

DOI: 10.52727/2078-256X-2026-22-1-99-103

**Жак Удо (1913–1953): хирург, спасший Аннапурну  
и открывший новую эру в ангиохирургии****В.А. Арустамян, И.П. Михайлов**

*Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского»  
Департамента здравоохранения города Москвы  
Россия, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, 43*

**Аннотация**

Статья посвящена выдающемуся вкладу Жака Удо, одного из пионеров современной сосудистой хирургии. Его новаторские работы в области реконструкции аорты и артерий нижних конечностей заложили фундаментальные принципы, которыми руководствуются хирурги всего мира по сей день. В данной статье описаны ключевые открытия Удо, а также оценивается их влияние на развитие ангиологии. Мы помним Жака Удо не только как автора конкретных техник, но и как ученого, чья страсть к познанию и смелость в эксперименте открыли новую эру в лечении сосудистых заболеваний.

**Ключевые слова:** синдром Лериша, окклюзия терминального отдела аорты, аорто-бедренное бифуркационное протезирование, перекрестное бедренно-бедренное шунтирование.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Автор для переписки.** Арустамян В.А., e-mail: arust\_vlad@mail.ru

**Для цитирования.** Арустамян В.А., Михайлов И.П. Жак Удо (1913–1953): хирург, спасший Аннапурну и открывший новую эру в ангиохирургии. *Атеросклероз*. 2025; 22 (1): 99–103. doi: 10.52727/2078-256X-2026-22-1-99-103

**Jacques Oudot (1913–1953): The surgeon who saved Annapurna  
and ushered in a new era in angiosurgery****V.A. Arustamyan, I.P. Mikhailov**

*Sklifosofsky Research Institute for Emergency Medicine, «Sklifosofsky Institute»  
43, Oruzheyny per., Moscow, 127006, Russia*

**Abstract**

The article focuses on the outstanding contribution of Jacques Oudot, one of the pioneers of modern vascular surgery. His groundbreaking work in aortic and lower limb arterial reconstruction laid the fundamental principles that surgeons around the world still follow today. This article describes Oudot's key discoveries and assesses their impact on the development of angiology. We remember Jacques Oudot not only as the author of specific techniques but also as a scientist whose passion for knowledge and courage in experimentation ushered in a new era in the treatment of vascular diseases.

**Keywords.** Leriche syndrome, terminal aortic occlusion, aortofemoral bifurcation prosthesis, cross-femoral bypass.

**Conflict of interest.** The authors declare no conflict of interest.

**Correspondence.** Arustamyan V.A., e-mail: arust\_vlad@mail.ru

**Citation.** Arustamyan V.A., Mikhailov I.P. Jacques Oudot (1913–1953): The surgeon who saved Annapurna and ushered in a new era in angiosurgery. *Atherosclerоз.* 2026; 22 (1): 99–103. doi: 10.52727/2078-256X-2026-22-1-99-103

В летописи человеческих свершений есть имена, что горят ярче других, освещая путь тем, кто идет следом. Они напоминают нам, что сила духа не знает границ, а призвание может вести человека самыми крутыми и прекрасными тропами. Одно из таких имен – Жак Удо (рис. 1). Хирург, чьи руки спасали жизни в тишине опера-



**Рис. 1.** Жак Удо (из книги: Steven G. Friedman. A History of Vascular Surgery)

**Fig. 1.** Jacques Oudot (borrowed from A History of Vascular Surgery by Steven G. Friedman)

*После себя ты можешь сохранить на земле: любовь и память родных, тепло в сердцах друзей, учеников, книги, дома, деревья и то многое другое, что сделали твои руки, голова и сердце. Но можешь оставить и разрушенные города, обманутых людей и убитых животных. А можешь вообще ничего не оставить, хотя ты и родился человеком.*

*Г.Л. Ратнер*

ционных, и альпинист, бросавший вызов самим небесам в грохоте лавин. Его жизнь – это история о том, как страсть и долг сплелись воедино, создав личность редкой красоты и отваги.

#### **Призвание: скальпель и скалодром**

Жак Удо родился 15 мая 1913 года в местечке Даммари-ле-Лис. С юных лет в нем уживались две, казалось бы, противоположные натуры: пылкий ум будущего ученого и неукротимая тяга к природе, к горам. Он выбрал путь служения жизни, став хирургом. Его руки, способные на тончайшие, почти ювелирные манипуляции, нашли свое призвание в хирургии. Но сердце оставалось в горах.

Альпы стали для него не просто увлечением, а второй стихией. Он взбирался на горы не для рекордов, а для диалога с величием. Каждая вершина была для Удо не покоренной точкой на карте, а прочитанной страницей великой Книги природы. Именно в горах он оттачивал те качества, что делали его блестящим хирургом: хладнокровие, точность расчетов, умение принимать решения в условиях экстренной ситуации и нести ответственность за жизнь – свою и своих товарищей.

#### **Аннапурна: подвиг на краю Земли**

Звездный час Жака Удо-альпиниста наступил в 1950 г., когда он вошел в состав легендарной французской гималайской экспедиции под руководством Мориса Эрцога. Их целью была

Аннапурна – грозный гигант высотой 8091 метр, на которую еще не ступала нога человека. Анри Мондор рассказал, как однажды утром Жак Удо пришел к нему и спросил, может ли он взять отпуск, чтобы принять участие в качестве хирурга и члена предполагаемой гималайской экспедиции (рис. 2). Мондор сказал: «Как я мог отказать этому доброму парню из колледжа, который хотел отправиться в такое высококонкурентное и выдающееся место для отдыха?» [1].

Восхождение стало суровым испытанием. Эрцог и Луи Лашеналь достигли вершины, но на спуске произошла трагедия. Обморожения, страшные, несовместимые, казалось, с жизнью... В ледяном аду, на высоте, где организм уже умирает, началась другая битва – битва за жизнь. И главным воином в ней стал Жак Удо.

Используя ограниченные ресурсы полевого лагеря, превращенного в импровизированную операционную, он день за днем боролся со смертью. Его хирургический талант и альпинистская выносливость слились воедино. Он делал переливания крови, ампутировал пораженные гангреной ткани, не давая инфекции забрать своих друзей [2, 3]. Это была не просто медицинская помощь,

это был акт величайшего мужества и самоотверженности. Именно его мастерство и железная воля спасли жизни Эрцога и Лашеналья, позволив экспедиции вернуться домой не с телом погибшего героя, а с историей невероятного спасения.

### Новая вершина: первая операция на брюшной аорте

Но была в его жизни и другая, тихая революция, совершенная не в гималайских снегах, а под ярким светом операционной лампы в больнице Бельфора.

14 ноября 1950 года<sup>1</sup>, всего через несколько месяцев после возвращения с Аннапурны, Жак Удо совершил новый, уже одиночный прорыв [4, 5]. Его пациенткой была 51-летняя женщина с атеросклеротической окклюзией терминального отдела брюшной аорты. Болезнь означала мучительную боль, гангрену и неминуемую смерть. Мировая хирургия считала аорту неприкосновенной, ее реконструкция – фантастикой.

Изюминка той операции была в гениальной простоте и смелости замысла, подкрепленного титанической исследовательской работой. Удо



Рис. 2. Жак Удо (второй слева) в составе знаменитой группы альпинистов, покоривших Аннапурну  
Fig. 2. Jacques Oudot (second from the left) in the famous group of climbers who conquered Annapurna

<sup>1</sup> В собственной публикации Удо от 1951 года [4] указан 1951 год, что породило историографическую путаницу. Однако свидетельство Жана Натали [5] – непосредственного ассистента Удо и участника тех событий – является наиболее авторитетным источником и позволяет точно датировать первую операцию по поводу синдрома Лериша 14 ноября 1950 года.



**Рис. 3.** Послеоперационная ангиография первого трансплантата бифуркации аорты (правые подвздошные артерии не контрастируются, но видна правая общая бедренная артерия). Через несколько недель было выполнено перекрестное шунтирование (о котором впервые сообщалось в литературе) с отличным результатом [5]

**Fig. 3.** Postoperative angiography of the first aortic bifurcation graft (the right iliac arteries are not contrasted, but the right common femoral artery is visible). A few weeks later, a cross-clamp was performed (which was first reported in the literature) with excellent results (the figure is borrowed from the article Jacques Oudot and His Contribution to Surgery of the Aortic Bifurcation, 1992, No 2, *J. Natali*

не стал пытаться сшить хрупкую, пораженную атеросклерозом аорту — это было бы обречено на провал. Вместо этого он применил принцип обходного пути, знакомый любому альпинисту: если прямо не пройти, найди обходной траверс.

Его стратегическим выбором стал надежный забрюшинный доступ — ювелирный «траверс» мимо брюшной полости, сводивший к минимуму риск грозных осложнений. А материал для шунта он нашел не в цеху инженера, а в самой природе.

Но какой? Ответ Удо искал в лаборатории, проводя опыты на собаках. Он доказал, что лучшим материалом является консервированный трупный артериальный трансплантат, обработанный соляным раствором Тироде<sup>2</sup> для сохранения жизнеспособности клеток. Это был не просто кусок ткани, это был биологический протез, идеально приспособленный для принятия новой жизни.

Именно его, заботливо подготовленный, Удо и взял в тот день. И, используя забрюшинный доступ, провел этот мостик в обход заблокированного участка, создав новый путь для крови. Это был первый в мире успешный аорто-подвздошный шунт — триумф не только хирургической интуиции, но и научной мысли.

Но и на этом пути его ждало испытание. Во время наложения дистального анастомоза с правой подвздошной артерией возникла техническая сложность — сосудистая стенка оказалась пораженной и хрупкой. И здесь проявилось его альпинистское хладнокровие: он не стал паниковать, а мастерски адаптировал технику шва.

Операция прошла, однако, неидеально: послеоперационная ангиография подтвердила отсутствие проходимости правой бранши трансплантата (рис. 3) [4].

8 мая 1951 года Удо совершил очередной прорыв, который окончательно поставил крест на догмах прошлого. Он выполнил на той же пациентке первое в мире перекрестное (между двумя наружными подвздошными артериями) шунтирование, расположив трансплантат кпереди от мочевого пузыря, создав путь для крови. Пациентка скончалась три с половиной года спустя. Вскрытие показало, что трансплантат был тромбирован [5].

Эта операция была прямым вызовом самому учению Рене Лериша, который считал подобные реконструкции нефизиологичными. Но Удо-практик мыслил иначе: если кровь может дойти до цели обходным путем — значит, жизнь победила. Его успех доказал: важен не догматический канон, а восстановление кровотока любым возможным способом.

Вторая успешная операция реконструкции бифуркации аорты была проведена Удо 16 мая 1951 года [5]. Именно этот прагматичный и смелый подход и заложил фундамент всей современной сосудистой хирургии.

<sup>2</sup> Раствор Тироде был изобретен Морисом Вежу Тиродом (Maurice Vekju Tyrode, 1878–1930). Этот раствор — модификация раствора Рингера–Локка, используется в физиологических экспериментах и культивировании тканей.

Он совершенствовал технику, накапливал бесценный опыт. В течение следующих двух лет Удо прооперировал еще 11 пациентов. Четверо умерли и семеро выжили с удовлетворительными результатами.

Как он оперировал? Так же, как и восходил: с безграничным уважением к опасности, с ювелирной точностью движений, с ледяным спокойствием и готовностью нести ответственность за каждый свой шаг. Его руки, знавшие вес ледоруба и веревки, теперь держали иглодержатель, чтобы дарить людям второе рождение.

### Наследие: между скалой и жизнью

Его жизнь оборвалась трагически и внезапно 18 апреля 1953 года в результате автомобильной катастрофы [4]. Он не умер на склоне горы, как гласит распространенная легенда, но ушел из жизни на взлете, успев за немногие отпущенные ему годы совершить невозможное и навсегда вписать свое имя в историю медицины и альпинизма.

Жак Удо остался в истории не просто как участник великого восхождения. Он стал олицетворением идеала: бесстрашного исследователя, чье мужество подкреплялось колоссальной ком-

петентностью; верного друга, готового бороться за жизнь товарища до конца; человека, в котором гармонично сочетались сила и милосердие.

Он смотрел на вершины и видел не врага, которого нужно покорить, а учителя, у которого нужно учиться стойкости. Он смотрел на пациента и видел не болезнь, а жизнь, которую нужно защитить. Своим скальпелем он проложил путь в terra incognita человеческого тела, подарив надежду тысячам людей. И в этом – несравненная красота его биографии, написанной среди скал и в свете операционной лампы.

### Список литературы / References

1. Mondor H. Jacques Oudot. *Presse Med.* 1893. 1953; 61 (58): 1181. PMID: 13100308
2. Herzog M. *Annapurna Premier 8000*. Paris: B. Arthaud. 1951.
3. Devies L., Herzog M., Ichac M. *Regards vers l'Annapurna*. Paris: B. Arthaud. 1951.
4. Oudot J. La greffe vasculaire dans les thromboses du carrefour aortique. *Pres. Med.* 1951; 59 (12): 234–236. PMID: 14816331
5. Natali J. Jacques Oudot and his contribution to surgery of the aortic bifurcation. *Ann. Vasc. Surg.* 1992; 6 (2): 185–192. PMID: 1599839 <https://doi.org/10.1007/BF02042745>

### Сведения об авторах:

Владислав Александрович Арустамян, Москва, Россия, ORCID: 0000-0002-1114-6238

Игорь Петрович Михайлов, Москва, Россия, ORCID: 0000-0003-0265-8685.

### Information about the authors:

Vladislav A. Arustamyan, Moscow, Russia, ORCID: 0000-0002-1114-6238

Igor P. Mikhailov, Moscow, Russia, ORCID: 0000-0003-0265-8685

Статья поступила 06.02.2026

После доработки 24.02.2026

Принята к печати 02.03.2026

Received 06.02.2026

Revision received 24.02.2026

Accepted 02.03.2026

