

Faktory, objednávky, platby, výplaty účetnictví. Víme, že za výračkou podnikání nekončí. Přesto si dopřejte chvíli pro sebe a biznes dořešte později, třeba sep mobilním bankovníctvím od CSOB, které vám je kdykoliv k dispozici.

Tento podkást vám přináší CSOB, banka, která jde v firmám a podnikatelům naproti.

Zvukování sezelna s covidem je tu. Počet případů onemocnění je navze stupu, do země míří upravené verze vakcín, které by měli poskytnout větší ochranu před novými variantami nákazy.

Jaké v tuto chvíli převládají a jak nebezpečné mohou být, kam se naše znalost o nemoci posunula? A jak velký problém covid dnes pro společnost znamená?

Je středa, 20. září, tady Jelenka Kabrhelova a 5.59. Spravodajský podkást ses nám správ.

Jan Pačes z ústavu molekulární genetiky Akademie Věd České republiky. Dobrý den.

Dobrý den.

Paně Pačesi, počet případů covidu v Česku, v Evropě a vlastně i celosvětově, jak se zdá zdat, začná znovu narůstat.

Expertí registrují i nové varianty koronaviru. Jak vážné nebezpečí nebo riziko podle vás covid v tuhle chvíli znamená?

covid už se dostal do toho stády a že nebude asi plnit ty nemocnice takovým způsobem jako v předcházejících letech.

Takže to je ta dobrá správa, ale špatná správa je, že pořád se tím bude nakažovat hodně lidí a pohrád ještě je to tak infekční nemoc,

že se dostává pomalu do té sezonosti, tak jako třeba chřipká, ale ještě tam není vidíme, že ten náběh už je teď,

a přitom benku ještě krásný počasí. Takže ty počty nakažených, to šance, že to člověk dostane, prostě přece jenom bude asi vyšší než u jiných infekčních nemocím.

A to, že ty důsledky nejsou tak dramatické, to je tím, že už se prakticky všichni s tím virem setkali a máme přece jenom nějaké základní protiláky?

No tak bych to rozdělal na dvě části. Jednak lékaři už umí velmi dobře diagnostikovat, máme na to ty diagnostické metody,

jinak to můj velmi dobře lečit, máme na to i ty léky. Takže to je první krok, který to výraz mi snižuje, a druhý krok jsou ty protiláky. Tedy, že velká část populace, možná už absolutní většina, je očkovaná nebo prodělala toho onemocnění. To očenu teď kamlujeme, tak to jsou tá akutní onemocnění.

To, že člověko pravdu je nemocím a vysokou horečku a případně, když jemu pro už pati musí do nemocnice.

A to už funguje docá dobře ta ochrana proti tomu. Ale koronavirus je virus poměrně nepříjemný z lediska medicínského

a i při nejemoc těstých pluběžích se může stát a stává se to, že člověk má dlouhou době následky všeho možného typu.

Nejčastí se mluví o těch neurologických nebo o těch, kdy mu v krvi vznikají ty srašeniny, protože koronavirus je taková lepivá věc a plupak má za následek třeba infarkty nebo luzná onemocnění krvního oběhové systém.

V Evropě přibývá počet případů covidu. Měný náru za znamenali zdravotníci v posledních dnech i v Česku.

Měkterí odborníci mluví o začátku další velmi.

Já jsem začel nějakou vadať vo výkendu, únava a teď se prostotně k tomu přidává dusivej kašel.

Z těch příznaků u těch pacientů, které jsme viděli tento minulý týden, tak převládá velká bolest hlavy.

A horečky často až k 39 stupňům.

Covid sílí a první nemocnice v Česku omezila návštěvy.

Ve Valažském meziříčí leží v izolaci osm lidí s koronavirem.

Návštěvů jsme omezili nápadná z minut denně pro jednu osobu na jednoho pacienta.

Za včerejšek přibýlo 452 nakažených.

Podobné číslo bylo na posledy v polovině dubna.

Během letních prázdnin se Covidem nakazilo přibližně 20 lidí denně.

Zatímco během srpna nákazy stoupily na několik desítek, mnohem razantnější skok byl vidět až v září.

A kolik toho vlastně víme o současném stavu Covidu?

Tak my víme, že koronavirus se v tom vývoji nezastavil.

I s vámi jsme o tom tedy mluvili několikrát.

Stále se objevují nové varianty, které jsou v tuhle chvíli dominantní.

A případně nebezpečné nebo mědné jsou.

Vyrologický je to pořád hrozně zajímavá věc.

Už jen ta vyrologie, ta je trochu ve předu.

My se opravdu koukáme na ty varianty tak, jak vznikají.

A odhaduje se, jaký by to mohlo mít třeba dopad.

Dělají se dozně laboratorní testy, experimenty, když skutečně mohli nějakých konkrétních mutacích, proč se zemlou objevila ta dle.

A to je hodně dlouho předtím,

než by to mělo dopad třípat nějaký epidemiologický nebo dokonce zdravotnický.

Vyrologii je v tomhle trochu do předu.

Bohužel, co je směla celosvětové,

je, že ta pandemi je všechny hodně unavila.

A my jsme to přestaly sledovat.

My jenom velmi málo už dneska sledujeme nemyslíme,

tím jenom Českou republiku, ale ta je v tom trochu extrém.

My to tak umíme.

Ale už hodně se netestuje plošně na veliko,

ani ty testy obyčejné.

To jenom, když má člověk příznak,

které je opravu v nemocnici PCR testy,

které by přímlo říkali, o jakou variantu se jedná,

tak to se dělá velmi málo.

A tím pádem pro informační povědomí o tom,

co se děje, na který jsme byli zvyklí na vysoký úrovni

tady za ty tři roky,

tak už je takový normální, tak asi jako hříbka

nebo hájivé, nebo nějaké jiné.

V nemocnici ní, které víme, že existuje,

ale takhle důkladně se nesleduje.

A co to znamená, že vám expertům tam znikají nějaká býlá místa, když se snažíte třeba dostupovat odkud se, ta, která varianta vzala?

Ano.

Nejenom to, ale ani nevíme, koliký chýrt České republice už se nesequinilo několik měsíců, takže které varianty tady teď jsou nevíme.

Zlediska medicíny asi to není velký problém, protože žádná z těch variant se nechová tak hodně jinak, aby třeba v nemocnicích neboby lékaři museli dělat nějaká jiná opatření.

Pro tedy, kteří vyvíjejí vakcíny, tam je to samozřejmě důležité, ty tu informaci mají, ale pro běžnou populaci celkem taky asi nevíte, která varianta chřibky zrovna se nená schista, tak to nebudete být o něm u toho covidu.

A které varianty, o kterých víte vy vědci, že jsou teď přítomné v tom prostě?

Ted' máme hrozně zajímají varianty, my máme takovou vědeckou notaci sadačí cel, takže pořád používáme nějaká lidová mén, protože situál zravodního organizace už je přistává pojmenovávat.

Já jsem naposledně chytla Krakena a teď Pirola, je to správně?

To už ale není VHO, to VHO naposledně řekla omikron.

Je pravda, že omikron byla ta poslední velká varianta, tedy ta, která vznikla jako úplně jiným směrem všechny ty ostatní alfa delta předtím, a všechny ty, které seka tady pohybují, tak to jsou potomci toho omikronu.

A co to znamená, že se jinak šíří, nebo že mají jiné důsledky?

Je to pořád tak, že každý brvý pacient přidá nějakou mutaci, nebo když ten pacient, ty jsou teď zajímavé ty varianty, když je ten pacient dlouhodobě nemocný, nemůže se toho virus bavit, tak tyho protilátky hodně tlačí na ten virus, a on potom vyvine třeba velkou řadu mutací.

Prostě přibírají, přibírají,
a občas se stane,
že nějaká z nich se takže zase docela dobře šíří,
tak pak jí dáme nějakou ménu.
A dá se mluvit o tom,
že to, že v tuhle chvíli ty varianty,
které známe jsou v fúzovkách potomci omikronu,
že to má třeba nějakou výhodu oproti tomu,
než byly ty předchozí varianty,
které pocházeli z delty alfa a tak dále.
Je to v něčem miné?
No, omikron vyhrál.
V té evoluční soutěži se ukázalo,
že se nejlepe uchytil a vytlačil přeros,
to všechny ty ostatní.
Dálší věc je,
že ty jednotlivé varianty omikronu z spolu jsou těžší,
takže se nějaká vyhraje časem a vytlačí ty ostatní,
nebo třeba budujících několik málokolova.
No, v posledních týdnech budí velkou pozornost varianta,
doutám, že reknou správně ménu B.A.286,
označovaná jako pirola.
Jak velkou výzvu může znamenat, co všechno nívíme?
Přím to budí pozornost?
Pirola budí u věrologu velikou pozornost,
protože je hodně nečekaná svým chováním.
Obecně právě jak ty jednotlivé varianty spolu jsou peří,
tak když nějaká roste lépe,
tak v daném území, kde vznikne,
postupně je čím dál tím větší procentu lidí nakáženo,
ta varianta se šíří dál
a jak cestujeme, tak se šíří světem
postupně naskáče do ostatních států.
Možná se ještě posluchače spojenou nebo variantu o Mikron,
která znikla v javlické republice za čtyři dny už byla u nás Čechách,
a během týdne nebude setí dnů v celé Evropě.
A tomu rozumíme, to je naprosto logický a jasný model.
Prostě, když se to dobře šíří, tak to každý dostane a přene se to dál.
No a opirolé jsme dlouhou dobu vlastně nevěděli,
to vznáme, čtenác dnů,
ale je přítom na návšech kontinentech.
Přesně tohle to je nejčastější slouho, které si říkáme.
Co to znamená? Jak se taková věc může snadit se to nešíří,
nijak zvláště rychle? Jak to, že už je všude?

No tak máme nad čím přemýšlet a je to rozně zajímavá varianta, a ona zřejmě není příliš infekčnější, než ta varianta, která je teď dominantní, to se říká ERIS, nebo tady ještě máme Rakturus Fornax, jak variant je celá řada. Je celosvětově se vyskytuje v nízkém počtu případů, to jsou procenta maximálně z celou toho záchytu. V podstatě do dnešního dne myslím, že známe 140, jenom opravu se kvěnování i dobře definovaných variant. A to ještě hlavně díky Anglii, kde jednodomový duchocu se kvíce rozšířila, no a nešíří se nějak zvláště rychle, ale je všude. Tak je to prostě zajímavé a už jsme si myslili, že nás takhle coronavirus neprekvapí a překvapil. Ale je to zřejmě řekl biologická záležitost. Vydeme muset najít nějakým model chování, který tohle to umožňuje, a ten takhle přímo po ruce nemáme. No tohle všechno, ale může být důležité, jestli tomu správně rozumím, také kvůli, roli, vakcín. Protože ty jsou vždy cílené, dominantně na jednu konkrétní variantu, minoritně pak můžu zasahovat i ty ostatní, tak jak je to teď a do jaké míry to objev takovýchle varianty, jako je pirola může skomplikovat. Vyjde nějaká taková varianta, že se posuní ten virus, někam je nám to bylo celkem jasné, nebo jasné, přesně jak bude vypadat. Bohužel, protože už tomu viru rozumíme pomětně dobré, tak nedokážeme to budoucnost předrejkovat. Nevíme přes nějak tam budoucí variant a bude vypadat. Víme, že nějaká přijde. Ty vakcíny se dělají Bohužel špatně. Ono je to podobné, ujel křibky. Hled ta křibka je našťestí pomalější, má opravdu jednu vodnu během roku, a ten půrok je akorát tak čas na to odhadnout, která se bude šířit další sezonu a připravit vakcíny a nechat je schválit. Tady bychom to potřebovali dělat rychle. Na příklad varianta Pirola myšle nemáme moc zdravotnické dokumentace, jaké má symptomie, při těch pacientů je málo, to, že to osekvenujeme taky dost často ani, nemusí být, že známe konkrétně toho pacienta. Dost často jsem monitoruje teď ta situace z odpadních vod, takže jenom sledujeme jak moc

najdeme v městských odpadních vodách
nějaký ten vírou sa,
z toho můžeme pak dedukovat epidemiologové
kolik lidí, tak zhruba je nakaženo.
Ta Pirola se rozšířila mědom do mě v Británii,
kde ten máme hodně pacientů,
což je špatná správa,
jednak proti pacienta je jednaky pro nás,
protože si zachovala tu nepřímou vlastnost koronaviru,
schopnost nakazit najnou velkého množství lidí,
což třeba chřítka tolik nedělá,
když člověk nakazí zhruba stejný počet,
ale ten superspreding, to super šíření,
to je vlastnost koronaviru,
když nějaký člověk vyrábí
ten virus v hodně dobré kondici
nebo ho hodně vyrábí
a dostane se do prostředí,
kde se ten virus šíří
na koncert do veřejného prostoru
nebo do domovat úchodců,
tak to dostanou všichni.
Máme tu to jednu a to dopadlo
medicínsky docá dobře,
sice se nakazili všichni pacienti
a většina už je v pořádku,
myslím, že dva byli hospitalizováni,
nikdo nezemřel, ale pozor,
Britány se oto očkování starají lépe
a 90% nich bylo naočkovoalo na jaréště,
tím bústrem, takže měli poměrně
čerstou tu vakcínací.
No a co to tedy znamená
zhlediska vakcina CET?
Zatím jsme pozadů, zatím vírem.
Ta vakcina, kterou teď kačeská republika
je schválená, je to ta vakcina,
co byla taky schválená
emou a Evropskou,
která říkala, která schválená
se distribuovala, je to nějaká
komierna ty vakcina, a je proti
variantě XBB1,5,
to je variantá, která tady

kolovala někdy v květnu.
Tak to je, ale ty varianty
se tak hrozně neliší
a když se bavíme třeba o to
pirole nebo o těch variantách,
tak dnes je pro to sledování
jednohem důležitější, ta sada
mutací ten vyrůst a evoluce
už se dnes chová trochu jinak,
a už je pomězení všude na jinčí
a i proti rádky hléky.
Kdyka sledujeme třeba dvojicí mutací,
kterým se říká flip, hrozně
zajímavá situace zase, kdyby mi to někdo ukázal
a neviděli bychom detailně tu cestu,
jak se dostat od jedné varianty ke druhé,
tak by hřek na to někdo musel
vymyslet a vyrobit, protože flip
se to mene pro to,
je to trochu technická věc,
na tom koronaviru v koruně,
místa, kde se on nachází, tak jsou
dvě aminokyseliny vedle sebe,
na lehucín, no a ten fennil alénin
je trochu větší a je tam důležitý
pro kontakt, takže se ho ten vidus
nejmuže zbavit, když se ho zbaví,
tak se hůře přichytáva.
Ale zároveň je dobře vidět
proti těm protilátkám. No a to,
co se stalo, je, že ten fennil alénin
zmutoval na lehucín a ten lehucín
vedle sebe na fennil alénin.
Čímž se prohodili, čímž se dostal trochu
více do kraje, takže ty protilátky
ho dobře nevidí a uniká to těm
mohl sloužit funkce doho přelapení se někam.
Takže prostě inženýrská jemná práce
a to si teďka všechny ty varianty
pořizují.
Takže až Pirola si pořídí
ještě tu leto kombo,
tak začne uniká těm
protilátkám více a začne být

třeba kysnivější problém.
Faktory, objednávky,
platby, výplaty, účetnictví.
Víme, že zavíračkou podnikání
nekončí.
Přesto si dobřejte chvíli pro sebe
a biznis dořešte později.
Třeba se mobilním bankovníctvím
od CSOB,
které vám je kdykoliv k dispozici.
Tento podkást vám přináší
CSOB.
Banka každého
výpná výpná.
Tento podkást vám přináší
CSOB.
Banka, která jde firmám a podnikatelům
na proti.
No, já myslím,
že spousta lidí přemýšlí o tom,
jakou strategii
vlastně zvolit
z pohledu pacienta.
Jakou očkovací látku, který
zvolit a kdy se očkovat,
dáme si počkat na novou vakcínu
nebo se očkovat tou současnou,
která je úplně aktuální, protože
říkáte reaguje na variantu, která byla
dominantní v květnu.
Je to efektivní způsob, jak se bránit
koronaviru?
Je to nejlepší možný.
Je situace takový svět, a to je nástroj,
který máme, ten nástroj od něj pomůže
pořád platí to, co platilo
proti vakcíne od začátku,
že ona velmi dobře chrání
proti umrtí i také velmi dobře
chrání proti těžkým průběhům.
A i pomáhá s tím, že ten
longkový, ty následky
to, že tu nálož toho vyrův těle máte
menší, ale už tak dobře nechrání

proti tomu se nakazit.

Takže pořád bych to měl být opatrný,

až počti těch případů budou

vyšší, tak zajmí, když

stevíce riziková kategorie,

tak prostě se na to dávat pozdra

neles moc do velké společnosti,

když to není nutné.

A pro všechno by se v túle chvíli měl očkovat?

Ta vakcína v České republice je schválna

12+, předpokládá se, že vakcína

je pro děti, což je těch 5-12,

takže to bude

během 14. měsíce.

A doporučené kategorie,

tím, kterým byl silně doporučenou, může každý,

tak jsou 50+,

lidé s komorbintami, jako vysokým

klaken cukrovkou, jimnou kompromitování

lidé a těhotné ženy,

což je teda celé důležité, protože ukazuje se,

že mít covid, během těhotenství

tak jako mít hřipku, během těhotenství

není dobrý. Takhle to doporučuje

česká vakci, logická společnost, takhle to doporučuje

ministerstvo zdravotnictví a je to

v souhledu s tím, co doporučuje Evropa

zpojené stády.

Situace v této chvíli tedy stabilní,

ale ta monitorace

té situace je nutná,

přeje coronavirus tady stále je,

stále jsou nakažení pacienti,

stále umírají pacienti,

kterí se tímto vědem nakazí.

Jedná se o pacienti s komorbiditami,

pacienti

ve vyšším věku, kteří mají další onemocnění.

Nakažených covidem

mírně přibývá.

Ministerstvo zdravotnictví eviduje

za poslední týden zhruba 900 nemocných.

Testuje se, ale málo

a tak skutečný počet bude vyšší.

Minister zdravotnictví doporučuje
ohroženým skupinám očkování
vakcína bude dál zdarma
pro všechny zájemce.
Všem, kteří jsou především rizikový,
doporučují, aby se
vychali očkovat proti covidu
ale i proti chřibce.
Jak proti covidu, tak proti chřibce.
Především se jedná se
nivoriá se.
Lide volají, tají se
na noví ty vakcíny.
My tu vakcínu v mořské doby očekáváme.
Pro očkování proti covidu
dvě nás máme připravené dvě ambulance.
Ministervá leka, hlavní hiděnička Svartřinová
současně potvrdili, že kvůli covidu
nehystají žádná opatření
ani obnovení karantény a izolace.
Covid považuje jí za býžný sezóní věre.
A jsou ty současné vakcín
jak zásadně odlišné
od těch prvních, které jsme dostávali.
Ono se hodně debatovalo o tom, co je
ještě būstr a ve kterou fázi
to začne být už vakcína sama osobie
kterou si třeba jako v případě chřibky
co jste změňoval, budeme očkovat
každý rok na podzim, než přijde sezona
V jaké fázi jsme?
Já si myslím, že to jenom terminologie
U chřibky jsou, které říkáme būstr
to vakočkování, který se opakuje
Tady se to tak říkalo, že byli slapší
a před jenom bylo toho na všechny
i na ty zravočníka, i na tu veřejnost
hodně na jednou, tak se tom říkalo
būstr, ale ta situace
dneska přesně v té lety podobě
tak jako je to z chřibku dokonce
se ukazuje, že ještě nejslo
budete se očkola z hádování proti chřibce
a proti koronaviru, protože se to

návzájístě bude potencovat
možná, že ne, taky jsme mluvili
o tom, že se chystají ty nazální vakcíny
že se nebudu píchat a jenom si foka donosu
to se je tím ještě nepovedlo
ale směřuje to tam, není to už teď tak rychle
protože to, že ten vývoj
byl tak excelentní a rychlý
to bylo dané hodně tím, že stády
garantovali těm firmám, jak vývoj vakcíny
ekstremě drhá věc od firmy, teď když už
nemají tu garantci, tak jsou
nemo patrnější a dělali ty kroky
postupně tak, aby v tom neudopěli příliš
peněz, takže teď už prostě ten vývoj
jde pomalejš tak, jak jsme byli zvyklí normálně
A já se ještě vrátím poslední praktické
věci, ale když tedy přemýšlím o tom,
že bych se očkovala je lepší to udělat hned
nebo čekat na nějakou updateovanou vakcínu
Učitě těsně před schválením
je ještě nějaká ta trivalentní
vakcína, kde bude těch varian víc,
která by měla být někdy na konci říná,
ale ve státech uvidíme, jak pak
se to rychle propíše do Evropy
A tam ještě ta data nejsou takhle
úplně gotová a k dispozici
A teda upřině říčilo, si myslím,
že je to dost jedno, protože
ta taková první vlna si už nastupuje
teď, trošku z ich než bychom
čekali, a to zase někde
okolo toho konce roku z vojní
klesné, ale potom tak jako letos
březdnů jsme měli
větší početná růstu
spolu z chřibkou
Já bych si myslel, že je dost velká šans,
že to bude podobný, tak těch,
co se nechají na očka a teď tak budou
mít dobré už to první vlnu a těch,
kteří později, tak budou mít dobré
spíš to druhou vlnu, která bude větší

buchvů
Vy jste změňoval,
že se vlastně
podstatně změnila infrastruktura
potřebná pro sledování
protože od těch velmi intenzivních dob
jsme se posunuli
si zaplatit pán buch nějakým klidnějším
ale má to efekt na to, jakým způsobem
můžete koronavirus sledovat
a studovat
dělák velký, to je problém
zhlediska vyredského, že je
ta situace teď jiná
může to znamenat nějaké třeba zásadní
zdržení na cestě k tomu poznat
případní nastupující
dominantní druh nebo nastupující
variantu?
Tak by to problém byl naštěstí
tím, že jíme v tom globálním světě
tak nás zachranují ty státy, které
se tomu věnují pečlivěji
to, co mě trochu překvapilo
bylo, že ta infrastruktura
takovou pandemii v České republice
nebyla vůbec připravená
prostě ta to nová situace
tak ano, nevěděli jsme
jak se k tomu chvat, ale získali jsme
nějaké zkušenosti
a myslím si, že je škoda, že
to, co se podařilo v státu
a že se nějak nepodařilo
tu situací chovat. Ono je to jasné, protože
když přestanu dojit peníze
tak těli ji nemají za co to dělat
nemůžeme sekvenovat, když nám do jim nezaplatí
protože prostě ty peníze na to nemáme
ale přestal třeba u nás ten
monitoring odpadní chvůd
ten grants končil na konci roku
na Všcháte a o té doby
se to u nás nemonitoruje. Respektive

nátiskuje konferenci, ani hlavní higinčka
říkala, že se nějakým způsobem
odpadní voda monitoruje
ale tedy je fakt, že
ta data nejsou nikde k dispozici
ale všechny státy Evropské unie
si to monitorují, protože zjistili, že
té velice efektyvně levný způsob jak to monitorovan
škoda, že se to u nás nepodařilo udržet
to též to sekvenování podařilo
se skvěle vyhřešit
systém toho, jak v jednotlivé kraje
si předávali zorky a data
a to taky skončilo
protože už to ním do neplatí
a mám obavu, že až se příště
řekne tak rychle sekvenovité, tak to
nebudeme mít, tak to mě
sklamalo, uvidíme na jáře
nebo v létě, protože to uvidíme
ty statistiky a potom v Evropě
uvidíme, který stá dopadl dobré
a doufíme, že si z toho už konečně
vezmeme to po naučení, ty státy,
které nebudou mít tolik nemocných
nebudete mít takový dopad na jejich zdravotnictví
budou mít méně zemřelých
tak budeme vidět, že ty kroky,
které dělali, se vyplatili
tak je snad budeme dělat taky
zatím teda Česká Republika v tomhle
že se mu zne poučila
Vy jste u studiá Koronaviru
od samého počátku, jak se setkáváme
ve studiu v průběhu těch let,
tak popisujete, jak je to fascinující
sledovat tu evoluční trasu
toho Viru.
Od počátku, co od něj podle vás
očekávat, může nás něčím
ještě překvapit, má něco v záloze
jak velký problém ještě může znamenat
Vám vždycky tady řeknu,
že už ho víme, že nás asi nepřekvapí

a pak příště přijdu a říkám, my jsme zase překvapení
tak už to těká neřeknu
budeme učitě zase překvapení
ale není to nic
řekbych lidstvo ohrožující
je to Viru, z který je nepříjemný
rozhodně nám snížil očekovou do budoucítí
vlastně na té populaci s to podepsalo hrozně
na české, ale i na Evropské
vlastně na celosvětové
takže je to nepříjemná vězí
skvají jsme další chorobu, ale to třeba
když se objevil nově, Viru z hájí
bylo taky asoubnohem nebezpečnější
Viry se kterými za tím buvíme dobře
takže stovět lidiska jsme si pořili
další nemonster na nás bude trápit
no a to je tak všechno, co se o tom dá říct
inak ten Viru se
nechová nějak obznáš nečekaně
že by dělal věci
které bychom si myslili, že udělat nemůže
o nás
spíš překvapuje tím, že ho vidíme tak detailně
že už si myslíme, že už to máme všechno
na atomy to vidíme, každou mutaci slidíme
a pak zase vznikne nějak tědvý překvapení
ale je to je spíš opravdu tím, že
ho vidíme tak detailně a že před si jinom
ten materiál, který máme na sbírání
je obrovský a fantasticky zajímavý
a je pravdě porobné, že bychom
si ještě dostali někdy do té fáze
opatření, růžky respirátory
restrikcel tak dá
Myslím si, že proš na opatření se vůd'
nebudou, ale naučit se
z odpovědnosti
a oheru plnosti k tomu jsem okolí
to bychom teda měli, když člověku
není dobře, tak nepůjde, kdo všem hned říze
ale jich se měne zkanení jak dobře
ale stejně jsem přišel, jsem hrdina, ne
člověk nyní není dobře, má zůstat, sedě doma

a když už někam musí jít, tak teda
s tou růžkou, aby nikoli nakázel
nejví znamná choroba, nikdy nevíte
jak to může dopadnout na to
dalšího člověka, ale v řadě
Tohle je něco, co by jsme se měli
u tazí a tůch naučit, a to je škoda,
že se nám nepovědlo, protože příležitš
k tomu bylo

Jan Pačes, molekulární Genetics Academy
je vět České republiky, děkujeme
Děkujeme za pozolání na sklednou
A to je ze střeďečního vydání
podcastu 5.59 vše
Děkujeme, že posloucháte
Vrajte se za námi, kdy koneň se znam
zprávy do podcastových aplikací
i na platformu podcast.cz
Pokud pro nás máte nějaký vzkaz
nebo nápad, píšete nám
naše adresa je za minuto 6
zavináč suz.cz
Najdete nás i na sociálních
sítích Instagram a Twitter
To byla Lenka Kabrhelová
Těším se zítra
Na proky