



Dr méd. Ihsan Inan MD FACS

Spécialiste en chirurgie générale et viscérale, expert en chirurgie minimalement invasive et robotique

Langues

FR, EN, TR, DE

Compétences

Le Dr Ihsan INAN est chirurgien viscéral et colorectal, avec une large expérience en chirurgie oncologique (colorectale et gastrique) et bénigne du tractus digestif, maladie de reflux, les pathologies biliopancréatiques et les hernies de la paroi abdominale.

Son domaine chirurgical de prédilection est la chirurgie viscérale minimalement invasive et robotique.

Précurseur dans le domaine de la chirurgie robotique, Dr Inan est un des pionniers de développement des techniques chirurgicales robotiques en chirurgie viscérale depuis 2006, en particulier dans le domaine des hernies de la paroi abdominale et toutes autres pathologies de la chirurgie digestive.

Il est expert formateur, proctor et conférencier pour l'enseignement de la chirurgie robotique.

Expérience professionnelle

Le Dr Ihsan Inan obtient son diplôme de docteur en médecine en 1987 à l'Université d'Égée à Izmir, en Turquie.

En 1991, il commence sa formation de chirurgie générale dans le canton de Neuchâtel, formation qu'il termine à l'Hôpital Cantonal de Fribourg en 1998 auprès de son mentor, le Dr Panayotis Petropoulos qui est connu comme l'un des pionniers mondiaux dans le domaine des techniques chirurgicales laparoscopiques. Il accompagne le Dr Petropoulos durant la naissance et le développement des techniques chirurgicales minimalement invasives devenues aujourd'hui les standards de la chirurgie contemporaine.

À partir de 1998, il poursuit sa carrière de chirurgie en milieu académique aux Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) où il est nommé Chef de clinique en Chirurgie Viscérale et exerce jusqu'en 2008. Durant cette période, il obtient sa spécialisation FMH en chirurgie en 1999 et sa sous-spécialisation FMH en chirurgie viscérale en 2006.

Il poursuit ses travaux de développement des nouvelles technologies minimalement invasives et robotiques en chirurgie viscérale, particulièrement dans le domaine de la chirurgie colorectale, oeso-gastrique, biliopancréatique et celle des hernies de la paroi abdominale et hiatale complexe.

Lors de son parcours universitaire, il a participé, conçu et conduit des projets de recherche clinique. Il a été en charge du développement des services de chirurgie ambulatoire pour le département de chirurgie ainsi que du développement du projet de la chirurgie robotique en chirurgie viscérale.

En 2008, le Dr Inan décide de poursuivre sa carrière en pratique privée et rejoint la Clinique Générale-Beaulieu à Genève.

Il y introduit le programme ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) qui vise à améliorer la récupération des patients après une lourde intervention chirurgicale. À la charge de ce projet depuis octobre 2013, il réussit, au terme d'un effort commun avec son équipe, à obtenir une certification officielle pour la clinique en juin 2014.

En complément holistique du programme ERAS, il introduit le concept de préhabilitation multimodale qui vise à optimiser les futurs opérés sur le plan physique, nutritionnel et cognitif pour le jour de l'intervention.

Dr Inan participe au développement d'une gestion de la douleur périopératoire dans une stratégie globale d'épargne ou absence d'opiacés conjointement avec l'équipe d'anesthésie. Depuis 2008, il développe et enseigne des blocs neuromusculaires sous ultrasonographie dans le champ opératoire pour éradiquer ou diminuer la consommation des morphiniques.

Dans le domaine de la chirurgie robotique depuis 2006, le Dr Inan est un des pionniers de développement des techniques chirurgicales robotiques en chirurgie viscérale, en particulier dans le domaine des hernies de la paroi abdominale. Il est expert formateur, proctor et conférencier dans l'enseignement de la chirurgie robotique.

Affiliations

Depuis 2016	FACS Fellow of the American College of Surgeons
Depuis 2013	SAGES Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons
Depuis 2008	American Hernia Society
Depuis 2008	European Hernia Society
Depuis 2008	Société médicale Beaulieu
Depuis 2008	Association des Médecins Genevois
Depuis 1997	Société Suisse de Chirurgie Viscérale
Depuis 1997	EAES European Association for Endoscopic Surgery
Depuis 1989	FMH (Fédération des Médecins Suisses)

Formation

2005	FMH en Chirurgie viscérale
1999	FMH en Chirurgie
1987	Doctorat en Médecine, Faculté de Médecine, Université d'Égée, Izmir

Publications

[Lien pour retrouver les publications](#)

- Contribution of the patient visible 3D reconstruction imported into the Da Vinci console for a posterior tumour in a horseshoe kidney – Porgres en Urologie - Nov 1, 2021
- Implementation of a robotic ventral hernia repair program in a European center: Results during the learning curve and early development – British Journal of Surgery - Nov 1, 2021
- Ventral hernia surgery. New minimally invasive approaches – Ventral Hernia Society - Jul 1, 2020
- Spontaneous haemorrhage on apixaban masquerading as obstructive cholangitis after heart surgery – European Heart Journal - Mai 9, 2019

- Cannabinoid Hyperemesis Syndrome: A case Report of Cyclic Severe Hyperemesis and Abdominal Pain with Long-Term Cannabis Use – Case Reports in Gastrointestinal Medicine – Nov 1 2016
- Propofol and Perioperative inflammation – the Intralipid solvent may play a role – Global anesthesia and Perioperative medicine – Oct 1 2015.
- Robotic laparoendoscopy single site surgery: a transdisciplinary review – Int J Med Robot – Mars 1,2013
- Laparoscopic versus open sigmoid resection for diverticulitis: long-term results of a prospective, randomized trial – Surgical Endoscopy – Oct 1, 2011.
- Choosing the cosmetically superior laparoscopic access to the abdomen: the importance of the umbilicus – Surgical Endoscopy – Août 1, 2011
- Robotic single-incision transabdominal and transvaginal surgery: initial experience with intersecting robotic arms- The international journal of Medical Robotics – Sept 1-2010
- A prospective, randomized, single-blind comparison of laparoscopic versus open sigmoid colectomy for diverticulitis – Annals of Surgery – Jull 1, 2010
- Set-up and docking of the da Vinci surgical system: prospective analysis of initial experience – The international Journal of Medical Robotics – Mars 1, 2010
- Hospital experience, body image, and cosmesis after laparoscopic or open splenectomy – Surgical laparoscopy, Endoscopy & Percutaneous Techniques – Déc 1, 2009
- Robotic-assisted atypical gastrectomy for gastric GIST may avoid non necessary extended gastrectomy – Swiss Medical Weekly – Sept 1, 2009
- Surgical treatment of non-hydatid hepatic cyst, a single centre experience - Swiss medical Weekly – Sept 1, 2009
- Amyand's hernia: 10 years' experience – Surgeon – Août 1, 2009
- Impact of IQ, computer-gaming skills, general dexterity, and laparoscopic experience on performance with the da Vinci surgical system – international Journal of Medical Robotics and Computer Assisted Surgery – Juin 1, 2009
- Transrectal natural orifice transluminal endoscopic surgery for umbilical hernia repair in a human cadaver (with video) – Gastrointestinal Endoscopy – Mai 1, 2009
- Risk Factors for mortality-morbidity after emergency-urgent colorectal surgery – International Journal of Colorectal Disease – Oct 1, 2008
- Who should do NOTES? Initial endoscopic performance of laparoscopic surgeons compared to gastroenterologists and untrained individuals – journal of gastrointestinal Surgery – Oct 1, 2008
- Management of malignant pleural effusion and ascites by a triple access multi perforated large diameter catheter port system – World Journal of Surgical Oncology – Août 1, 2008
- Visual clues act as a substitute for haptic feedback in robotic surgery – Surgical Endoscopy – Juin 1, 2008
- Pyoderma gangrenosum after totally implanted central venous access device insertion – World journal of Surgical oncology – Mars 1, 2008
- Accès veineux central avec chambre implantable – Swiss knife – Janv 1, 2008
- Effects of Propofol on Apo A-I levels and the inflammatory response after a surgical stress – Swiss medical Weekly – Oct 1, 2007
- Multimedia article. Laparoscopic repair of parastomal hernia using a porcine dermal collagen (Permacol) implant – Diseases of Colon and Rectum – Sept 1, 2007
- The da Vinci surgical system in digestive surgery – Revue Médicale Suisse – Juin 1, 2007
- Hernia surgery: the unavoidable era of laparoscopy – Revue Médicale Suisse – Juin 1, 2006

- Laparoscopic versus open resection for appendix carcinoid – Surgical Endoscopy – Juin 1, 2006
- Dispositif d'accès veineux central totalement implantable – Revue Médicale Suisse – Juin 1, 2002
- Book Chapter – Port-Site and Wound Recurrences in Cancer Surgery – Janv 1, 2000
- Laparoscopic colorectal surgery: initial experience – Revue Médicale Suisse – Jull 1, 1999

Accréditation

[Clinique Générale-Beaulieu](#)

Spécialités

[Chirurgie viscérale](#)

[Da Vinci](#)

[Chirurgie générale](#)

[Chirurgie du côlon](#)

[Chirurgie biliaire](#)

Contactez-nous

Chemin Beau-Soleil 12
1206 Genève

T +41 22 789 21 01

ihsan.inan@hin.ch

[Téléchargez la vCard](#)