适配度,以满足患者日常音频交互需求。

3.3 创新功能的拓展方向

人工耳蜗的未来产品需融合多场景实用功能,包括实时多语言翻译(满足跨语言交流)、生命健康监测(如心脏、血糖、血压数据实时追踪)、早期认知障碍监测(提前干预老年痴呆风险)等,实现助听+健康管理的双重价值。

3.4 操作体验升级目标

全植入式系统的操作体验仍需强化设计,包括实现更便捷的开关机方式、更智能的自动化控制逻辑。可探索基于脑机接口的意念控制,但仍需攻克当前意念控制准确度不足、外界干扰易影响操作等技术难题。

4 总结

本次论坛针对老年性聋干预全链条的核心痛点与发展方向形成系统性共识,认知误区与基层服务短板是当前老年性聋康复的主要阻碍,而听力损失与认知衰退的关联性突显了及时干预的必要性。集采政策虽显著降低了人工耳蜗的经济门槛,但仍需通过强化科普宣教、完善专业验配与基层康复支持,进一步提升老年患者手术意愿与干预效果。以全植入式人工耳蜗设备为代表,融合多场景实用功能与前沿技术的研发创新,将为老年性聋患者带来更优质的康复体验,为中国听力健康事业的高质量发展注入持续动力。

参考文献

- [1] 周其友,冀飞.老年性聋的听力干预及相关研究[J].中华耳科学杂志,2012,10(3): 321-324.
- [2] Livingston G, Huntley J, Liu KY, et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2024 report of the Lancet standing Commission [J]. Lancet, 2024, 404(10452): 572-628.
- [3] 全国防聋治聋技术指导组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会,中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会.老年听力损失诊断与干预专家共识(2019) [J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2019,54(3): 8-8.
- [4] Briggs R, Tari S, Rousset A, et al. Evaluation of a Totally Implantable Cochlear Implant in Adults With Bilateral Sensorineural Hearing Loss: A Feasibility Study [J]. Ear Hear, 2025.

收稿日期 2025-12-05

责任编辑 薛 静