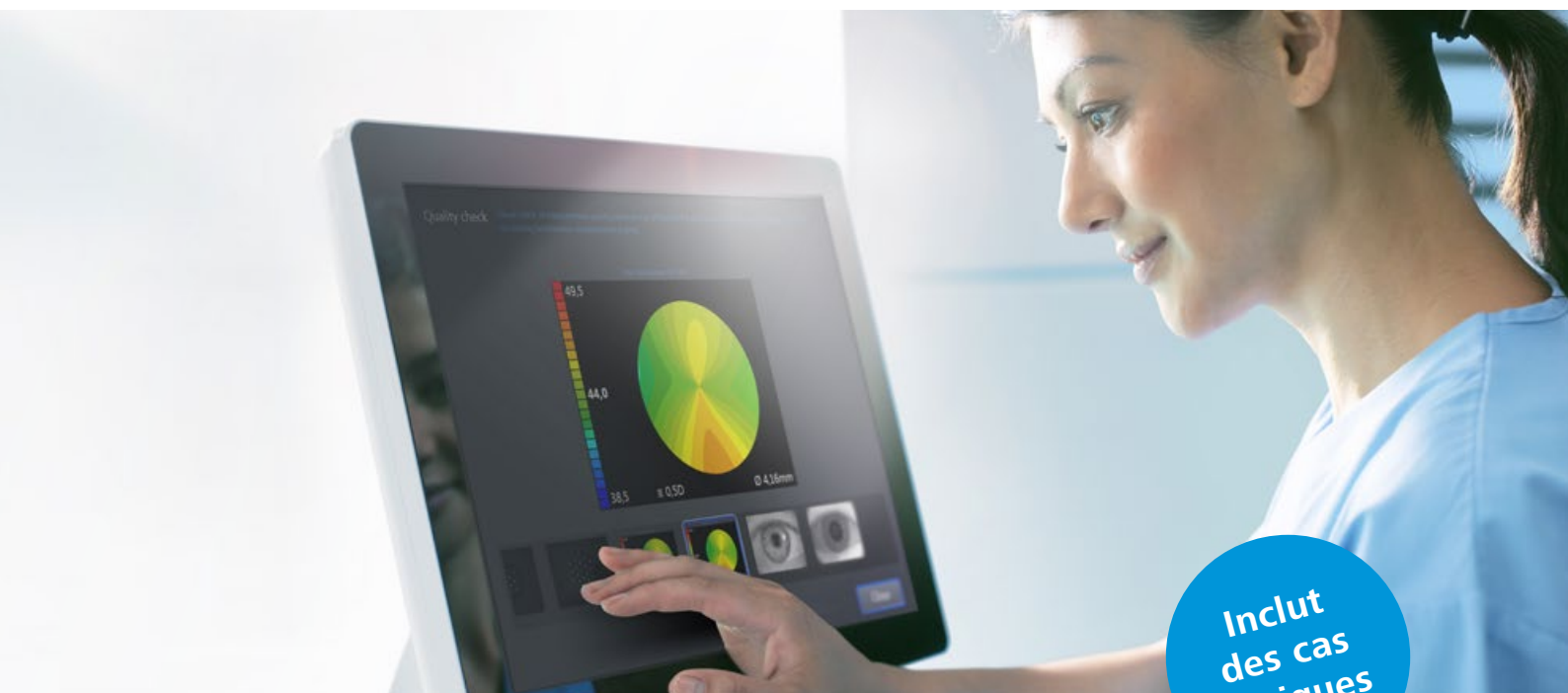


ZEISS IOLMaster 700 avec Central Topography



Inclut
des cas
cliniques



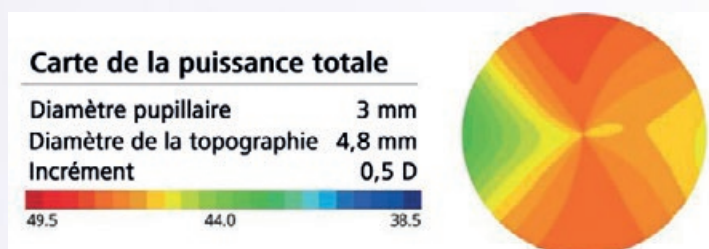
Seeing beyond

Présentation de ZEISS IOLMaster 700 avec Central Topography



IOLMaster® 700 de ZEISS avec Central Topography fournit des informations importantes sur la forme de la cornée centrale pour détecter les irrégularités visuelles pertinentes que la kératométrie ne peut pas détecter seule.

Central topography est intégré aux mesures biométriques standards de ZEISS IOLMaster 700. Son utilisation est donc très avantageuse, car le dispositif ZEISS IOLMaster 700 déjà en possession des chirurgiens est suffisant.



La carte de puissance totale (de la surface cornéenne antérieure ET postérieure) complète l'analyse biométrique connue de ZEISS IOLMaster 700.



“ Je suis épaté par la quantité d'informations pertinentes du point de vue clinique qu'il est possible d'obtenir sur la cornée grâce à Central Topography sur IOLMaster 700. ”

Michael Lawless, MD (Australie)

En bref

Central Topography de ZEISS IOLMaster 700 fournit des cartes de la puissance axiale antérieure et totale en se basant sur son principe de mesure télécentrique et sur l'OCT à source à balayage. Cette caractéristique donne lieu à une kératométrie reproductible et fiable, ainsi qu'à des valeurs de topographie centrale antérieure et totale.

Sommaire

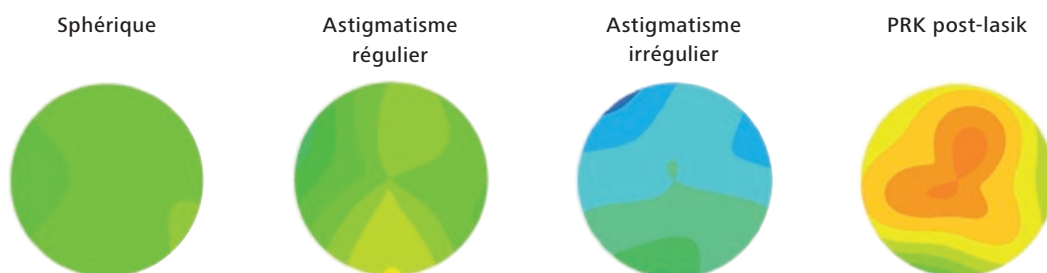
Introduction	02
Qu'est-ce que Central Topography ?	05
Démarrez votre flux de tâches avec plus d'informations	06
Quelle technologie se cache derrière Central Topography ?	07
Quel est l'avantage de Central Topography ?	08
Cas cliniques	09

Qu'est-ce que Central Topography ?

En général, la topographie de la cornée est un outil non invasif important pour visualiser les caractéristiques de la forme de la cornée. Elle constitue un avantage décisif pour faciliter la sélection d'une LIO, car elle permet une visualisation préalable des asymétries de la cornée par le clinicien.*

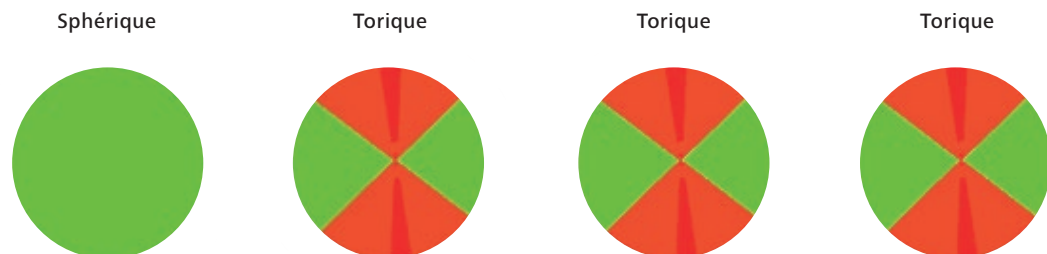
Central Topography de ZEISS IOLMaster 700 fournit des cartes de la puissance axiale antérieure et totale basées sur son principe de mesure télécentrique et sur l'OCT à source à balayage.

Central Topography



Images fournies avec l'aimable autorisation du Dr Douglas D. Koch, MD, et du Dr Li Wang, PhD (États-Unis).

Kératométrie correspondante



Central Topography fournit des informations visuellement pertinentes sur la forme de la cornée centrale que la kératométrie ne peut pas détecter seule. Il s'agit par exemple d'informations sur les irrégularités de la cornée et sa forme générale.

* Central Topography ne vise pas à remplacer un topographe.

En bref

ZEISS IOLMaster avec Central Topography fournit des informations importantes sur la forme de la cornée centrale qui ne peuvent être apportées par la seule kératométrie.

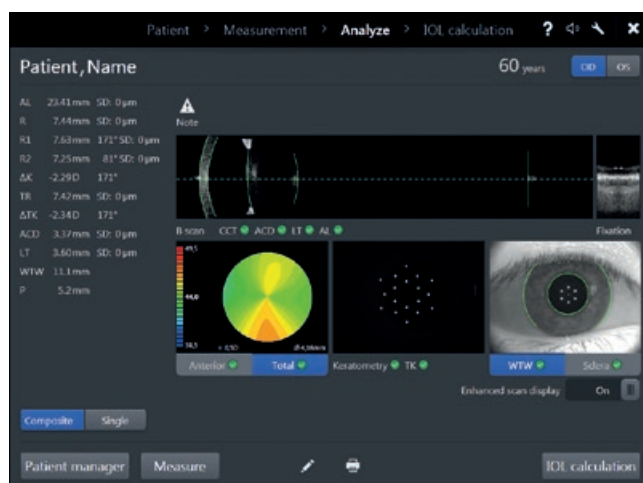
Démarrez votre flux de tâches avec plus d'informations

Central Topography vise à mieux vous informer lorsque vous entamez votre travail, avant de décider de l'implant et de consulter votre patient.

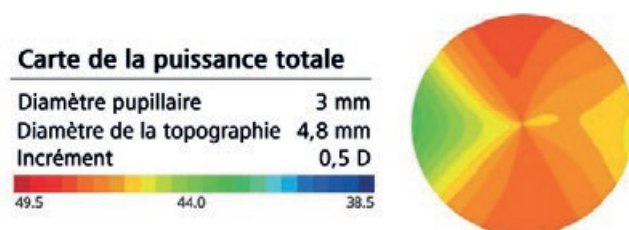
Cet outil est intégré aux mesures biométriques standards de ZEISS IOLMaster 700. Son utilisation est donc très avantageuse, car le dispositif ZEISS IOLMaster 700 déjà en possession des chirurgiens est suffisant. Les mesures biométriques complètes, y compris celles de Central Topography, peuvent être obtenues en moins de 44 secondes pour les deux yeux.

Central Topography permet de lire facilement les informations sur la forme de la cornée centrale. L'échelle et les teintes ont été développées en collaboration avec Douglas D. Koch, MD, et Li Wang, PhD (États-Unis).

Une implantation réussie des LIO toriques et multifocales nécessite une courbure cornéenne régulière dans la zone centrale. Central Topography fournit des informations sur la forme de la cornée centrale et détecte les asymétries cornéennes visuellement pertinentes, avant de décider de la LIO et de consulter le patient.



Capture d'écran de ZEISS IOLMaster 700 montrant Central Topography dans le cadre des mesures biométriques.



La carte de puissance totale (de la surface cornéenne antérieure ET postérieure) complète l'analyse biométrique connue de ZEISS IOLMaster 700.

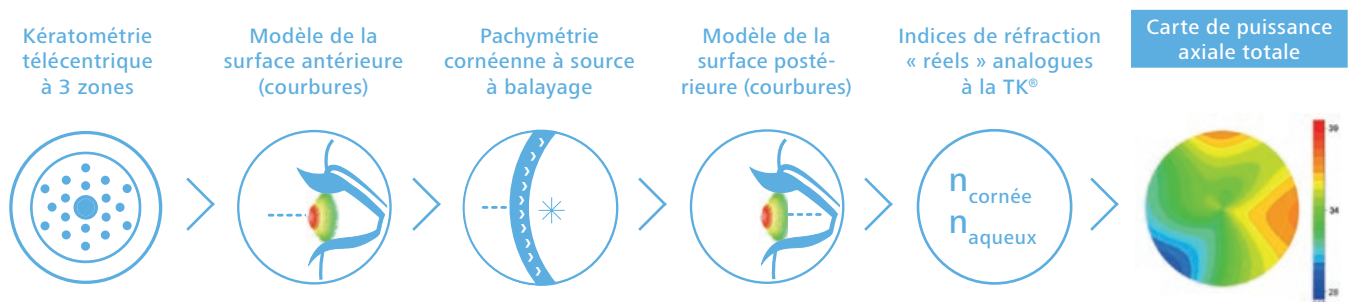
En bref

Central Topography est facile à utiliser sans interrompre le flux de tâches de la cataracte.

Quelle technologie se cache derrière Central Topography ?

ZEISS IOLMaster est le seul biomètre utilisant un principe unique de mesure télécentrique indépendante de la distance avec l'OCT à source à balayage. Il mesure avec fiabilité et précision la courbure de la cornée à chacun des 18 points mesurés. Cette caractéristique permet une kératométrie reproductible et fiable, ainsi que des valeurs de topographie centrale antérieure et totale.

- La courbure antérieure est directement convertie en puissance de réfraction locale avec l'indice kératométrique cornéen choisi par l'utilisateur.
- Grâce à la technologie d'OCT à source à balayage, le modèle de la surface antérieure est combiné aux mesures de l'épaisseur cornéenne pour créer un modèle de la surface postérieure.
- Un modèle de la surface antérieure et postérieure permet de créer une carte de la puissance axiale totale.



Grâce à ses 18 points de mesure, ZEISS IOLMaster 700 combine un principe de mesure télécentrique unique avec l'OCT à source à balayage pour créer une carte de la puissance axiale totale.

La kératométrie mesure la courbure de la cornée et construit un modèle de surface à partir des points de mesure disponibles. ZEISS IOLMaster 700 est le seul biomètre qui crée une Central Topography à partir des données de la kératométrie télécentrique à 3 zones.

En bref

ZEISS IOLMaster 700 avec Central Topography combine les données de la kératométrie télécentrique à trois zones aux mesures de l'épaisseur cornéenne obtenues par l'OCT à source à balayage. Une carte de la puissance totale des surfaces cornéennes antérieure et postérieure est ainsi créée.



Quel est l'avantage de Central Topography ?

Dès le début de votre flux de tâches, Central Topography fournit des détails sur la forme de la cornée centrale, ce qui vous permet d'optimiser votre prise de décision clinique pour la sélection d'une LIO.

Les principaux avantages :

- Ajoutez Central Topography à la biométrie et à la kératométrie.
- Obtenez des informations supplémentaires précieuses sur la forme de la cornée centrale, en tenant compte de la puissance antérieure et postérieure.
- Détectez les irrégularités cornéennes visuellement pertinentes :
 - sans prendre de mesures supplémentaires ;
 - sans y passer plus de temps : les mesures biométriques complètes, y compris Central Topography, prennent moins de 44 sec pour les deux yeux* ;
 - sans matériel supplémentaire ;
 - grâce à une interprétation facile.

** en fonction de l'expérience de l'utilisateur et de l'état des yeux.*

Wang et al. (avec D. Koch) ([Wang et al.](#)) ont comparé les cartes de Central Topography aux cartes d'un topographe Placido-Dual-Scheimpflug. Cette étude a porté sur 105 yeux présentant diverses situations cornéennes, notamment des cornées régulières/irrégulières, une chirurgie réfractive cornéenne antérieure et un kératocône ou une dégénérescence marginale pellucide. Dans 68,6 à 89,5 % des cas, une forme générale similaire a été observée, ce qui conduit à la même décision pour un choix de LIO premium dans 75,2 à 97,1 % des cas.

En bref

En équipant ZEISS IOLMaster 700 avec Central Topography, vous obtenez plus d'informations sur la forme de la cornée centrale, dès le début de votre flux de tâches, sans modifier celui-ci et sans perte de temps.



“ Avec Central Topography, l'échelle et les teintes de ZEISS IOLMaster 700 sont optimisées pour une évaluation facile et intuitive de la cornée. ”

Douglas D. Koch, MD (États-Unis)

Cas cliniques

L'aperçu suivant des cas cliniques comprend une carte topographique de 9 mm (système Dual-Scheimpflug et Placido et système Scheimpflug) et un extrait de 4 mm de cette carte pour évaluer la comparabilité de ZEISS IOLMaster 700 avec Central Topography. L'interprétation a été réalisée par Douglas D. Koch, MD, et Li Wang, MD, PhD (États-Unis), Giacomo Savini, MD, (Italie) et Michael Lawless, MD (Australie).

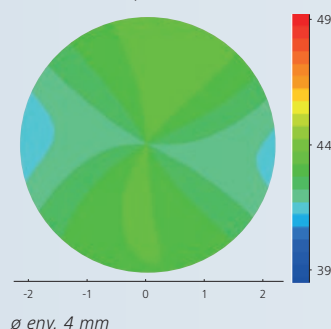
Cas n° 01

Astigmatisme ordinaire – Astigmatisme direct

ZEISS IOLMaster 700

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Système Dual-Scheimpflug et Placido

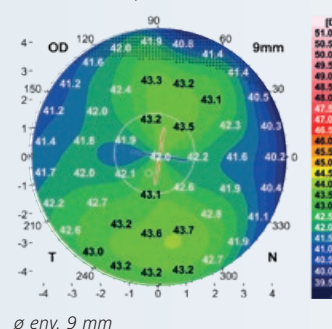
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Gamme de puissance normale, méridiens droits
- Différences de couleur minimales, faible astigmatisme
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

Excellente comparabilité

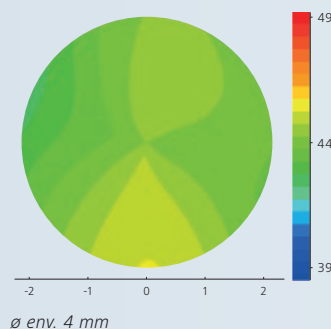
Cas cliniques

Cas n° 02

Astigmatisme ordinaire – Astigmatisme direct

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

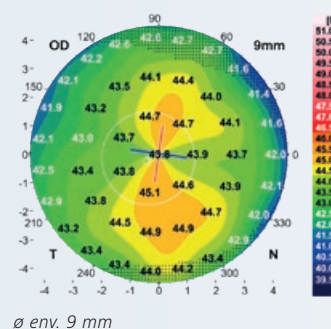


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Central Topography, forme générale similaire à la carte du système Dual-Scheimpflug et Placido
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

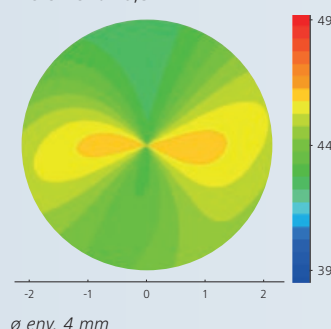
Excellente comparabilité. Toutefois, on constate quelques différences, notamment l'accentuation inférieure sur Central Topography.

Cas n° 03

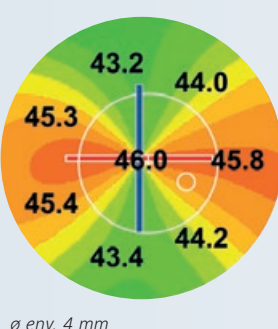
Astigmatisme ordinaire – Astigmatisme inverse

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

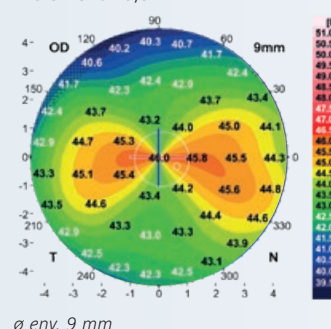


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Astigmatisme inverse avec Central Topography, forme générale similaire à la carte du dispositif Dual-Scheimpflug et Placido
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

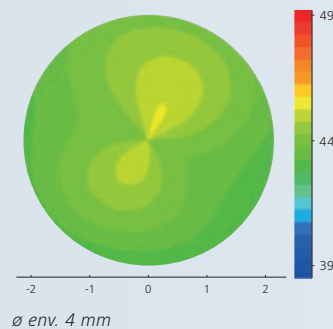
Excellente comparabilité

Cas n° 04

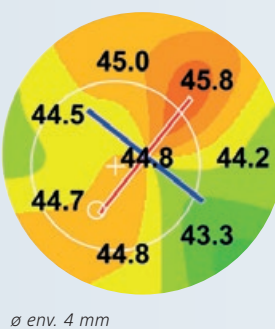
Astigmatisme régulier – Astigmatisme oblique

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

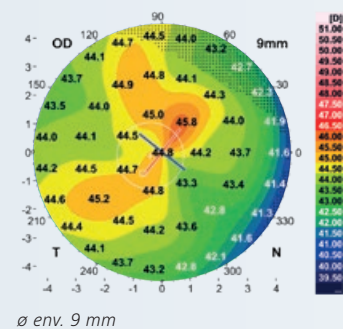


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Astigmatisme oblique régulier sur Central Topography, forme générale similaire à la carte du système Dual-Scheimpflug et Placido, les deux images montrent une légère pente supéro-nasale.
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

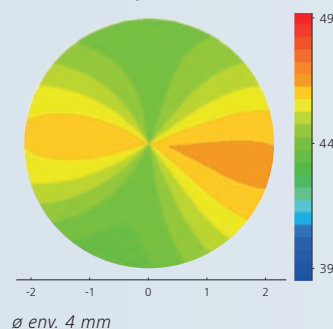
Bonne comparabilité

Cas n° 05

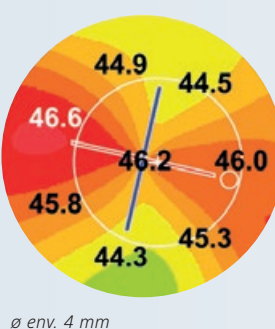
Dégénérescence marginale pellucide

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

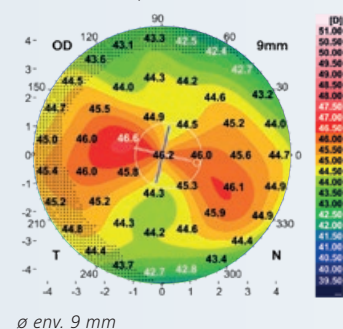


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Astigmatisme inverse sur Central Topography, forme générale similaire au centre de la carte du système Dual-Scheimpflug et Placido
- Même décision pour la LIO torique, décision différente possible pour la LIO multifocale

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

Central Topography manque un léger raidissement inférieur.

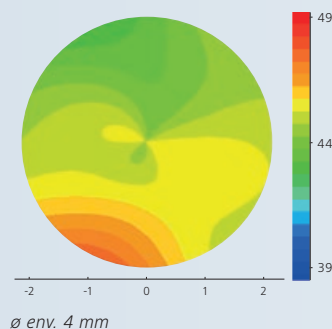
Cas cliniques

Cas n° 06

Astigmatisme pathologique irrégulier

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

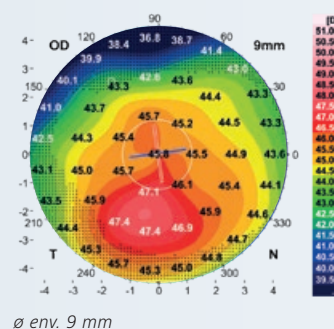


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Petite zone centrale d'astigmatisme inverse dans la topographie centrale, pas vue avec Placido, ce qui est cohérent avec l'astigmatisme irrégulier.
- La caractéristique dominante est l'accentuation de la courbe inférieure sur les deux dispositifs → un examen plus approfondi est nécessaire
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du

Dr Wang :

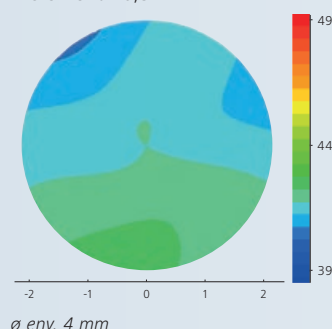
Grande comparabilité

Cas n° 07

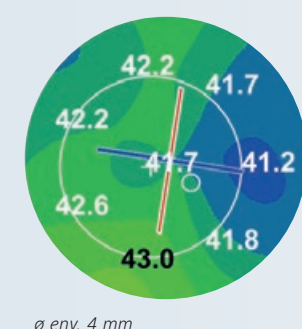
Astigmatisme pathologique irrégulier

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

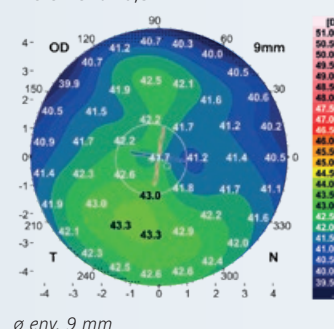


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Astigmatisme irrégulier avec Central Topography, forme générale similaire à la carte par Dual-Scheimpflug et Placido
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du

Dr Wang :

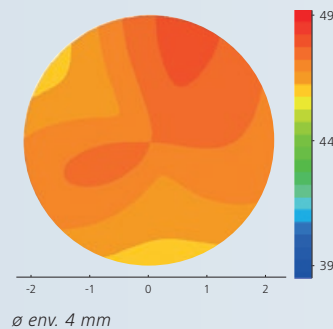
Bonne comparabilité

Cas n° 08

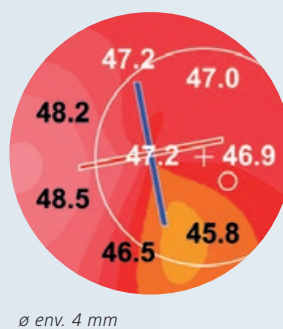
Astigmatisme pathologique irrégulier

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

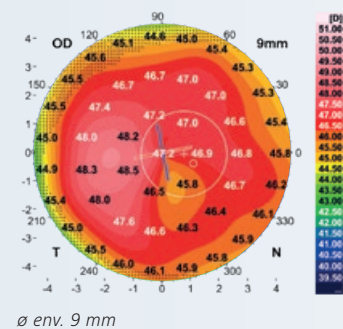


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Astigmatisme irrégulier avec Central Topography, forme similaire à la carte du système Dual-Scheimpflug et Placido
- Pas de méridiens droits : irréguliers
- Raides et irréguliers : attention !
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

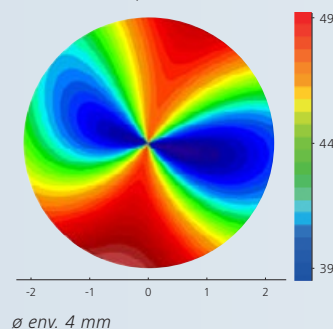
Bonne comparabilité

Cas n° 09

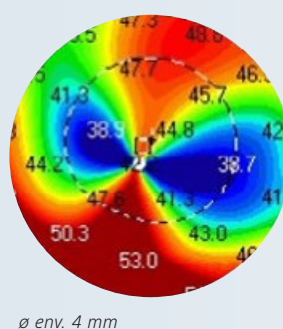
Astigmatisme irrégulier - Post-kératoplastie pénétrante (PKP)

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

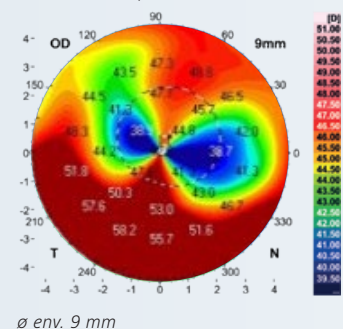


Système Scheimpflug
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Scheimpflug
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Lawless :

- Astigmatisme élevé
- Accentuation de la courbe inférieure
- La carte du système Scheimpflug est similaire

Conclusion du Dr Lawless :

Bonne comparabilité

Cas cliniques

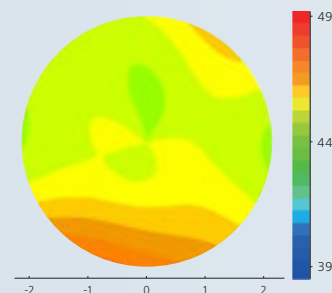
Cas n° 10

Astigmatisme irrégulier - Post-kératoplastie pénétrante (PKP)

ZEISS IOLMaster 700

Carte de puissance de l'axe antérieur

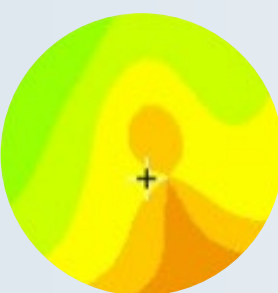
Incrément : 0,5 D



ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

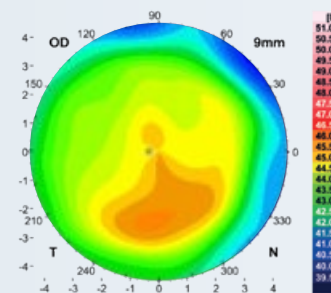


ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



ø env. 9 mm

Interprétation du Dr Lawless :

- Astigmatisme irrégulier sur la carte de puissance de l'axe antérieur avec une accentuation de la courbe inférieure
- Kératocône suspecté

Conclusion du Dr Lawless :

La topographie complète contient d'autres informations utiles sur la périphérie.

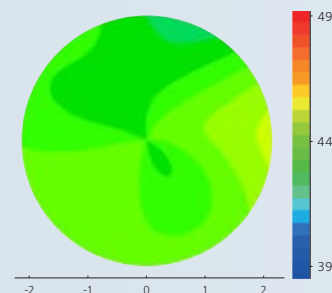
Cas n° 11

Astigmatisme irrégulier – Sécheresse oculaire légère

ZEISS IOLMaster 700

Carte de puissance de l'axe antérieur

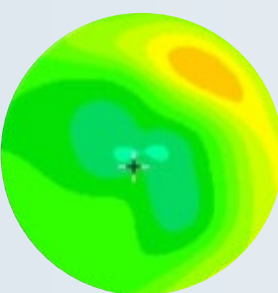
Incrément : 0,5 D



ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

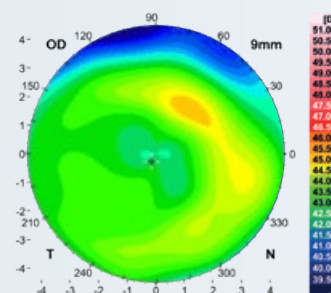


ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



ø env. 9 mm

Interprétation du Dr Lawless :

- Petite irrégularité sur la carte de puissance de l'axe antérieur
- Courbure supérieure
- Irrégularité centrale et paracentrale de la carte du système Scheimpflug
- La mesure du système Scheimpflug n'est pas nécessaire pour d'autres décisions.

Conclusion du Dr Lawless :

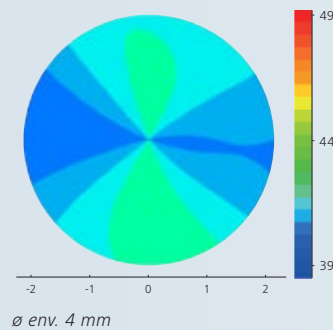
Bonne comparabilité

Cas n° 12

Astigmatisme irrégulier

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

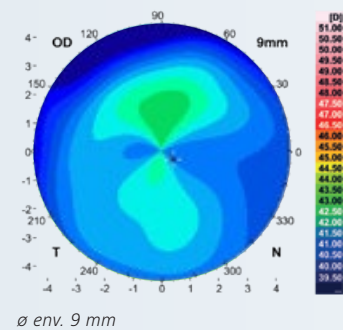


Système Scheimpflug
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Scheimpflug
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Lawless :

- Astigmatisme irrégulier avec rayons plats sur Central Topography
- La carte du système Scheimpflug présente plus ou moins les mêmes informations.
- Une mesure supplémentaire de la topographie n'est pas nécessaire

Conclusion du Dr Lawless :

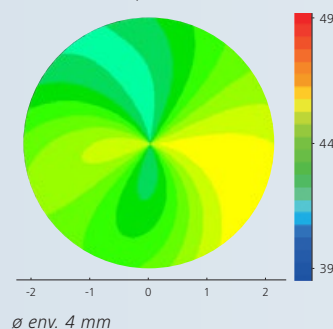
Bonne comparabilité

Cas n° 13

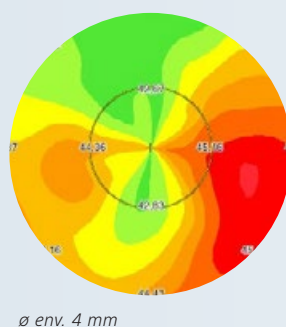
Astigmatisme irrégulier – Dégénérescence marginale pellucide (DMP)

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

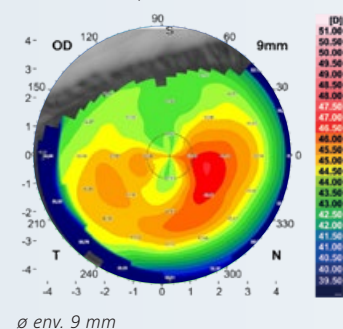


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Savini :

- Astigmatisme irrégulier sur la carte de puissance de l'axe antérieur
- Aplatissement du méridien vertical
- La carte du système Placido est similaire

Conclusion du Dr Savini :

Bonne comparabilité

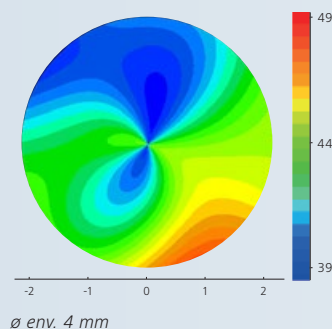
Cas cliniques

Cas n° 14

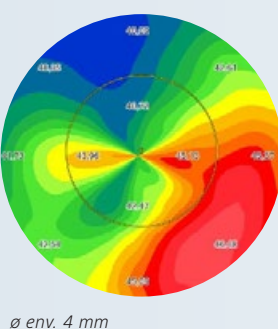
Astigmatisme irrégulier – Dégénérescence marginale pellucide (DMP)

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

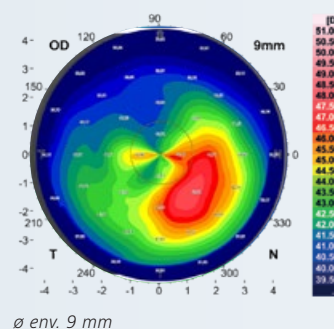


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Savini :

- Astigmatisme irrégulier sur la carte de puissance de l'axe antérieur avec une accentuation de la courbe inférieure
- Aplatissement du méridien vertical
- La carte du système Placido est similaire.

Conclusion du Dr Savini :

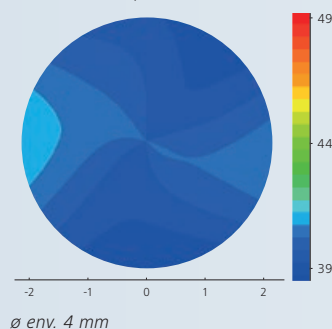
Bonne comparabilité

Cas n° 15

Astigmatisme post-LVC irrégulier - LASIK/PRK post-myopie

ZEISS IOLMaster 700
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D

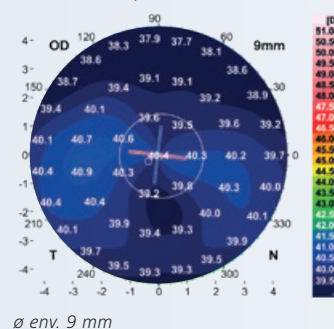


Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Cornée plate, astigmatisme irrégulier et contraire à la règle (couleur bleue, méridiens non droits, « huit allongé »)
- Plat, inverse et méridiens non droits. Tous deux constituent un avertissement, des vérifications supplémentaires sont nécessaires.
- Même décision pour la LIO torique ou multifocale

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

Bonne comparabilité

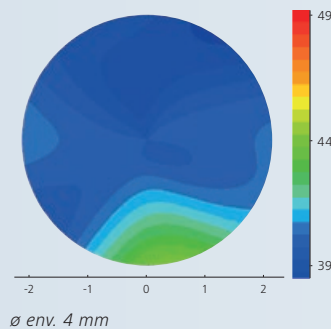
Cas n° 16

Astigmatisme post-LVC irrégulier - LASIK post-myopie

ZEISS IOLMaster 700

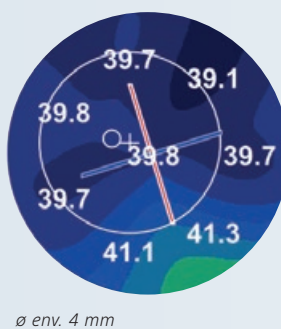
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Système Dual-Scheimpflug et Placido

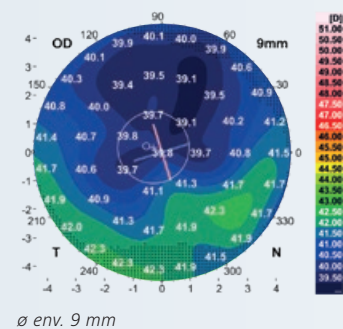
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Cornée centrale plate sur Central Topography
- Forme générale similaire à la carte du dispositif Dual-Scheimpflug et Placido ; décentrement supérieur

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

Bonne comparabilité

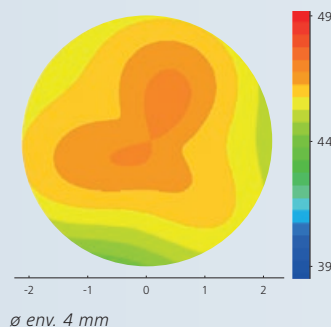
Cas n° 17

Astigmatisme post-LVC irrégulier - LASIK/PRK post-hypermétropie

ZEISS IOLMaster 700

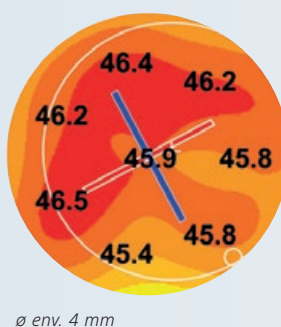
Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Système Dual-Scheimpflug et Placido

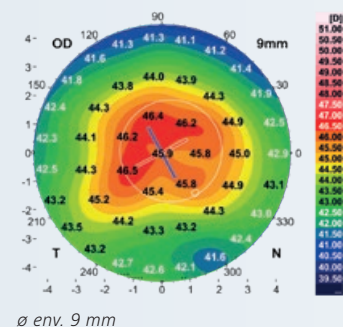
Carte de puissance de l'axe antérieur



Système Dual-Scheimpflug et Placido

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Interprétation du Dr Koch et du Dr Wang :

- Cornée centrale cambrée avec Central Topography.
- Forme générale similaire à la carte du dispositif Dual-Scheimpflug et Placido
- La carte du système Dual-Scheimpflug et Placido montre un aplatissement périphérique

Conclusion du Dr Koch et du Dr Wang :

Bonne comparabilité

Cas cliniques

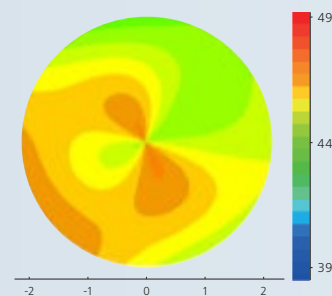
Cas n° 18

Astigmatisme post-LVC irrégulier - LASIK post-hypermétropie

ZEISS IOLMaster 700

Carte de puissance de l'axe antérieur

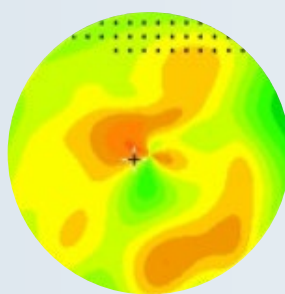
Incrément : 0,5 D



Ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

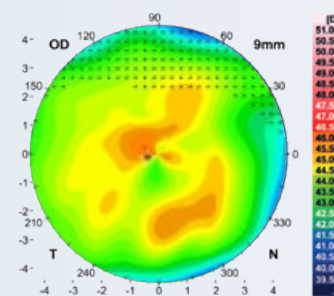


Ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Ø env. 9 mm

Interprétation du Dr Lawless :

- Cornée courbée et léger astigmatisme irrégulier
- La carte du dispositif Scheimpflug présente plus ou moins les mêmes informations
- L'irrégularité peut être causée par le film lacrymal ou le LASIK.

Conclusion du Dr Lawless :

Bonne comparabilité

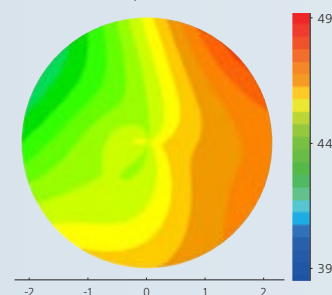
Cas n° 19

Astigmatisme post-LVC irrégulier - LASIK post-hypermétropie

ZEISS IOLMaster 700

Carte de puissance de l'axe antérieur

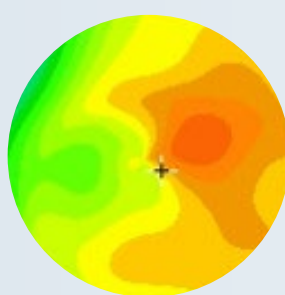
Incrément : 0,5 D



Ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

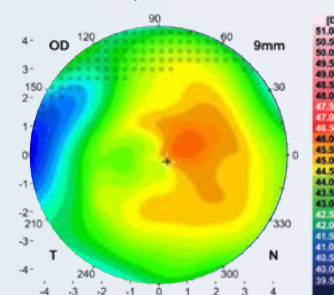


Ø env. 4 mm

Système Scheimpflug

Carte de puissance de l'axe antérieur

Incrément : 0,5 D



Ø env. 9 mm

Interprétation du Dr Lawless :

- Astigmatisme irrégulier
- Ablation hypermétrope décentrée en regardant simplement la carte de puissance de l'axe antérieur
- La carte du dispositif Scheimpflug présente à peu près les mêmes informations

Conclusion du Dr Lawless :

Bonne comparabilité

Bibliographie

Wang L, Canedo ALC, Wang Y, Xie KC, Koch DD. Comparison of central topographic maps from a swept-source OCT biometer and a Placido-dual-Scheimpflug tomographer – J Cataract Refract Surg. 2020; octobre [PubMed](#).

**Découvrez d'autres vidéos
d'experts, documents annexes
et réponses aux questions
courantes sur le site Web
ZEISS Product Insights**



[Site Web ZEISS Product Insights](#)

ZEISS IOLMaster 700 vise à aider les cliniciens dans la sélection des LIO. Bien que les cliniciens puissent trouver Central Topography utile à leur processus de décision, les topographes restent les dispositifs primaires à utiliser lors de décisions topographiques.

Les informations présentées dans ce guide sont l'opinion du Dr Douglas D. Koch (clinicien), Dr Giacomo Savini (clinicien) et Dr Michael Lawless (clinicien). Dr Douglas D. Koch et Dr Michael Lawless entretiennent une relation contractuelle ou financière d'un autre type avec Carl Zeiss Meditec AG et ses sociétés affiliées et ont reçu un soutien financier.



0297

IOLMaster 700



Carl Zeiss Meditec AG

Goeschwitzer Strasse 51–52

07745 Jena

Allemagne

www.zeiss.com/iolmaster700

www.zeiss.com/med/contacts