

NAME

EP_419_PGM_OUT.mp4

DATE

April 11, 2025

DURATION

2h 39m 57s

28 SPEAKERS

Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

The HighWire Control Room

Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The HighWire

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

JD Vance, Vice President of the United States

Keir Starmer, Prime Minister of the United Kingdom

Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Follow the Silence announcer

Brienne Dressen, Co-Chairman, React19

Various speakers

Senator Ron Johnson (R) - WI

Dr. Anthony Fauci

Rochelle Walensky, former director of the Centers for Disease Control

Jessica Rose

Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Ernesto Ramirez

Various news reporters

DeMarco Morgan, CBS This Morning

Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Anonymous injured critical care physician

Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Stephanie de Garay, Maddie de Garay's mom

Reed Tuckson

Paul Offit, MD, Director of the Vaccine Education Center, The Children's Hospital of Philadelphia

Dr. Bob Belfer, CHOP pediatric emergency medicine physician

Dr. Patricia Lee

Sarah Walinsky, MD, Director of Regulatory Policy & Intelligence, Novartis

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Avete notato che questo programma non ha pubblicità? Non vi sto vendendo pannolini, vitamine, frullati o benzina. Questo perché non voglio che gli sponsor aziendali mi dicano cosa posso indagare o cosa posso dire. Siete invece i nostri sponsor. Si tratta di una produzione della nostra organizzazione no-profit, la Informed Consent Action Network. Quindi, se volete più indagini, se volete vittorie legali importanti, se volete notizie di grande impatto, se volete la verità, andate su [icandecide.org](https://www.icandecide.org) e donate ora. Bene, siamo tutti pronti?

[00:00:44] The HighWire Control Room

Già.

[00:00:44] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The HighWire

Facciamo così.

[00:00:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Azione!

[00:01:01] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Buongiorno, buon pomeriggio, buona sera. Ovunque vi troviate nel mondo, è il momento di salire sul filo del rasoio. Sono così eccitato per lo spettacolo di oggi. Ogni tanto ci capita di dare una notizia incredibile o un nuovo filmato. Oggi riveleremo che sono state registrate oltre sei telefonate segrete tra Brianne Dressen e il dottor Peter Marks. Le registrazioni segrete del funzionario della FDA sono state rese note oggi. Si tratta di interazioni con persone che hanno partecipato agli esperimenti per i vaccini, che si lamentano delle loro lesioni, e si può ascoltare ciò che egli diceva realmente. Vi illustreremo la tempistica, quando lo ha detto, cosa ha detto pubblicamente e cosa ha sentito nelle telefonate dietro le quinte. È una rivelazione davvero scioccante quella che riceverete oggi qui su The HighWire. Ma prima è il momento del Rapporto Jaxen. Va bene, Jefferey. In questi giorni il mondo è pieno di cose da fare. Non sembra rallentare. Cosa stiamo guardando?

[00:02:13] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Sì, beh, manteniamo un ritmo veloce. Occupiamoci prima di alcuni affari internazionali, Del. Ricordiamo che, proprio come un paio di settimane fa, Trump ha tagliato i fondi all'OMS. Ora vediamo i titoli della Reuters. L'OMS sta cercando di tagliare parte del suo personale, "proponendo di tagliare i posti di lavoro e di ridurre il budget di un quinto, come risulta da una nota". E non è tutto. Sappiamo che anche l'USAID è stato tagliato, molti di questi programmi sono stati tagliati. Il World Economic Forum ha ricevuto decine di milioni di dollari dagli Stati Uniti nel corso degli anni, e una delle cose che stiamo vedendo ora è indovinare chi si dimette? Klaus Schwab lascia la presidenza del World Economic Forum. Così si è dimesso da leader e ora è fuori da lì. Non so se queste cose siano collegate o meno, ma la tempistica sembra davvero casuale a questo punto. Ma ora spostiamoci sul piano nazionale. Ci sono molte cose che stanno accadendo, ci sono azioni massicce che stanno accadendo proprio ora in America per dare una svolta alla salute dei nostri cittadini. E uno degli aspetti che stiamo esaminando è il movimento a livello legale e anche a livello statale. Una delle storie legali più importanti è stata quella di Johnson and Johnson.

[00:03:19] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Sono tornati alla ribalta delle cronache. È un argomento che abbiamo trattato per anni, io e te, anche prima del COVID. Johnson and Johnson: "Le azioni crollano perché il giudice respinge un accordo sul talco da 10 miliardi di dollari". In pratica Johnson and Johnson ha detto che torneremo in tribunale per combattere, il che sembra una mossa terribile, perché stavano cercando di avere una class action per risolvere tutto questo, 10 miliardi di dollari per metterlo sul tavolo. Tutto può scomparire, e questi sono, il cancro, la polvere per bambini è causa di cancro per, soprattutto per le donne. Ma ora si stanno rivolgendo ai tribunali e hanno subito grosse perdite nei tribunali, quindi questo sta accadendo alla base dei consumatori. Ma anche i nostri amici della Bayer, Bayer Agriculture, hanno appena subito un'altra pesante sconfitta in un tribunale della Georgia. 2,1 miliardi di dollari è l'ultima perdita del diserbante Roundup. Anche in questo caso, si trattava di un problema legato al linfoma non-Hodgkin. Vediamo molti casi giudiziari incentrati su questo aspetto. Sono stati colpiti, Bayer è stata colpita con quasi 200.000 casi. Hanno stanziato 16 miliardi di dollari per questi casi ma, di questo passo, non sembra che si possa fare.

[00:04:20] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Non reggerà a lungo. Voglio dire, lo stanno attraversando, lo stanno attraversando.

[00:04:24] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Absolutamente sì. E hanno dei problemi enormi perché. Il glifosato è ovviamente solo un ingrediente attivo, ma l'intera formulazione non è mai stata testata per il cancro o per gli effetti di sicurezza a lungo termine. E questi casi giudiziari continuano ad arrivare. E come avete detto, eravamo a Washington, D.C., con Zen Honeycutt, il capo di Moms across America. Negli Stati Uniti è in corso una serie di legislazioni, iniziate solo l'anno scorso, e questa è la notizia principale, perché si vedono i tribunali, i casi giudiziari, le perdite miliardarie. Bene, la Bayer: "Lo sforzo della Bayer per bloccare le cause sul Roundup entra nel vivo". Quindi stanno prendendo a modello il National Vaccine Injury Compensation Program, zero responsabilità per i produttori, codificato in un disegno di legge. Qui si legge: "L'anno scorso la Bayer ha esercitato pressioni sui legislatori dell'Iowa, dell'Idaho e del Missouri per far passare le proposte di legge sull'immunità, che però non sono passate. L'azienda ha poi intensificato la sua campagna in vista del 2025. Ha creato la Modern Ag Alliance per promuovere il sostegno degli agricoltori alle proposte di legge e iniziare una campagna pubblicitaria in tutto il Paese... Dall'inizio di quest'anno, i legislatori hanno introdotto proposte di legge simili sull'immunità in circa una dozzina di Stati. Le proposte di legge sono state respinte in Montana, Mississippi e Wyoming", ma sono tornate "e sono ancora in sospeso in Idaho, Oklahoma, North Dakota, Missouri, Florida, Tennessee e Iowa". Quindi questa cosa sta prendendo piede in modo massiccio.

[00:05:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

È davvero incredibile, non è vero? Avete un prodotto che provoca il cancro, come è stato stabilito sia da questi casi giudiziari che dal W.H.O. di cui abbiamo parlato, lo IARC nel 2015. Ma ogni volta che ci penso, il fatto che la Bayer, la Monsanto, questa gigantesca megacorporazione, pensi che invece di fare un prodotto migliore e più sicuro, torniamo al tavolo da disegno, che il loro modo migliore di procedere sia quello di usare il governo per dare loro una protezione di responsabilità. Se ciò non dovesse accadere, il fatto che qualcuno possa anche solo pensare che ciò possa funzionare in questo Paese, credo che dimostri quanto siamo andati fuori strada con il nostro governo. E, ovviamente, faremo tutto il possibile. E comunque, tutti quelli che sono là fuori, è meglio che si battano subito con tutte le forze, non possiamo mai permettere la protezione della responsabilità di un prodotto come questo. È semplicemente folle.

[00:06:33] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Già. È ora che tutte queste persone, quelle della Marcia contro la Monsanto, si riattivino qui, se volete davvero sconfiggere questa legge, se le persone hanno davvero a cuore questa legge, e abbiamo l'ex deputato della Florida Matt Gaetz. Molte persone non sono coinvolte in questa conversazione quando si tratta di questa legge sull'immunità, perché è emersa dal nulla, con tutte queste leggi e tutti questi Stati. Ha preso la X perché l'ha vista di sfuggita. E ha detto questo. "WTF?! Perché la legislatura della Florida sta avanzando una proposta di legge per dare l'immunità ai produttori di PESTICIDI?". Quindi molte persone si sono attivate e hanno pensato: "Aspetta, sta succedendo". Ed è interessante perché, quando si leggono queste cause, quando le perdono, c'è sempre una dichiarazione dell'azienda che dice: "Noi sosteniamo la scienza, sosteniamo i nostri prodotti". Sono sicuri ed efficaci. Se così fosse, che bisogno c'è di queste proposte di legge? Ma andiamo avanti nello spazio agricolo perché c'è anche un nuovo, completo cambiamento e questo ci porta a RFK Jr. Questo è il titolo di Bloomberg: "RFK Jr aiuta a sostenere una svolta di 25 miliardi di dollari dai prodotti chimici per l'agricoltura". C'è un nuovo tipo di categoria chiamato biologico. Può trattarsi di qualsiasi cosa, dai batteri alle vecchie bucce di mais, ma le aziende si stanno concentrando su questo aspetto per abbandonare gli erbicidi, il roundup e i glifosati e passare a prodotti più naturali, chiamati biologici, per mantenere il flusso di entrate.

[00:07:50] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Si tratta quindi di un movimento che, ovviamente in questo articolo, dice: "Speriamo che Kennedy, con la sua mentalità e il suo, perché uno dei motivi per cui è stato messo all'HHS è il suo lavoro con gli agricoltori per cercare di eliminare i pesticidi dall'agricoltura e dai terreni agricoli". Si tratta quindi di una mossa che potrebbe essere fatta. Al momento sta avvenendo lentamente, ma sembra che si stia intensificando. E poi, sempre a proposito di RFK Jr, poiché lo Utah è appena diventato il primo Stato a rimuovere il fluoro dall'acqua, vediamo che RFK Jr si fa avanti e dice al "CDC di smettere di raccomandare il fluoro nell'acqua potabile, mentre l'EPA esamina le 'nuove informazioni scientifiche'". Quindi ha segnalato la sua intenzione di dire al CDC di smettere di raccomandare il fluoro. Si tratta quindi di una mossa gigantesca a livello federale, che speriamo davvero di vedere, ovviamente. Miami-Dade era la più grande contea in attesa della firma per porre fine alla fluorizzazione. Ma ora spostiamoci, restiamo ai livelli statali, restiamo con la nuova scienza, con i nuovi movimenti in corso. È stato appena pubblicato un nuovo studio sull'iniezione COVID, che ha portato alcuni Stati a vietare questa iniezione. Quindi ci sono molte ragioni per cui le persone non vogliono che questa tecnologia mRNA venga iniettata nei bambini, una delle quali è ancora in corso, perché è ancora raccomandata dal CDC.

[00:09:04] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Ma un nuovo studio condotto da ricercatori giapponesi ha esaminato il tessuto cerebrale e quello delle arterie cerebrali di 19 persone che hanno subito un ictus emorragico tra il 2023 e il 2024. Lo studio è proprio questo. E quali sono i risultati? Hanno detto questo. "L'espressione della proteina Spike è stata rilevata nel 43,8% dei pazienti vaccinati, prevalentemente localizzata nell'intima" - cioè il rivestimento più esterno, gli strati più interni - "delle arterie cerebrali, anche fino a 17 mesi dopo la vaccinazione". Del, questo si basa sulla conversazione che abbiamo avuto in precedenza, mostrando che la proteina spike è quasi nel corpo per due anni, e le persone che hanno partecipato a questo studio, per lo più donne, tra l'altro, che è un punto interessante, ma nessuna di loro aveva infezioni attive, sono stati in grado di determinarlo. E i ricercatori hanno detto questo". Sulla base dei risultati di questo studio, suggeriamo di condurre studi di replica a livello globale per verificare il reale profilo di sicurezza dei vaccini a base di mRNA". Non dovrete farlo prima di lanciarli? Ed ecco dove siamo. Abbiamo Nicolas Hulscher, che lavora con il dottor Peter McCullough, e ha pubblicato questo post su X. Questa è un'immagine di adesso: "Il Minnesota è diventato l'undicesimo stato...". Così abbiamo 11 Stati con sforzi legislativi per vietare le iniezioni di mRNA. E questo è ciò che sta accadendo. Si tratta di un grande movimento, di una grande mobilitazione. A livello federale non c'è ancora nessun segnale che indichi che questo accadrà, ma gli Stati stanno ancora una volta prendendo la palla al balzo.

[00:10:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

È fantastico. Insomma, questo è ciò che deve essere. Più guardo a queste cose, è vero che vogliamo coinvolgere il governo federale, ma in realtà si tratta di un governo localizzato. Più si riesce ad avvicinarlo, più si riesce a lavorare più velocemente. Avete più potere, il vostro voto conta di più e stiamo assistendo a questo incredibile momento in cui questi Stati si sentono autorizzati a fare il lavoro che il governo federale avrebbe dovuto fare molto tempo fa. E come abbiamo detto prima, una volta che questi Stati iniziano a dividersi, si crea un campo di gioco non uniforme per il mercato, e qualcuno deve raddrizzare la nave, deve capire come tornare a un prodotto che funzioni per tutti. I test di sicurezza potrebbero essere un buon punto di partenza, e cerchiamo di togliere dal mercato questi vaccini a base di mRNA e di toglierli ai nostri bambini. So che molte persone stanno aspettando con il fiato sospeso di vedere cosa farà Robert Kennedy Jr. farà a questo proposito.

[00:11:14] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Absolutamente sì. Si tratta di un cambiamento di coscienza. Quando questi Stati si muovono, è un segnale che l'opinione pubblica si sta preparando per questo, in modo che le mosse federali possano essere molto più facili a quel punto. Ma ora stiamo parlando a livello statale, passando da quello federale a quello statale, ma parliamo letteralmente delle parole con cui io e voi ci parliamo o postiamo online. Si tratta di un aspetto in sofferenza. In America non lo vediamo più, non lo vediamo più. Durante il COVID abbiamo assistito a una forte censura, dall'alto verso il basso da parte del governo, attraverso le società di social media, ma ora abbiamo una sorta di tregua. Si spera che questo durerà per generazioni. Ma nel Regno Unito, in Europa, stanno ancora combattendo questa battaglia e la situazione sta diventando molto più difficile. Nel Regno Unito abbiamo la legge sulla sicurezza online, entrata in vigore nel 2023. Ma i loro regolamenti, i loro effettivi oneri, si chiamano contenuti illegali per chi pubblica quelli che loro chiamano contenuti illegali, è un termine molto nebuloso. Si tratta di un aspetto che è stato davvero applicato a marzo, solo un paio di settimane fa. L'Online Safety Act e l'Ofcom, l'ente regolatore, stanno iniziando a occuparsi di questo aspetto.

[00:12:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Ecco alcuni dei titoli dei giornali del Regno Unito. "Un forum di criceti e un sito web di residenti locali chiusi dalle nuove leggi su Internet". E si legge: "Decine di piccoli forum su Internet hanno bloccato gli utenti britannici o chiuso i battenti a causa dell'entrata in vigore delle nuove leggi sulla sicurezza online, con uno che ha paragonato il nuovo regime a una versione britannica del 'grande firewall' cinese". Non è a questo che si vuole essere paragonati, e quello che sta accadendo è che questi forum, gestiti da persone comuni nel Regno Unito, stanno chiudendo perché non vogliono essere multati in quanto devono sostanzialmente monitorare e censurare il discorso per il governo sui loro forum. Forum di criceti, forum di ciclisti. Insomma, non si tratta di un focolaio di discorsi d'odio politico, ma la gente se ne va e questo fa sì che un numero maggiore di persone finisca nelle grandi piattaforme tecnologiche, il che è ironico, ma cosa ha da dire Keir Starmer? È il primo ministro del Regno Unito. Recentemente ha incontrato Trump e il vicepresidente JD Vance alla Casa Bianca. Ascoltate quello che ha detto.

[00:13:09] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Va bene.

[00:13:09] JD Vance, Vice President of the United States

Abbiamo, ovviamente, un rapporto speciale con i nostri amici del Regno Unito e anche con alcuni dei nostri alleati europei, ma sappiamo anche che ci sono state violazioni della libertà di parola che in realtà non riguardano solo i britannici - ovviamente, ciò che i britannici fanno nel loro Paese dipende da loro - ma riguardano anche le aziende tecnologiche americane e, per estensione, i cittadini americani, quindi questo è un argomento di cui parleremo oggi a pranzo. Grazie.

[00:13:31] Keir Starmer, Prime Minister of the United Kingdom

Nel Regno Unito la libertà di parola dura da molto, molto tempo e durerà ancora per molto, molto tempo. Beh, no, voglio dire, certamente non vorremmo raggiungere i cittadini statunitensi e non lo facciamo, e questo è assolutamente giusto. Ma per quanto riguarda la libertà di parola nel Regno Unito, sono molto orgoglioso della nostra storia.

[00:13:49] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Un momento incredibile.

[00:13:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Giusto. Insomma, ricapitolando, sta dicendo che abbiamo avuto la libertà di parola per molto tempo, ma di certo non vorremmo fare qualcosa di così folle da arrivare in tutti gli Stati Uniti e dirvi come usare la vostra parola. È interessante perché ricordo di aver parlato con lei meno di sei mesi fa di questo titolo e di questo video. "Il commissario di polizia britannico minaccia di estradare e incarcerare i cittadini statunitensi per i post online: "Vi daremo la caccia"". Cioè. Questo è ciò che sta accadendo lì, ma ecco con cosa hanno a che fare i cittadini del Regno Unito. Questi sono titoli in tempo reale. Ecco il primo. "La polizia effettua 30 arresti al giorno per messaggi offensivi online". Stanno costruendo questa base in Inghilterra. Così quando la gente dice: "Beh, quello è in Inghilterra, noi siamo in America". Libertà di parola. Stanno costruendo questa base nell'Unione Europea, nel Regno Unito e stanno cercando di proiettarla, chiaramente di proiettarla negli Stati Uniti e di influenzarci.

[00:14:42] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Manca una sola elezione, insomma, e siamo davvero a un punto morto. Avremmo potuto, insomma, essere al passo con il Regno Unito. Questo non è uno spettacolo politico. Non mi interessa sapere di che partito siete, ma io sono cresciuta come democratica e il Partito Democratico diceva che avremmo censurato la disinformazione, che è il fulcro di tutto questo. Quindi saremmo stati in sintonia con essa. In questo momento, abbiamo un'amministrazione in cui JD Vance, in televisione, lo denuncia e dice che è inaccettabile per gli standard americani. Quindi, gente, guardate quanto è terrificante tutto questo. Sono solo persone che parlano e che, per i motivi più ridicoli, vengono arrestate e chiuse. Si tratta di un fenomeno globale. È un regime autoritario globale che, a mio avviso, in questo momento è bloccato solo ai confini degli Stati Uniti d'America. E come ho detto, non andate a dormire tutti, abbiamo del lavoro da fare. Dobbiamo reagire e assicurarci di essere protetti in futuro perché, come ho detto, basta un'elezione e questo potrebbe essere anche il nostro futuro.

[00:15:48] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Abbiamo assolutamente del lavoro da fare. Nel Regno Unito esiste la legge sulla sicurezza online. È la prima volta al mondo, se si considera la Cina. Ma poi l'Unione Europea ha approvato la legge sui servizi digitali, che era più mirata a colpire i grandi fornitori, come X, Facebook e Meta. Questo è il titolo del New York Times. Questo è il Digital Service Act del Regno Unito. "L'UE prepara sanzioni importanti contro la X di Elon Musk". Si legge: "La multa potrebbe superare il miliardo di dollari, come ha detto una persona, mentre le autorità di regolamentazione cercano di fare un esempio di X per dissuadere altre aziende dal violare la legge, il Digital Services Act". È interessante perché queste leggi sono scritte, sono molto, molto, di nuovo, uso la parola nebulosa. Questi termini nebulosi, quindi possono fare questo, possono fare l'esempio delle persone se vogliono, perché è una scala mobile del discorso. È odioso? Non è odioso? È odioso. Non lo so. Il suo commento era odioso, si fidi di noi. Ma non è solo da lì che si parte. Così abbiamo: "La nuova legge britannica sulla polizia di Internet prende di mira i forum online statunitensi". Quindi ora stanno prendendo di mira. Quindi tutte le persone nel Regno Unito che hanno detto: "Chiudiamo i nostri forum", stanno prendendo di mira anche i forum statunitensi. E uno di loro è Gab. È un sito che abbiamo usato molto, una sorta di alternativa a Twitter e a X. Qui si legge: "Il governo britannico ha chiesto a Gab di sottomettersi al nuovo regime di censura previsto dalla legge britannica sulla sicurezza online, minacciando multe salate (18 milioni di euro o il 10% delle entrate annuali) per non aver controllato il linguaggio". Questo è ciò che ha detto Andrew Torba, il responsabile di Gab su X.

[00:17:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Ha detto: "Non ci adegueremo. Non pagheremo un solo centesimo. Difenderemo il diritto dei nostri utenti britannici di parlare liberamente e rifiuteremo qualsiasi legge che costringa alla censura. La loro lettera e la risposta del nostro team legale sono allegate". Quindi, ancora una volta, proprio come Rumble, proprio come X, ora Gab, stiamo combattendo qui, è un fronte unito negli Stati Uniti, per ora. È la nostra volontà che deve essere sostenuta da queste organizzazioni e da queste persone in queste piattaforme che stanno facendo questo. Perché questo è l'argine tra una sorta di censura autoritaria e il ritorno agli anni del COVID. E poi, se la gente vede tutto questo in questo momento, forse se siete seduti nel Regno Unito o state dicendo che questo è troppo, spegnerò il mio computer, andrò al pub locale, mi prenderò una birra e farò una conversazione. Ebbene, anche in questo caso potreste non essere protetti. Ecco il titolo. "È l'ora di chiusura per la libertà di parola nei pub britannici". Si tratta di una legge chiamata Employment Rights Act (Legge sui diritti del lavoro), che sta attraversando il Parlamento britannico. I terzi, cioè i datori di lavoro, devono proteggere tutti, compresi i terzi. Quindi non solo le persone che impiegate, ma anche i terzi, cioè gli avventori del vostro pub, le persone che vi tagliano i capelli, le persone che si siedono tra i vostri capelli, dovete proteggerli da questo discorso d'odio. E l'incitamento all'odio non può superare i confini della razza, della religione, dell'orientamento sessuale, del cambiamento di sesso, tutto questo è previsto dalla legge. Nessuno può davvero dire qualcosa che sia considerato negativo o un discorso d'odio o odioso. Ed è questo che sta accadendo. Odio ridere, ma non è possibile, i pub sono come gli ultimi...

[00:18:41] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Non so raccontare una barzelletta. Voglio dire, immagino che ora raccontare una barzelletta di qualsiasi tipo che mette in discussione qualsiasi tipo di norma sociale, potrebbe costarvi una multa e la chiusura del vostro pub. Insomma, non è consentito scherzare. Non ubriacatevi troppo, non fate troppo gli spiritosi. Non prendete in giro l'incredibile pressione autoritaria che stiamo vivendo qui. Incredibile. Wow.

[00:19:02] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

E ci sono molti pub che stanno chiudendo nel Regno Unito perché vedono che sta arrivando, e non vogliono farne parte. E poi c'è Keir Starmer che è uscito di recente in risposta ai dazi di Trump, ma è una sorta di conversazione velata, un titolo velato. "Starmer dichiara la fine della globalizzazione mentre infuria la guerra dei dazi di Trump". Quindi questa censura, questa specie di spinta verso, di nuovo, la spinta completa verso il net zero, tutto questo è globalizzazione, tutto questo è sotto questa voce. Quindi, il fatto che abbia detto che la globalizzazione sembra essere finita, è una vittoria simbolica, perché tutti si stanno concentrando sull'UE e sul Regno Unito come nuovo focolaio di censura. Quindi, qui negli Stati Uniti, li teniamo d'occhio. Non li lasceremo andare. E per i cittadini del Regno Unito, stiamo lavorando per conto vostro. Continueremo a gridarlo in cima alla montagna e non permetteremo che la facciano franca con la censura della parola. Quindi siamo dalla vostra parte e speriamo di porre fine a tutto questo. Ora abbiamo un governo che ci sostiene e che è disposto a lavorare per noi e a mantenere la libertà di parola, quindi questo è ciò che sta accadendo qui negli Stati Uniti.

[00:20:03] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Absolutamente sì. È quello per cui abbiamo lottato. Io e te, Jefferey, sappiamo che per tutti i mesi del COVID, per tutti questi anni, la scritta era sul muro. Ci siamo battuti per ciò che questo programma rappresenta, per la nostra capacità di dire la verità in questo programma, una verità che, e per avere il Protocollo HighWire, di cui voglio parlare ora, perché non ci limitiamo a fare le nostre affermazioni, ma forniamo tutte le prove, tutti gli articoli di cui parliamo, tutta la scienza di cui parliamo, viene fornita ai nostri spettatori in modo che possiate verificare il nostro lavoro. Chiediamo che tutti i media facciano la stessa cosa. Ma se volete ricevere tutte le informazioni che leggiamo o i video che riproduciamo, dovete iscrivervi. Ci serve solo la sua e-mail. Basta scorrere la pagina verso il basso, al centro della pagina, e digitare l'e-mail. È così semplice. Non è a pagamento. È uno dei più grandi strumenti che abbiamo per non dover dire: "Oh, The HighWire ha detto", "Jefferey Jaxen ha detto" o "Del Bigtree ha detto". Si può dire che l'ha detto il CDC o l'ha detto la FDA, o che c'è uno studio peer-reviewed o che c'è un video che si può vedere. Abbiamo messo tutto questo nelle vostre mani, in modo che possiate partecipare alla diffusione di questi temi molto importanti come la censura. Se perdiamo il diritto al Primo Emendamento, Jefferey, abbiamo perso tutti i diritti. Non possiamo lottare per altri diritti che potremmo avere. Incredibile reportage di Jefferey. Grazie per essere stato al mio fianco in tutti questi anni. È ancora così importante. È come se si vedesse un'onda anomala che si sta formando in tutto il mondo. Sta arrivando a schiaffeggiare i nostri confini. Dobbiamo rimanere forti. Grazie.

[00:21:40] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Absolutamente sì. È stato un onore. Il lavoro inizia ora. Grazie, Del.

[00:21:43] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Absolutamente sì. Bene, ci vediamo la prossima settimana. Di solito questo è il momento in cui direi che abbiamo un aggiornamento legale o qualcosa che vogliamo condividere con voi e tutti i motivi per cui dovrete fare una donazione per aiutarci a rendere possibile questo spettacolo. Ma voglio che pensiate a questo segmento che sta arrivando proprio ora. Chi è in grado di finanziare le cause, di intervenire o di far intervenire avvocati per aiutare qualcuno come Brianne Dressen, che si trova in queste riunioni dopo essere stata danneggiata dal vaccino, a parlare con uno dei capi della FDA. Cosa devo fare? Cosa posso fare legalmente? Posso registrarlo? Tutte queste cose. Mandiamo Aaron Siri a partecipare per poter fare uno spettacolo come quello che stiamo per fare oggi. Tutto questo, sia che si tratti delle grandi produzioni che realizziamo, sia che si tratti delle indagini internazionali che sono sempre in corso e che contribuiscono al grande lavoro che Jefferey Jaxen svolge durante il suo segmento. E naturalmente Aaron Siri, probabilmente il più grande avvocato costituzionale della nostra epoca, ha riconquistato l'essenziale religiosa in Mississippi, con un lavoro assolutamente brillante. È in corso.

[00:22:48] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E oggi vedrete un altro sottoprodotto del lavoro legale che svolgiamo, dei media che seguiamo, e vi porteremo una storia che si sta diffondendo qui oggi. Per cominciare, prima di addentrarci in queste incredibili registrazioni, c'è già un documentario che sta facendo scalpore. Voglio che immaginate di essere un regista, di trovarvi in California, di vivere lì e che improvvisamente la situazione diventi così opprimente che le persone intorno a voi inizino a odiare il lavoro che state facendo, i film che state producendo. Si sta rivelando il pericolo che l'autoritarismo entri, all'interno dei nostri confini, o si sta parlando della questione dei vaccini o della questione del COVID. E tu esci dalla California e dici: "Lasciami andare in Texas e inizia a fare i miei film lì". Ma poi, mentre il COVID si libera e tu realizzi un documentario spettacolare che potrebbe essere uno dei più rivelatori di tutti i tempi, dici: "Sai una cosa? Lanciamola a Los Angeles. Torniamo nel ventre della bestia e vediamo a che punto siamo ora. E poi immaginate di vincere dei premi lì. È quello che è successo solo due settimane fa per Follow the Silence. Questo è il trailer.

[00:24:07] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Maddie.

[00:24:08] Follow the Silence announcer

La prima domanda è stata: perché gli Stati Uniti non cercano i nostri dati nel nostro cortile?

[00:24:12] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Madeleine. Ehi, tesoro, sono papà.

[00:24:14] Follow the Silence announcer

Ma lo erano. Solo che non ci dicevano cosa c'era scritto.

[00:24:17] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Maddie. Maddie.

[00:24:21] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Molti di voi non hanno mai sentito parlare di me.

[00:24:24] Various speakers

Ho fatto la mia parte. Ho capito.

[00:24:26] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

E molto probabilmente non ha mai sentito parlare della maggior parte di noi qui.

[00:24:30] Senator Ron Johnson (R) - WI

Vorrei presentare, sono orgoglioso di presentare la signorina Brianne Dressen.

[00:24:34] Various speakers

Non so dove andare. La sua causa di morte, la sua causa di morte effettiva non è in questo giorno.

[00:24:39] Various speakers

Grazie per avermi richiamato.

[00:24:40] Various speakers

E non volevo essere io a dare a mia madre ancora... problemi del genere.

[00:24:46] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Non capisco perché sia responsabilità delle persone malate farlo.

[00:24:54] Various speakers

La cosa peggiore è che non riesco a camminare. Non potevo muovere le braccia o le gambe.

[00:24:56] Various speakers

Nessuna risposta dalle mie gambe.

[00:24:58] Various speakers

Non riesco a pensare di muovere la gamba.

[00:25:00] Various speakers

Non potevo muovermi.

[00:25:00] Various speakers

Non sento le gambe. Non sento nulla.

[00:25:02] Various speakers

Sai che non voglio morire. Voglio vivere ancora per i miei figli.

[00:25:07] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

La verità non è in circolazione. Ed è grazie a questi ragazzi.

[00:25:14] Dr. Anthony Fauci

Si tratta di prodotti sicuri ed efficaci.

[00:25:16] Various speakers

Per questi vaccini a base di mRNA, ci sono incredibili balle in giro che parlano di migliaia di persone morte, ecc. Questo non è vero.

[00:25:25] Rochelle Walensky, former director of the Centers for Disease Control

Non c'è un momento sbagliato per fare il secondo scatto.

[00:25:28] Various speakers

Questa pila di pazienti è costituita da pazienti bloccati.

[00:25:31] Jessica Rose

Sono scomparsi da 50 a 100 rapporti, gli ID VAERS sono spariti.

[00:25:36] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Abbiamo iniziato ad avere telefonate Zoom di persona con la FDA. Ci sono migliaia di persone che stanno avendo problemi, effetti collaterali neurologici al vaccino COVID.

[00:25:45] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Nessuno di noi nega che vi siano segnalazioni di neuropatia e che vi sia un potenziale danno da vaccino.

[00:25:50] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Quanti studi vengono condotti prendendo il gruppo placebo e dando anche a loro il vaccino?

[00:25:55] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Qui non abbiamo segreti.

[00:25:58] Various speakers

Ho detto alla mia famiglia che avrei posto fine alla mia vita.

[00:26:01] Various speakers

Mio figlio si è sentito dire che sua madre voleva morire perché aveva fatto il vaccino COVID.

[00:26:09] Ernesto Ramirez

Il governo ha ucciso il mio bambino. Non fermerò l'incontro.

[00:26:11] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Non parlo a causa del mio infortunio. Parlo per quello che è successo dopo il mio infortunio.

[00:26:17] Various news reporters

Facebook dice che sta lavorando duramente per combattere la disinformazione.

[00:26:21] DeMarco Morgan, CBS This Morning

Bugie sui vaccini.

[00:26:21] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

La base di questa storia, il centro di questa storia, è l'amore.

[00:26:24] Various speakers

Non possiamo arrenderci.

[00:26:26] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Ti restituiamo un po' della tua vita, ok?

[00:26:28] Various speakers

E non possiamo arrenderci.

[00:26:30] Various speakers

Non dormirò finché questa guerra non sarà finita.

[00:26:32] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

So che sono dall'altra parte del Paese, ma vi assicuro che non siete soli. Senza convalida, senza amore, senza accettazione, la guarigione non può avvenire. Ecco di cosa parla questa storia. Si tratta di amore. Non mi arrenderò. Non mi arrenderò con queste persone.

[00:27:11] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Solo due settimane fa Follow the Silenced ha vinto il Santa Monica Film Festival. È un risultato straordinario, andare nella pancia della bestia e vincere con un film così importante e incredibile. È per me un onore e un piacere essere raggiunto dal produttore esecutivo, Mikki Willis.

[00:27:32] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Grazie, Del. È un piacere vederti.

[00:27:33] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E il regista, Matt Guthrie. Prima di tutto, congratulazioni.

[00:27:37] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Grazie.

[00:27:38] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Insomma, io e te ne abbiamo già parlato con i media. VAXXED, ovviamente, è stato cacciato dal Tribeca Film Festival, ha fatto il giro del paese e poi la serie Plandemic, probabilmente la serie di film più censurati della storia. E poi vedere che il cerchio si chiude. È preoccupato di un senso di censura intorno a questo film o ritiene che stiamo vivendo in un'epoca diversa? Lo abbiamo fatto, sai?

[00:28:05] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Direi che ora stiamo vivendo in un'epoca diversa. Ci sono molte cose di cui ci siamo preoccupati l'anno scorso e abbiamo già notato che, in una certa misura, i freni all'acceleratore sono stati allentati e ci sono già delle cose. A parte il fatto che ho scoperto di recente che Plandemic è la parola più censurata al mondo. Ed è per questo che abbiamo chiuso la serie, anche perché i nostri ultimi due film non si potevano trovare perché non c'è nemmeno l'hashtag Plandemic. E quindi non so come si possa annullare questa situazione, una volta che i tecnocrati l'hanno messa in atto, ma sicuramente c'è stata una nuova era. Il fatto che, come ha detto lei, nel ventre della bestia, siamo stati invitati proprio nel cuore di Hollywood, alla Director's Guild of America, e che siamo stati invitati a partecipare al festival, dimostra che anche all'interno di quell'organismo ci sono persone pronte e desiderose di verità.

[00:28:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Com'è stato? Voglio dire, sei a Hollywood. Ci sono stati dei veri liberali di Hollywood che sono venuti a lodare il film?

[00:29:06] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sì. Insomma, questo è stato davvero inaspettato. Abbiamo costruito ogni parte di questo film per parlare alle persone che sarebbero state predisposte a spegnerlo, e cioè a gran parte del pubblico. E gli ho detto che quando ci siamo alzati, ci siamo riuniti in un panel e gli ho detto: "Sapete, ragazzi, voglio solo dirvi che se siete liberali e io odio, come voi, le definizioni tra di loro, ma se la pensate così, questa è una storia che dovrebbe interessarvi". Questo spunta ogni casella per tutte le cose che vi interessano. Queste persone dovrebbero essere persone a cui tenete. Ma dopo il film, io stesso, Mikki e molte altre persone, Tyler, ci siamo avvicinati e abbiamo detto: "Ehi, sentite, non sono venuto qui per vedere il vostro film, volevo solo vedere un film al festival, e me ne sono andato come una persona diversa". Me ne vado con la mente aperta. E solo per vedere l'espressione delle persone. Insomma, ha funzionato esattamente come volevamo.

[00:29:54] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

E oltre a questo, ci sono stati diversi momenti in cui ci è stato fatto notare che i familiari erano arrivati con i feriti o con i medici che potevano essere presenti nel film, e dopo la proiezione si sono scusati con loro. Hanno detto: "Dopo tutto questo tempo, ho capito che avevate qualche cosa di giusto qui e ci dispiace". E così, sapete, ho detto che questo è il film che pone fine al dibattito. È davvero difficile non guardare questo film e capire cosa è successo a queste persone. Perché, sai, l'origine di questo film è stata che, grazie alla serie Plandemic, c'era un sacco di gente che mi chiamava per chiedermi: "Ehi, stai seguendo tutte queste persone ferite perché erano le prime della fila per i processi"? Ora sono in sedia a rotelle e hanno bisogno di aiuto per respirare, hanno crisi epilettiche e ronzii in testa e io stavo producendo, credo all'epoca, Plandemic 2 o 3, e così ho detto che queste chiamate stavano aumentando e ho pensato: dobbiamo fare qualcosa. A quel punto ho contattato Matt e gli ho detto: "Puoi venire con noi perché sto già dirigendo due progetti". Ma questo non può aspettare, dobbiamo dare voce a queste persone, perché mi sono sentita davvero in colpa per loro. Perché io e te sappiamo cosa significa essere attaccati da una parte sola, giusto? Così i pro-vaxxer ci attaccano. Queste persone sono state attaccate da tutte le parti.

[00:31:14] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Il cuore di tutto questo, e credo che la forza del documentario sia che non è una finzione, non si sta inventando nulla. Non è un podcast in cui siamo seduti qui e questa è la mia opinione. Quello che avete è un filmato reale. Al centro di questa storia c'è un uomo, Peter Marks, che è il Center for Biologics Evaluation. E sta facendo queste telefonate, tipo Zoom, con alcune delle persone, Brianne Dressen e altre, chiedendo, come va, come stai, cosa ti succede, controllando con loro. Quando hai visto il filmato per la prima volta e hai iniziato a guardarlo, penso che ce ne siano sette.

[00:31:52] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sette chiamate in totale, sì.

[00:31:53] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sette chiamate, di cui sei in video.

[00:31:56] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sì. Uno di questi è solo audio.

[00:31:57] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Già. Com'è? Cos'era, cosa ti passava per la testa? Perché una cosa è ascoltare qualcuno che racconta una storia, ma poi vedere queste interazioni con qualcuno che sta supervisionando le prove, dovrebbe essere un segnale di allarme se c'è un problema, perché si sta per dire: "Diamo questo al mondo intero". E quando si immagina che questo è il pre-dato, prima che qualcuno nel mondo lo riceva, si assiste a queste chiamate di persone che fanno queste lamentele a questo tizio. Quali erano, quali erano i suoi pensieri?

[00:32:26] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Beh, la prima cosa che ho ottenuto è stata, sai, la fiducia di Brie, ovviamente, prima che lei sentisse di potermi affidare queste registrazioni. La prima cosa che ho ricevuto sono state le trascrizioni e le ho lette. In realtà ero sull'aereo per andare a girare con Brie e stavo leggendo tutti questi articoli. E io sono sull'aereo, a sottolineare tutto, perché la cosa che mi ha colpito subito è l'importanza di queste cose. Ma la cosa di cui avete bisogno è il contesto. È necessario capire perché queste cose sono così importanti, perché possono sembrare un sacco di gergo se non si comprende la panoramica che le circonda. Ma è stato, è stato incredibilmente inquietante, perché è molto, molto evidente che c'è un gruppo di persone ferite, per lo più medici, giusto? Volevano essere presi sul serio, quindi volevano andare a prendere persone che lo avessero fatto.

[00:33:10] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quindi non erano solo le persone che partecipavano alle sperimentazioni a prendere parte a queste chiamate, ma anche i medici.

[00:33:14] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Medici.

[00:33:14] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Che dicevano: "Sono un medico". Non l'ho trattato. Ho fatto il vaccino e vi dico che sono stato ferito.

[00:33:20] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Già. E non solo sono feriti, ma lo vedono anche nei loro stessi pazienti. Quindi vedono le lesioni verificarsi nel loro sistema ospedaliero. Anche loro sono feriti. Vedono gli stessi meccanismi della malattia nel loro corpo e in quello dei loro pazienti.

[00:33:34] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Pensate ai calcoli da fare. Si parla di 1 su 1.000.000, giusto? Ah, è un infortunio su 1.000.000. Le probabilità. No, non se io sono ferito e le persone che sto curando sono ferite, ed è tutto intorno a me nell'ospedale, nella mia, nell'infermiera con me e molti di noi sono malati e feriti tutti all'interno dello stesso, ci sono solo un paio di centinaia di noi in questo edificio. Le prove sono così chiare che avevano un problema.

[00:33:54] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Già.

[00:33:55] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Cosa hai fatto, sai, nel processo di editing mentre cercavi di scegliere cosa di questo rimane e cosa va via. È stato difficile ridurre il film?

[00:34:03] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Oh, incredibilmente. Quindi qualcuno, non dirò chi, non mi avrebbe permesso di distribuire un film di tre ore. Ma lo farei, ci ho provato. Ma no, è il, sai, c'era, era una delle cose che c'era. La cosa più difficile da tagliare nel film sono stati i segnali di sicurezza intorno al MIS e la loro chiarezza, di cui parleremo più avanti nel segmento. Ma questo era, questo è tale.

[00:34:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

MIS è?

[00:34:27] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sindrome infiammatoria multisistemica, nei bambini e negli adulti. Ed è, insomma, ancora una volta, una cosa che... Il COVID provoca questa malattia, e anche negli studi del CDC, nei bambini, a proposito, prima di approvare il vaccino per i bambini, si sa che c'è una relazione causale tra i bambini che ricevono il vaccino e questo. E questa è una malattia che è estremamente, come dire, questa è, si va in terapia intensiva. Non lo è, prendi un po' di ibuprofene e starai bene. Si tratta di una malattia molto letale. Come Ernest Ramirez, ad esempio.

[00:34:55] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

...un piccolo bambino.

[00:34:55] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Già. Il cuore di Ernesto era quattro volte più grande quando è morto.

[00:34:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Aveva quanto, 16, 17 anni, qualcosa del genere.

[00:35:00] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

15. 15. Era nel gruppo di età, il gruppo di età di Pfizer.

[00:35:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Già. Se questa cosa può uccidere un bambino così grande, che possibilità ha un neonato o un bambino? Abbiamo una delle modifiche delle chiamate Zoom di cui stiamo parlando, in modo che la gente se ne accorga. Mi permetta di dare un'occhiata a questo pezzo, a questo estratto.

[00:35:18] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Buon pomeriggio, ovunque vi troviate, grazie. Tutti vogliono presentarsi. Potrebbe essere utile e poi potremo presentare Suzanne dell'FDA.

[00:35:29] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Dopo aver organizzato questi incontri con la FDA, fortunatamente grazie al mio senatore di origine, il senatore Lee.

[00:35:37] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Sono Peter Marks, direttore del Center for Biologics and...

[00:35:40] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Peter Marks, responsabile del settore biologico, è l'uomo che dovrebbe valutare la sicurezza e l'efficacia di questi vaccini. Come potete vedere, ci sono migliaia di persone che hanno problemi con gli effetti collaterali neurologici dei vaccini COVID. Attualmente siamo coinvolti nella ricerca presso l'NIH, ma la ricerca presso l'NIH è stata un po' impantanata e rallentata. Ho avuto conferma con Janet Woodcock, il capo della FDA, e con i ricercatori con cui stavamo lavorando all'NIH, che sapevano che io sapevo che si stavano parlando. Dopodiché, il NIH è rimasto in silenzio radio. Volevo assicurarmi che avessero una prospettiva da parte di professionisti del settore medico. Uno di questi medici è un medico di terapia intensiva. Sta cercando di mantenere la sua licenza medica. Proteggerò la sua identità.

[00:36:38] Anonymous injured critical care physician

Grazie, Brie, per avermi invitato, e dottor Marks, è davvero un piacere conoscerla. Come sapete, la comunità dei medici tiene in altissima considerazione le linee guida dell'FDA. Dopo la pubblicazione delle comunicazioni dell'FDA sulla miocardite, sia i team del pronto soccorso che quelli della cardiologia sono stati sintonizzati per cercare questo fenomeno. La nostra assistenza ai pazienti è migliorata notevolmente, grazie al parere dell'FDA.

[00:36:58] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Hanno rivelato la miocardite alla comunità medica, che ha avuto così il via libera per identificare la miocardite, cercarla e aiutare i propri pazienti. E anche di una miocardite.

[00:37:09] Anonymous injured critical care physician

Quindi l'FDA non sta nominando ulteriori reazioni avverse al vaccino, perché i sistemi di sorveglianza passiva non le stanno visualizzando. Ma i sistemi di sorveglianza passiva non li visualizzano perché i medici non vedono le reazioni avverse nei loro pazienti e quindi non le segnalano. Il risultato è un ciclo di feedback negativo. E credo che questo circuito sia il motivo per cui abbiamo difficoltà a ottenere il riconoscimento da parte della FDA delle nostre reazioni neurologiche. Speriamo quindi di avere una conversazione con voi che contenga dettagli più specifici su come l'FDA ha esaminato aspetti quali la neuropatia delle piccole fibre, la disautonomia e la neuropatia generale.

[00:37:42] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Non è che possiamo raggruppare i sintomi neurologici in generale. Quindi la maggior parte delle persone affette da questa patologia sono affette da disautonomia? Quali sono, secondo lei, le caratteristiche dei primi tre classificati? Non deve essere una sola, ma quali sono le due cose principali che secondo lei dovremmo cercare?

[00:38:03] Various speakers

Da questa domanda è evidente che non hanno cercato specificamente nessuna di queste cose.

[00:38:09] Anonymous injured critical care physician

Su VAERS ci sono 88 termini di ricerca distinti per indicare una neuropatia. Spero quindi che potremo esaminarli tutti.

[00:38:15] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Sì, non esitate a inviarcelo. Sì. Sarebbe utile.

[00:38:19] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Chiedete a un insegnante di scuola materna e a un medico di terapia intensiva 88 termini di neuropatia, ve li passiamo. Ve lo faremo avere.

[00:38:27] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Nel frattempo, spero che le cose vadano meglio per entrambi e continueremo a indagare. Grazie.

[00:38:38] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Beh, deve essere davvero rassicurante quando sei malato da morire e il gigantesco capo della FDA ti dice: "Spero che le cose migliorino per te". Magicamente. Insomma, nessun piano. Manderemo dei medici, degli scienziati, una squadra per capire cosa vi sta succedendo. Niente di tutto questo. Solo, buona fortuna. Voglio dire, chi si immagina che quando si va a fare una sperimentazione per un prodotto che ha avuto un esito negativo nei test sugli animali, per 20 anni non si è riusciti a immettere questa cosa sul mercato. Si mette fretta, si spendono miliardi di dollari per immetterlo sul mercato e poi si dice: "Abbiamo bisogno di voi per i test, ci prenderemo cura di voi". E queste persone, come Brianne, chiamano e tutto ciò che ottiene è: "Buona fortuna". Voglio dire, è così incredibilmente scioccante.

[00:39:29] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Per me personalmente è una delle parti più durature della narrazione di questo film, perché quando vedi che queste persone sono state completamente escluse, sai, si sono fidate della scienza, che è il motivo per cui lo chiamiamo Follow the Silenced, e poi quando sono venute fuori per dire, oops, sai, sono, qualcosa è successo a me e io. Due ore dopo l'iniezione, ho avuto un collasso, una crisi epilettica. C'è qualcosa che non va. Sono stati chiusi i loro account, i loro account sui social media. Erano completamente ammutoliti, non potevano usare la voce. E così si uniscono. Questo è uno degli aspetti più belli di questo film. Queste persone ferite si uniscono perché nessun altro le aiuterebbe. E si vede Brie sdraiata su un divano. Non si sta rilassando. È troppo malata per stare seduta. Eppure gestisce questo gruppo di persone che lottano, anche quando non hanno la forza di alzarsi dal letto. Continuano a telefonare ogni giorno e a volare a Washington. Ci sono diversi viaggi a Washington. dove era stato promesso loro che avrebbero avuto un incontro faccia a faccia, e si è scoperto che dovevano aprire i loro computer portatili e incontrare queste persone nello stesso modo in cui le avrebbero incontrate a casa loro. Li hanno semplicemente evitati. E poi, nel corso del film, si vede un sacco di tira e molla in cui si nascondono le cose attraverso le e-mail e i retroscena, e poi si mettono in videochiamata e dicono: "Non abbiamo niente da nascondere qui", mentre loro nascondono le cose, sapete. E si vede benissimo. So che c'è sempre stata la domanda: si tratta di incompetenza o di corruzione? Questo tema viene sempre sollevato e, come lei ha sempre detto, si tratta di entrambe le cose. E per imparare davvero che i capi di questi dipartimenti, è oltre la corruzione. Si tratta di corruzione e di incompetenza, perché in molti casi sapevano quello che stavano facendo e lo facevano solo a parole. E nel frattempo, cercando di zittire queste persone per non rovinare il piano di lancio.

[00:41:16] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Matt, quando hai analizzato questo, voglio dire, hai sette di queste chiamate, tutte, quanto sono lunghe, circa 30?

[00:41:22] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Circa un'ora.

[00:41:23] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Un'ora.

[00:41:24] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sì, tipo.

[00:41:24] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quindi sette ore di filmati proprio lì. Quanto, insomma, finisce per entrare nel film?

[00:41:29] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Oh, una piccola, minuscola frazione. Una frazione minima.

[00:41:33] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Così, così noi, stavo parlando con Brianne proprio la settimana scorsa. Abbiamo visto che Peter Marks si stava dimettendo e lei ha detto: "Voglio che il mondo veda tutte queste telefonate, l'intera faccenda". Il film è fantastico, ma ci sono così tanti dettagli che non potevano essere inseriti. Abbiamo preso il filmato e voi avete lavorato con noi. Ci hai aiutato a scegliere alcune delle migliori selezioni, sono sicuro che le cose che avresti voluto fossero entrate nel film. Ma anche la tempistica di questa operazione. Il nostro team legale ha messo a punto una cronologia completa che accompagna il filmato e che dà un senso a tutto questo. Naturalmente, Aaron Siri è stato coinvolto con Brianne in tutta questa storia, quindi ha avuto un ruolo fondamentale. Quindi è legale, è un mezzo di comunicazione, è un intrattenimento, è la verità che viene resa pubblica. Voglio ringraziarvi per aver reso possibile tutto questo oggi.

[00:42:15] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

È un onore per noi e vi ringraziamo per averci aiutato a diffondere la notizia. Lo apprezzo molto.

[00:42:18] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Absolutamente sì. In bocca al lupo. Quando viene proiettato il film?

[00:42:21] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Anteprime. L'anteprima texana è il 15 maggio e poi andrà in onda, proprio sul posto. E voi sarete uno di quelli, The HighWire, potete trovarlo su thehighwire.com, potete trovarlo su FollowTheSilenced.com. Potete seguirlo su plandemic.com. Sarà distribuito in tutto il mondo, proprio come tutte le nostre serie, ma questa la renderemo gratuita perché si blocca, quando si blocca dietro un paywall, non raggiunge la gente e quindi questa viene data alla gente in modo da poter davvero far emergere la verità e dare voce a queste persone, che come minimo se la meritano.

[00:42:52] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sono davvero orgoglioso di voi, ragazzi. Congratulazioni ancora una volta e grazie per aver partecipato a questo momento epico e per aver fatto parte dei veri media, della vera stampa. Ecco di cosa si tratta. Non lo troverete mai sulla CNN, quindi continuate a lavorare bene.

[00:43:04] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Grazie per.

[00:43:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Va bene. Assolutamente sì.

[00:43:05] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Grazie.

[00:43:06] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Ok. Prima che Brianne partecipasse a questa conversazione via Zoom con Peter Marks e altri, è apparsa per la prima volta sul banco dei testimoni in un'udienza del senatore Ron Johnson in Wisconsin. L'aspetto è questo, date un'occhiata.

[00:43:22] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Hanno dato la colpa alla sclerosi multipla. Hanno dato la colpa all'ansia. Hanno dato la colpa all'emicrania. Tutto tranne i vaccini. Pensavo di morire e dopo mesi volevo morire. Il tributo umano è reale. Non si tratta di una reazione benigna. Questa cosa si impossessa del vostro corpo e non avete altra scelta se non quella di resistere e sperare di sopravvivere. Siamo stati privati delle nostre capacità cognitive e fisiche. Non possiamo lavorare. Non possiamo prenderci cura delle nostre famiglie, dei nostri figli o di noi stessi. Stiamo lottando per superare ogni giorno, abbandonati dalle nostre équipe sanitarie. Siamo i danni collaterali della pandemia. Siamo parte di un quadro completo. Per favore, non cancellateci. Per favore, non rendeteci invisibili. Ai media, abbiamo bisogno del vostro aiuto per iniziare la conversazione. Per aiutarci a porre fine allo stigma che circonda il termine reazione al vaccino COVID. Vi preghiamo di ascoltarci. Vi preghiamo di crederci. Grazie.

[00:44:32] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Mi raggiungono ora la fondatrice di React19, Brianne Dressen, e il nostro avvocato per Informed Consent Action Network, Aaron Siri. Brianne, sai, è stata una testimonianza molto forte. Credo che abbia davvero trasmesso un'onda d'urto in tutto il mondo e le persone hanno iniziato a contattarti poco dopo, dicendo che sto avendo gli stessi problemi. È così che è iniziato tutto per lei?

[00:45:00] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Sì, sì. Non appena abbiamo avuto una piattaforma più ampia attraverso i media tradizionali, il gioco è iniziato. La gente ha iniziato a radunarsi più velocemente, ma poi anche il mainstream ha iniziato a darci la caccia. I social media ci hanno seguiti, quindi è stato, sì, è stato un bel momento.

[00:45:20] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Molto rapidamente, lei ha partecipato ai processi. Di quale processo ha fatto parte, come è entrato a farne parte?

[00:45:28] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Ho partecipato allo studio clinico di AstraZeneca qui negli Stati Uniti e ho fatto l'iniezione nel novembre del 2020. Si trattava di una serie di due dosi. Mi sono infortunato dopo la prima dose e, a causa dell'infortunio subito dopo la prima dose, sono stato escluso dallo studio. La casa farmaceutica ha deciso che, a causa del mio evento avverso, non avrei dovuto ricevere la seconda dose.

[00:45:48] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Wow. Quindi hanno riconosciuto subito il problema?

[00:45:50] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

In privato, sì.

[00:45:52] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Ok. E Aaron, naturalmente, Aaron Siri, abbiamo lavorato molto con te attraverso l'Informed Consent Action Network, intendendo cause contro il governo. E fin dall'inizio eravamo molto preoccupati che questi vaccini venissero immessi sul mercato con una certa rapidità. Come ha conosciuto Brianne?

[00:46:12] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Beh, ho incontrato la signorina Dressen alle udienze tenute dal senatore Johnson e a un certo punto abbiamo anche parlato del fatto che durante la sperimentazione clinica a cui la signorina Dressen ha partecipato, ha firmato un documento di consenso informato con AstraZeneca. In quel documento di consenso informato, AstraZeneca si impegnavano a fare diverse cose, tra cui fornire vari tipi di supporto, assistenza monetaria, nel caso in cui un partecipante alla sperimentazione fosse rimasto ferito. Era una promessa contrattuale. Abbiamo quindi intentato una causa, una causa federale per conto della signorina Dresden in un tribunale federale contro AstraZeneca, affermando che l'azienda aveva violato gli obblighi contrattuali nei suoi confronti. Questo è in contrasto con quasi tutti gli altri feriti da un vaccino COVID-19, come ormai tutti coloro che guardano la serie sanno bene. Purtroppo, il governo federale ha preso l'incredibile decisione di concedere l'immunità ai produttori per la responsabilità civile tradizionale. Ma qui abbiamo una situazione unica e la signorina Dressen potrebbe essere una delle poche persone nel Paese a poter fare causa a un'azienda farmaceutica perché le ha fatto promesse contrattuali affermative che poi ha violato.

[00:47:23] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Wow. Ci sono state, insomma, molte testimonianze incredibili e, ancora una volta, voglio dare il benvenuto al senatore Ron Johnson per il suo coraggio nell'essere stato il primo a portare l'attenzione su questo tema, a tenere diverse udienze su questo argomento negli ultimi due anni. Ma parlami un po' di Maddie de Gary, a cui sei molto legata, Brianne. Come ha conosciuto Maddie?

[00:47:48] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Io e Maddie ci siamo conosciuti nel marzo o aprile del 2021. In realtà ho conosciuto prima sua madre. Era in ospedale e le sue gambe non funzionavano, era incontinente, aveva crisi multiple al giorno, e sua madre era sopraffatta e terrorizzata perché sua figlia era rinchiusa in questo ospedale che dipendeva dalla Pfizer, perché era lì che si svolgevano le sperimentazioni cliniche per i bambini, per i ragazzi dai 12 ai 15 anni. E non riceveva alcuna risposta, se non quella che era nella sua testa. Era una cosa che avevamo già sentito, e a quel punto l'NIH ci aveva confermato che non si trattava di un problema di testa, che c'era qualcosa di immunologico. Da lì siamo diventati amici intimi e abbiamo continuato ad aiutarci e a sostenerci a vicenda fino ad oggi.

[00:48:42] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Abbiamo la testimonianza della madre di Maddie che l'ha rilasciata durante l'udienza. Diamo un'occhiata molto rapidamente.

[00:48:50] Stephanie de Garay, Maddie de Garay's mom

Tutti e tre i nostri figli si sono offerti volontari ed erano entusiasti di partecipare alla sperimentazione per aiutarci a tornare alla vita normale. Mio marito lavora nel settore medico e io sono laureata in ingegneria elettronica. Siamo a favore dei vaccini e della scienza, ed è per questo che abbiamo accettato che Maddie e i suoi due fratelli maggiori si offrissero volontari per la sperimentazione. Ha sviluppato un forte dolore addominale e toracico e il modo in cui ha descritto il dolore toracico, e cito, è come se il mio cuore venisse strappato attraverso il collo. Ha dovuto farsi inserire un sondino naso-gastrico per nutrirsi. Tutti questi sintomi sono ancora presenti oggi. Alcuni giorni sono peggiori di altri. Negli ultimi cinque mesi, Maddie si è recata al pronto soccorso nove volte ed è stata ricoverata tre volte, per un totale di due mesi di degenza. Maddie si è offerta volontaria per la sperimentazione Pfizer. Perché? Perché non fanno ricerche su di lei per capire perché è successo, in modo che altre persone non debbano passare per questo? Invece, dicono solo che è una questione mentale. Vogliamo solo che Maddie sia vista, ascoltata e creduta, perché non lo è stata, e vogliamo che riceva le cure di cui ha disperatamente bisogno per tornare alla normalità. Perché non è tornata normale? Prima di questo episodio stava benissimo. Ha fatto la cosa giusta cercando di aiutare tutti gli altri, ma loro non la stanno aiutando. Grazie.

[00:50:22] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Anni fa abbiamo avuto un episodio con Stephanie de Garay, la madre di Maddie de Gary; se qualcuno è interessato a capire davvero a fondo quella storia, può cercarla sul nostro sito web. Ma Aaron, perché la storia di Maddie è fondamentale per capire e contestualizzare ciò che stiamo per vedere oggi?

[00:50:42] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

È incredibile, non perché il vaccino COVID o un prodotto sperimentale o qualsiasi altro prodotto medico l'abbia ferita, il che è una tragedia, ed è una tragedia per Maddie e la sua famiglia, ma perché dopo che è stata ferita, le persone che le hanno detto che questo prodotto era sicuro ed efficace, le persone che hanno detto che avrebbero esaminato correttamente gli studi clinici prima che il vaccino venisse immesso sul mercato, hanno completamente deluso lei e il Paese. Al centro di tutto questo c'era il dottor Peter Marks, della FDA, il responsabile della divisione biologica che di fatto gestiva la revisione degli studi clinici presso la FDA per decidere se autorizzare o meno, in via d'urgenza, i vaccini COVID-19 e poi concederli in licenza. La parte incredibile della storia di Maddie è che, sì, è stata ferita e questa è stata una tragedia incredibile, ma è stata la risposta della FDA. Perché Maddie ha ricevuto il vaccino durante la sperimentazione clinica. Circa sei mesi dopo, quando l'FDA ha pubblicato il suo rapporto sulla sperimentazione, l'unica cosa che ha segnalato come evento avverso grave per i ragazzi tra i 12 e i 15 anni è stato un dolore addominale funzionale per uno dei partecipanti, cioè un mal di pancia.

[00:52:07] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

E in sostanza questa è l'unica cosa che sembravano aver riferito riguardo al matrimonio in primo luogo, cioè non c'era nessuna segnalazione di qualcuno su una sedia a rotelle con un tubo di alimentazione. Quindi ci è parso chiaro che Pfizer non ha comunicato all'FDA le lesioni subite da Maddie, che dovevano essere comunicate indipendentemente dal fatto che Pfizer pensasse o meno che fossero correlate, perché è così che funziona la sperimentazione clinica. Si registrano tutti i problemi e poi si segnalano, e si sa. Oppure la FDA, per qualche motivo, l'ha omessa, il che sarebbe stato altrettanto incredibile. Così abbiamo scritto una lettera all'FDA e abbiamo detto: "Ecco, vi daremo tutte le cartelle cliniche di Maddie ed è chiaro come il sole che le sue lesioni sono causalmente correlate al vaccino COVID che ha ricevuto". Abbiamo scritto una lettera dopo l'altra, e l'FDA non ha risposto fino a circa un anno dopo e quando l'ha fatto, la risposta è stata che avrebbe dovuto presentare un rapporto VAERS. Questo è ciò che le ha detto l'FDA.

[00:53:03] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Oh, mio Dio.

[00:53:06] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

E ora, ironia della sorte, prima di tutto aveva già presentato un rapporto VAERS, quindi non si sono nemmeno preoccupati di cercarlo.

[00:53:12] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Perché si dovrebbe presentare un rapporto VAERS? Siete in un processo che dovrebbe tracciare tutto ciò che vi accade. Vieni gettato nella stessa piscina di tutti gli altri cittadini nel bel mezzo di un processo che dovrebbe essere il tuo, il cui scopo è quello di sorvegliarti. E poi, mi stai dicendo che hanno scritto che si trattava di un mal di stomaco. È su una sedia a rotelle, ha un sondino per l'alimentazione, ha le convulsioni e l'hanno catalogata come mal di stomaco. Quando questo è stato portato all'attenzione di Peter Marks, è stato cambiato? Abbiamo assistito a qualcosa che, come dire, prima di tutto, ha detto che si tratta di una frode. Avete scritto di un mal di pancia su un bambino paralizzato?

[00:53:53] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

È esattamente quello che abbiamo detto alla FDA. Pfizer non vi ha detto la verità. E poi abbiamo fatto causa, e l'ICAN ha sostenuto questa causa, abbiamo fatto causa nel Distretto meridionale dell'Ohio per ottenere tutte le comunicazioni interne che l'FDA aveva riguardo a Maddie, per vedere cosa diavolo sta succedendo dietro le quinte. E quando lo abbiamo fatto e abbiamo finalmente ottenuto quei documenti, e l'ICAN in generale sostiene la possibilità di fare causa, abbiamo scoperto che, a un certo punto, il direttore ad interim dell'FDA, Janet Woodcock, riceve un'e-mail da qualcuno che conosce e che riguarda Maddie de Garay. E così manda una mail a Peter Marks e gli chiede: "Ehi, che succede con la storia di Maddie de Garay?". Peter Marks alla fine, non sulla base della nostra lettera, non sulla base dei contatti della famiglia de Garay con l'FDA, ma perché qualcuno che si dava il caso fosse molto ricco ha contattato, Janet Woodcock chiedeva informazioni in merito, alla fine ha chiesto a uno dei suoi subordinati all'FDA, ehi, puoi contattare Pfizer e chiedere loro cosa sta succedendo a Maddie de Garay, alla fine si è interessato. E quando lo fa, Pfizer invia un rapporto. E quando si legge il rapporto che la Pfizer invia alla FDA su Maddie, si pensa: "Oh mio Dio, stanno ammettendo che il vaccino le ha causato gravi lesioni". Ma poi, quando si arriva all'ultima riga, si vede che Pfizer dice di non ritenere, di non ritenere che le lesioni subite da Maddie siano legate ai vaccini.

[00:55:19] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

E con questo, Peter Marks dice: "Ehi, vedi, non c'è problema". Pfizer afferma di non ritenere che le lesioni siano correlate. Non fa alcun lavoro a casa da quello che posso vedere, non esamina i documenti stessi da quello che possiamo vedere, si basa sulla conclusione auto-interessata di Pfizer, che non è nemmeno in linea con la narrazione e le prove che essa stessa fornisce in quel rapporto. Ora, la parte sorprendente è questa. Supponiamo che la FDA ritenga che il vaccino non abbia causato la lesione. Ma che dire del fatto che Pfizer non ha detto la verità alla FDA? E che dire del fatto che la FDA non ha detto loro tutto? Come minimo, l'FDA avrebbe dovuto dire: "Ehi, non ci avete rivelato tutto quello che avreste dovuto dirci, quindi se non possiamo fidarci di voi su Maddie, come facciamo a sapere che possiamo fidarci di tutto quello che ci avete dato? Avrebbero dovuto sottoporsi a un audit completo. Avrebbe dovuto essere così, i campanelli d'allarme avrebbero dovuto suonare a raffica, e avrebbero dovuto essere indagati. Riuscirebbe a immaginare se un privato cittadino, se lei Del Bigtree o chiunque voglia garantire la sicurezza dei vaccini, facesse questo tipo di dichiarazioni false al governo federale? Sai che tipo di indagine probabilmente aprirebbbero su uno di noi?

[00:56:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

È incredibile.

[00:56:27] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ma quando Pfizer lo fa, se ne va perché, e direi che è perché Peter Marks non si considera un regolatore. Non si vede come, si vede come un partner di Pfizer nel tentativo di, cito testualmente, salvare tutti.

[00:56:39] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E pensa che l'importante sia assicurarsi che tutti i bambini lo ricevano, e che Maddie de Garay sia una storia che si frappone a questo, quindi mettiamola da parte e diffondiamo invece un PSA che assomiglia a questo.

[00:57:05] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Abbiamo a cuore la salute e il benessere dei bambini. Pertanto, rendere disponibile un vaccino COVID-19 sicuro ed efficace per i bambini al di sotto dei cinque anni di età è assolutamente una delle nostre massime priorità. Ci preoccupa molto il fatto che solo il 27% dei bambini di età compresa tra i 5 e gli 11 anni sia stato vaccinato contro la COVID-19. Pertanto, è fondamentale che i genitori abbiano fiducia nei vaccini autorizzati dall'FDA e che facciano vaccinare i propri figli. A tal fine è necessario che ci vengano messi a disposizione i dati pertinenti e che li analizziamo attentamente. Una volta completate le nostre revisioni, porteremo i vaccini davanti al nostro comitato consultivo indipendente per discutere in modo trasparente i dati, in modo che quando decideremo di autorizzare i vaccini nei bambini piccoli, i genitori possano essere sicuri della loro decisione di vaccinare. Vogliamo che i vaccini COVID-19 sicuri ed efficaci siano disponibili per tutti i bambini.

[00:58:06] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sai, Brianne, immagino che quando guardi un video come questo, deve essere, in qualche modo, il modo in cui hai visto il tuo dovere saltare in piedi per entrare in questo processo, giusto? È così che l'immagine dei vaccini è fantastica. Sono ottimi per i bambini, dobbiamo salvare i bambini. Ma sapere che lui lo stava dirigendo mentre tu, sai, parlavi con lui e Maddie de Garay cercava di raccontare la tua storia, cosa si prova a guardarlo, sai, con quella prospettiva?

[00:58:32] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Ad essere sinceri, è un po' irritante conoscere la totale mancanza di onestà che quest'uomo ha avuto per tutta la sua carriera nei confronti del pubblico. Ha una linea completamente diversa che alimenta privatamente, e la approfondiremo. Ma è solo che, sì, è difficile stare seduti e lasciare che qualcuno dica le cose che dice lui senza alcun controllo e bilanciamento.

[00:59:02] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Aaron, hai qualche idea su quel PSA, sapendo quello che sai ora?

[00:59:07] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Molti pensieri. Prima di tutto, ascoltate con attenzione ciò che dice l'uomo. Prima di tutto, non dice: se lo rendiamo disponibile e autorizzato per i bambini. Dice che quando ce la facciamo, significa...

[00:59:19] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quando, lo so.

[00:59:20] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

...ha già predeterminato la sua conclusione e il suo linguaggio parla chiaro. Non è un se, è un quando, era un risultato predeterminato e tutti lo sapevano perché il suo obiettivo era quello. Inoltre, la sua affermazione di impegnarsi per la trasparenza è semplicemente ridicola. Andiamo. Allora perché dobbiamo litigare con la FDA per ottenere i documenti della sperimentazione clinica, nella misura in cui abbiamo, e stiamo ancora litigando, come sapete, con loro a questo proposito. Non è impegnato nella trasparenza. Anzi, è proprio il contrario. Il dottor Marks non si considera, ancora una volta, un regolatore. Si suppone che, pensateci, debba esaminare in modo imparziale e oggettivo se questi prodotti sono sicuri ed efficaci prima di essere autorizzati. Come può una persona che si è rivolta al pubblico, ha diffuso questi PSA e ha detto a tutti, prima di ottenere la licenza, prima di ottenere la licenza, andate a prendere il prodotto, andate a prenderlo. Chiunque avrebbe potuto farlo. Avrebbero potuto ingaggiare una cheerleader, una celebrità o il CDC. Avrebbero potuto farlo letteralmente, avrebbero potuto farlo fare al chirurgo generale, a chiunque volessero. Invece, hanno scelto, lui è andato da sé personalmente perché è un fanatico, ha dovuto andare personalmente a fare questi PSA per promuovere questo prodotto. E cosa, dopo, farà, oh, oops, sarà imparziale e obiettivo e dirà, sai cosa? Vi ricordate quella cosa che ho detto a tutti e che faccio nei video di andare a prendere il prodotto? Oh sì, ops. Mi dispiace.

[01:00:48] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

In realtà, dobbiamo dedicargli un po' più di tempo. Vediamo alcune cose di cui non siamo sicuri, vogliamo fare un paio di studi in più. Ne stiamo vedendo alcuni, come se non fossero predisposti per questo. Non c'è modo di vedere, da nessuna parte, che ci sarebbe stato un modo per fermare tutto questo. È così evidente che stavano portando avanti un'agenda, che ora cominceremo a vedere. Mentre diffonde i PSA, è anche impegnato in una campagna di pubbliche relazioni. Gli atleti sono preoccupati. Questo è un incontro che ha avuto con alcune persone della NFL, diamo un'occhiata a questo.

[01:01:15] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Ora, ciò che interessa davvero alla gente, ai genitori, è quale sia la cosa peggiore che possa accadere. E sappiamo che, per i maschi di età inferiore ai 30 anni circa, esiste un'incidenza, a quanto pare maggiore, di vaccini con un raro effetto collaterale di infiammazione, una lieve infiammazione del cuore chiamata miocardite. Questo accade in un piccolo numero di persone, nell'ordine, nei maschi, di circa 1 su 5000, ed è molto lieve. Di questo numero, solo il 2% circa ha richiesto un intervento medico significativo. La maggior parte dei pazienti va in ospedale, viene visitata, osservata, gli viene somministrato un po' di ibuprofene, un antidolorifico, e torna a casa e sembra che il follow-up vada bene, come negli studi che abbiamo esaminato. Questo è probabilmente il peggio che ho da dire al riguardo. Per questi vaccini a base di mRNA, ci sono incredibili stronzate in giro, come la morte di migliaia di persone, ecc. Questo non è vero. E infatti, di tutti i vaccini COVID-19, i nostri collaboratori si preoccupano molto di questo aspetto ed è molto difficile trovare casi di decessi direttamente correlati a questi vaccini. Forse ce ne sono alcuni, ma in generale il numero di vite salvate è molto, molto, molto più alto.

[01:02:50] Reed Tuckson

Ottimo. Grazie.

[01:02:52] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Cioè, questo è, voglio dire, possiamo tirare fuori il VAERS, abbiamo il VAERS attuale. Voglio dire, questo tizio è appena partito, voglio solo sottolineare che non siamo riusciti a trovarli da nessuna parte. Abbiamo cercato. Il loro VAERS, il sistema VAERS, progettato dal CDC, in cui questo dato verrebbe rilevato, attualmente è di 38.541 unità. È salito alle stelle nel momento in cui questo vaccino. Guardate la quantità di miocarditi di cui si dice "oh, è davvero rara". 1 su 5000. 28.908 segnalazioni dalla consegna di questo vaccino, e questo è solo l'inizio. Si tratta di un sistema che nessuno usa, la maggior parte delle persone non sa che esiste, e la Harvard Medical School ha condotto una ricerca in merito, dimostrando che secondo loro meno dell'1% del totale delle lesioni da vaccino viene segnalato al VAERS. Eccoli. E sia ben chiaro, hanno fatto molti studi su VAERS. Una cosa che non è mai stata riscontrata è che il VAERS sta riportando un numero eccessivo di dati. Non c'è un solo studio sul pianeta Terra che abbia mai detto che il VAERS riporta un numero eccessivo di dati. Le persone diventano molto sensibili e probabilmente le ferite riportate sono più numerose di quelle che ci sono. Non è mai successo, mai. Quindi cerchiamo di essere chiari su questo punto. 38.000, l'unica cosa che sappiamo è che si tratta di un sistema non dichiarato. Non voglio rimanere appeso lì. Voglio iniziare perché, quando si pensa a quanto fosse importante Peter Marks per l'Operazione Warp Speed, abbiamo questa registrazione di Paul Offit che credo ci dia una prospettiva su chi sia effettivamente Peter Marks.

[01:04:11] Paul Offit, MD, Director of the Vaccine Education Center, The Children's Hospital of Philadelphia

L'operazione Velocità di curvatura è stata uno dei più grandi progressi scientifici e medici della mia vita. La mia vita comprende lo sviluppo del vaccino antipolio. Dal momento in cui abbiamo isolato il virus e l'abbiamo sequenziato nel gennaio del 2020, 11 mesi più tardi, abbiamo avuto due grandi studi clinici che hanno dimostrato la sicurezza e l'efficacia del vaccino e questi studi sono stati grandi come qualsiasi altro studio sui vaccini per adulti o pediatrici. Quindi penso che sia stato fantastico.

[01:04:35] Dr. Bob Belfer, CHOP pediatric emergency medicine physician

Il nome Warp Speed è un nome sbagliato per il lancio effettivo dei vaccini?

[01:04:39] Paul Offit, MD, Director of the Vaccine Education Center, The Children's Hospital of Philadelphia

Giusto. Il nome è stato dato da Peter Marks, capo del CBER, il Centro per la Ricerca sulla Valutazione dei Biologici della FDA, perché è un fan di Star Trek e credo che velocità di curvatura significhi più veloce della luce. Già. Insomma, certamente ci si è preoccupati che questo vaccino venisse prodotto troppo in fretta e che, nel peggiore dei casi, le linee guida sulla sicurezza venissero saltate o ignorate, ma credo che sarebbe successo comunque.

[01:05:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Cosa, la fretta di arrivare sul mercato sarebbe avvenuta comunque, o le preoccupazioni per la velocità, la velocità di curvatura. Più veloce della luce. Con un prodotto che per 20 anni non ha avuto successo. Improvvisamente sappiamo che se lo velocizziamo, versando miliardi, funzionerà. L'intera faccenda, a ben guardare, era come una montatura fin dall'inizio. Ma veniamo a questi. La prima volta, Brianne, che stavi per parlare con Peter Marks, cosa ti è passato per la testa? Cosa volevate ottenere e perché avete deciso di registrare?

[01:05:39] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Sai, credevamo ingenuamente che, a quel punto, forse l'FDA non sapesse cosa stesse succedendo, giusto? E l'unico modo per sapere con certezza cosa sapeva Peter Marks è se glielo dicessimo noi stessi. Così abbiamo organizzato questi incontri con lui, nell'estate e nell'autunno del 2021. Se si pensa a ciò che stava accadendo nel pubblico, i mandati dell'OSHA stavano iniziando ad arrivare, credo a settembre, ottobre. E volevamo che fosse totalmente consapevole di ciò che l'NIH stava facendo, di come erano gli studi clinici. E così è stato. Pensavamo davvero che saremmo stati in grado di dire loro cosa c'era e che avrebbero detto: "Oh, mio Dio, forse dobbiamo approfondire la questione".

[01:06:25] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E la registrazione, è stata una cosa che avete sempre pianificato? Era per gli archivi o cosa si pensava di fare?

[01:06:31] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

A questo punto ci siamo resi conto che stava succedendo qualcosa di strano. A questo punto siamo stati al NIH, abbiamo fatto ricerche e siamo stati ingannati. L'NIH ci aveva promesso che avrebbe divulgato la notizia, ma non l'ha fatto. Quindi, a questo punto, era una specie di polizza assicurativa, in cui mi chiedevo: "Ok, se questo tizio deve fare delle promesse, dobbiamo assicurarci di fargli mantenere ciò che dichiara". Quindi.

[01:06:55] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E Aaron, ci sono le questioni legali. Non voglio che la gente pensi che si possa semplicemente accendere una registrazione, registrare qualcuno mentre parla. Quali sono gli aspetti legali di questa operazione? Se qualcuno dovesse trovarsi in una situazione simile a quella di Brianne, come si fa a sapere se si può registrare o come si fa a farlo?

[01:07:10] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Senza dare consigli legali a nessuno per qualsiasi situazione specifica, dovete verificare voi stessi.

[01:07:15] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Ok.

[01:07:15] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

In linea di massima, è legale registrare se ci si trova in uno Stato in cui vige il cosiddetto "consenso di una parte", il che significa che se una parte è a conoscenza della registrazione, è legale registrare anche se l'altra parte non è a conoscenza della registrazione. Quindi, anche se c'è un gruppo di persone che parla, almeno uno di loro sta partecipando, quella persona può registrare in uno stato di consenso unilaterale. Tuttavia, se vi trovate in uno stato di consenso a due parti, il che significa che entrambi i partecipanti devono saperlo, non potete farlo. Ci sono quindi molte directory online che le differenziano.

[01:07:47] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Puoi cercarlo su Google? Sono in uno, il Texas è uno stato a partito unico? Ho cercato su Google, ci arriverò in qualche modo in questo modo?

[01:07:53] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Cercate su Google e vedrete che la maggior parte dei partiti, la maggior parte, scusate, la maggior parte degli Stati sono Stati con un unico consenso. La minoranza degli Stati è costituita da Stati a doppio consenso. E ovviamente ci sono alcune rughe e alcune, come dire, sfumature. Ovviamente, se siete un fiduciario, ci sono cose diverse da considerare, ma questa è la regola generale.

[01:08:13] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Ok. Andiamo avanti e vediamo come inizia il primo incontro, solo per avere un'idea dell'energia che c'è intorno a queste cose. Questo è il primo momento in cui Brianne Dressen si rivolge a Peter Marks e lo incontra in una chiamata Zoom. Date un'occhiata a questo.

[01:08:29] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Cosa sta succedendo e cosa vorreste vedere dalla FDA.

[01:08:36] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Come potete vedere, ci sono migliaia di persone che hanno problemi con gli effetti collaterali neurologici dei vaccini COVID. Attualmente siamo coinvolti nella ricerca presso l'NIH, ma la ricerca presso l'NIH è stata un po' impantanata e rallentata negli ultimi, vorrei dire, ultimi due mesi. E, a causa dell'aumento della variante Delta, tutti gli abitanti del paese sono sparpagliati. Purtroppo, poiché non siamo in grado di ottenere alcun tipo di riconoscimento o comunicazione alla comunità medica che questo sta accadendo, abbiamo molte persone in tutto il Paese che sono malate e che si presentano all'ERS e alle cliniche mediche senza alcun tipo di riconoscimento adeguato o di disposizioni di qualsiasi tipo per aiutarle. Purtroppo, ora questo accade anche agli adolescenti, e così, proprio la scorsa settimana, ho ricevuto una chiamata nel cuore della notte con una mamma che piangeva perché era al Pronto Soccorso con la figlia che non riusciva ad alzare la testa, i muscoli della gola erano paralizzati e aveva tutti i tipi di problemi e i medici si rifiutavano di indagare. Sfortunatamente, il NIH ci ha detto, ai pochi che ci sono stati, che l'intervento precoce è qualcosa che potrebbe sicuramente aiutare a fermare il declino neurologico che si verifica dopo la reazione alla vaccinazione. Ma poiché la comunità medica non ne conosce l'esistenza, a queste persone non vengono garantite le cure mediche essenziali. Per me, quindi, il problema è molto chiaro e netto.

[01:10:31] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Voglio solo sottolineare che per tutti noi che stiamo guardando in questo momento è davvero facile, siamo così abituati alla televisione e ai documentari, che ci rilassiamo. Voglio che guardiate gli occhi e i volti di queste persone. Anche quelli che non lo sono, Peter Marks, mentre sono seduti lì, Brianne dice: "Ci sono migliaia di me". Sto parlando con loro in questo momento e li rappresento, a migliaia. Sta parlando di un bambino la cui gola è paralizzata dopo le vaccinazioni. Mentre affrontiamo questo argomento oggi, provate a sintonizzarvi con il sangue che scorre nel vostro cuore e immaginate: come reagirei se avessi realizzato un prodotto il cui scopo fosse quello di proteggere le persone e renderle sane e sicure, come accoglierei queste informazioni? Sembra che queste persone stiano ascoltando, che siano preoccupate, che riconoscano che si trattava di sperimentazioni e che lo scopo di una sperimentazione è, in caso di problemi, di fermare immediatamente il prodotto e assicurarsi di non rilasciarlo a miliardi di persone perché c'è un problema. Quando si vede il compiacimento nei loro volti, è scioccante. Brianne, voglio dire, non so se vuoi aggiungerti, non voglio rubarti la scena, ma per me è esasperante da guardare.

[01:11:43] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

È difficile guardarli. Uno, ovviamente, ero sdraiato, e lo ero per una buona ragione, perché io stesso non ero in una buona posizione. Sai, avevo un forte annebbiamento cerebrale, lo si capisce da come gli parlo. Non riesco a dormire. A quel punto, non dormivo da mesi. E noi stavamo letteralmente cercando di dare l'allarme per ottenere qualche tipo di aiuto. E, sapete, l'espressione fredda come la pietra che ricevevamo a ogni singola telefonata è diventata fin troppo familiare per tutti noi. E ci siamo sentiti come se fossimo un disco rotto. Quindi.

[01:12:25] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quindi, per parlarmi di questa telefonata, vediamo nell'angolo in basso un, volevamo nascondere la, o volevate nascondere la voce di qualcuno nel rilascio di questo video, non volevano sapere chi fossero. Ma mi descriva questa infermiera critica, è un'infermiera di terapia intensiva, è corretto?

[01:12:42] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

È un medico di terapia intensiva. Quindi è stata assegnata al Pronto Soccorso. Sì, era in servizio al pronto soccorso e in terapia intensiva. Anche lei è stata danneggiata dal vaccino COVID. Anche lei si è rivolta al NIH. Tuttavia, grazie alla sua esperienza di medico in prima linea, ha fatto diverse segnalazioni VAERS prima del suo infortunio. Ha individuato e aiutato Peter Marks a individuare l'importanza di identificare e collaborare realmente su questi effetti collaterali. Ma è stato davvero straziante ascoltare la sua storia per la prima volta perché, come me, era giovane. Si era appena sposata e stava per formare la sua famiglia quando si è infortunata. Era l'unica persona in tutto l'ospedale in grado di eseguire questa specifica procedura che ha salvato la vita durante la pandemia. Durante la pandemia ha preso ogni giorno decisioni che la tormentano ancora oggi. Ed era la persona perfetta da portare a parlare con Peter Marks, perché capiva, capiva cosa il sistema VAERS avrebbe dovuto fare e cosa non faceva. E aveva anche la prospettiva di medico, di paziente, ma anche la prospettiva di essere coinvolta con migliaia di altre persone in queste comunità di supporto ed è stata in grado di rappresentare a Peter Marks anche la loro esperienza.

[01:14:02] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bene, mentre guardiamo questo, immaginiamo che Peter Marks non sappia chi sia Brianne Dressen. È una persona normale nei processi, forse non è un medico, non sa come descriverlo. Ora state per ascoltare un professionista del settore medico che ha redatto i rapporti VAERS e poi si è ritrovato a subire lesioni. Questo farebbe scattare una lampadina? Vediamo se si accende una lampadina. E ricordate, questa è una voce AI per proteggere l'individuo che sta parlando in questo momento. Date un'occhiata a questo.

[01:14:30] Anonymous injured critical care physician

Quello che abbiamo riscontrato, in particolare per quanto riguarda le lesioni neurologiche, è che per noi individui inizia con una chiara relazione temporale con l'assunzione del vaccino. Sia per me che per Bri, è evidente. È iniziato dopo un'ora dal vaccino, e siamo entrambi giovani ed eravamo completamente sani prima di fare il vaccino. Abbiamo poi interagito con altre persone a cui era successo, e questo ci ha portato a identificare lo stesso schema, lo stesso schema di lesioni neurologiche in migliaia di altre persone. E i nostri dati dimostrano che si verifica prevalentemente nelle donne giovani e precedentemente sane. E si tratta di lesioni minori. Si tratta di lesioni neurologiche che alterano la vita, gravemente invalidanti, al punto che alcune persone si sono suicidate per questo motivo. Il fatto di essere feriti e di essere in contatto con tante altre persone ci mette in una posizione unica che ci permette di vedere il modello e l'incidenza al di là di quanto possa vedere un singolo medico o un singolo ricercatore o un'organizzazione sanitaria.

[01:15:27] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Quindi, in termini di ciò che posso dire che faremo qui. Voglio dire, sono molto felice di tornare alla nostra, e sembra che per fare una sorta di dichiarazione pubblica, dovremmo avere, dovremmo trovare i dati nel nostro database che dicono che in un gruppo di individui vaccinati rispetto a un gruppo di individui non vaccinati, o confrontando pre-vaccinazione, post-vaccinazione, come a volte facciamo, in intervalli, che abbiamo qualche tipo di segnale. Ora sembra che, se si dice che ci sono migliaia di persone che sono state ferite in questo modo, siamo stati in grado di, queste sono diagnosi relativamente poco comuni. E siamo stati in grado di individuare, sai, abbiamo individuato, di routine, incidenze più elevate di cose come Guillain-Barre o sindrome trombotica, trombocitopenia nel caso del vaccino Janssen. Non deve essere necessariamente comune come la miocardite, che è ancora un evento relativamente raro. Vogliamo quindi cercare di tornare indietro nei nostri database e vedere se possiamo, se possiamo individuare questi termini usando altri termini chiave e vedere dove arriviamo, perché questo è il modo in cui abbiamo generalmente, sai, questo è il modo in cui lavoriamo generalmente. Lavoriamo sulla base di dati che dimostrano che anche piccoli segnali di sicurezza dovrebbero essere rilevabili.

[01:16:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Aaron, qui facciamo un sacco di lavoro. Dice: "Grazie per averci raccontato delle migliaia di persone di cui sei stato testimone e di cui ti sei occupato, sei un medico e lo apprezzo molto". Per farvi capire cosa possiamo fare qui, per fare una dichiarazione pubblica che metta in guardia chiunque su ciò con cui avete a che fare, dovremo trovare un gruppo vaccinato e uno non vaccinato con cui fare un confronto. Oh, aspetta un attimo. Ora quel gruppo non esiste più perché abbiamo ottenuto un'autorizzazione all'uso di emergenza e abbiamo cancellato il nostro gruppo di controllo vaccinandoli tutte le settimane dopo la somministrazione della dose finale. È così che si gioca ogni volta, giusto? A cosa tornerà? Dove troverete il gruppo di confronto tra vaccinati e non vaccinati? L'hai cancellato.

[01:17:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Non è nemmeno il modo in cui studiano. Prima di tutto, è esattamente così. Quando, quando un Del Bigtree o chiunque si sia realmente preoccupato della sicurezza dei vaccini, non Peter Marks, o quando, sai, Brianne solleva un problema, lì, sai, si dice, guarda, abbiamo bisogno di confrontare un gruppo esposto con uno non esposto. Questa è scienza di base. È così che si determina il nesso di causalità. Gruppo esposto e gruppo non esposto. Cosa dicono? Non è etico. Questo è quello che ti diranno Brianne, questo è quello che ti diranno Del, questo è quello che mi diranno nelle lettere che ci rimandano. Non è etico farlo. Ma poi, nel momento in cui li si inchioda davvero e si ha qualcuno, e si hanno prove effettive di un danno, in questo caso, una serie di rapporti di casi, una serie di medici che dichiarano tutti una neuropatia. Lui dice: "Beh, è un dato aneddotico". Ora dobbiamo confrontare gli esposti con i non esposti. Ma se lo dici tu, non è etico farlo. Ma poi lo fanno? No, non è così. Quando si guarda a questa litania di studi che il CDC pubblica, cosa fanno? Fanno sciocchezze. Per esempio, si guarderà, si dirà, ok, confronteremo il tasso di incidenza 14 giorni dopo il vaccino con il tasso di incidenza dal 15° al 28° giorno. Perché non confrontate, magari, le persone prima del vaccino e dopo il vaccino, se volete farlo in questo modo? Non lo fanno. Progettano sempre questi ridicoli studi epidemiologici retrospettivi in modo da non fare mai quello che hai appena detto. E questo è in parte dovuto al fatto che, come ha detto prima uno di voi, si concentrano sempre sull'esitazione da vaccino. Non vogliono far trapelare nulla che mostri una certa preoccupazione. Pensano che alla fine della giornata, non importa quante persone uccidano con questi prodotti, non importa quante persone danneggino, non importa quanta sofferenza causino, loro credono, ed è una convinzione.

[01:19:33] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

È una fede. È una religione. Già.

[01:19:35] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Credono di salvare più persone di quante ne feriscano, e quindi va bene per loro giocare a fare Dio e nascondere la palla, perché stanno facendo, stanno facendo del bene.

[01:19:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Purtroppo non si può dire se si sta facendo più male che bene perché non si ha un gruppo di controllo non vaccinato con cui confrontare i numeri. Se si vaccinano tutti, si dice solo che sarebbero morti comunque. Si sarebbero ammalati comunque. Brianne, la neuropatia sta venendo fuori in questa conversazione. È un termine? Che cosa significa? È un termine su cui si è concentrata prima dell'infortunio e a cosa si riferisce, cosa significa effettivamente neuropatia?

[01:20:12] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Non sapevo nemmeno cosa fosse questo termine prima di subire l'infortunio. Non è una cosa di cui le donne in salute devono preoccuparsi. È una cosa che capita agli uomini di 56 anni e più o alle persone con diabete. Non si tratta di qualcosa che le persone dovrebbero ricevere da un vaccino. Non sapevo che si trattava di un elemento presente sull'etichetta di diversi prodotti vaccinali. È sull'etichetta dell'epatite B, voi saprete meglio di me quali sono gli altri. Per me è scioccante pensare che, per qualche motivo, questi tizi non abbiano nemmeno un briciolo di intuizione: "Oh, oh, abbiamo un mucchio di persone che riferiscono di aver avuto una neuropatia a causa di questo, forse c'è qualcosa di vero", giusto? E invece è stato come dire: no, non è possibile, non è possibile che la neuropatia sia causata da questo. In pratica, la neuropatia causata dal vaccino COVID, e sospetto che l'ideologia sia simile a quella degli altri vaccini, è che il sistema immunitario si attiva con l'attivazione immunitaria dovuta all'iniezione e, invece di attaccare l'antigene o la cosa che il corpo deve eliminare dall'invasore, il vaccino, si accanisce sui nervi. La glicoproteina è la proteina più importante dell'organismo e il sistema immunitario non ci mette molto a essere addestrato, quel tanto che basta, invece di andare a cercare l'invasore, a cercare la glicoproteina o, in questo caso, la proteina spike, che si assomigliano molto.

[01:21:44] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Quindi, in sostanza, il sistema immunitario si attiva e si accanisce contro i nervi per tutto il tempo. E i nervi sono ovunque. La gente pensa che i nervi siano solo, come dire, nella pelle e che, come dire, scendano lungo la spina dorsale. Sono presenti nel cuore, nel tratto gastrointestinale e nel cervello, quindi se qualcosa attacca i nervi, in particolare quelli a piccole fibre, si avranno problemi in tutto il corpo. Si finirà per avere disregolazione della frequenza cardiaca, problemi di motilità gastrointestinale, quindi gastroparesi. Non sarà in grado di mangiare, avrà bisogno di un tubo di alimentazione. Non riuscirete a dormire perché il vostro sistema nervoso non riesce a spegnersi e ad impegnarsi per riposare. È un incubo. E non potrei mai immaginare, nemmeno in un milione di anni, di dare questo alle persone e sapere che ci sono anche sei persone che hanno a che fare con questo problema e non fare qualcosa al riguardo.

[01:22:37] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E sentirsi dire che non è possibile che il vaccino faccia questo, quando ci sono già vaccini che hanno scritto questo come una delle avvertenze, il che significa, si presume, con un vaccino nuovo di zecca che sta saltando i test perché è stato usato in emergenza e stiamo andando a guardare la sorveglianza post-marketing, che le cose che avrebbero esaminato sarebbero iniziate con ogni singola lesione che ogni altro vaccino è noto causare e che è scritto sulle etichette di avvertimento. Questo è il video in cui si parla di neuropatia.

[01:23:06] Anonymous injured critical care physician

Dal nostro punto di vista, credo che il punto di partenza più semplice per la FDA sia la neuropatia delle piccole fibre. Il motivo è che, se si considera l'incidenza pubblicata della neuropatia a piccole fibre, è bassa per cominciare. Ma lo studio pubblicato, il Neurology Green Journal, parla di una malattia a prevalenza maschile con un'età media di 56 anni. E quello che abbiamo riscontrato nei nostri dati sugli infortunati è che c'è una percentuale di donne, l'85% di donne, che trovano, e l'80% di loro ha un'età compresa tra i 20 e i 49 anni. Ma credo che la fibra piccola sia probabilmente la più semplice da cui partire per dimostrare che c'è un segnale di problema.

[01:23:44] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Anche piccoli segnali di sicurezza dovrebbero essere rilevabili, e segnali di sicurezza in numeri relativamente piccoli di persone, quando si tratta di cose relativamente insolite come la neuropatia a piccole fibre. Non è una diagnosi comune.

[01:23:57] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

E che dire della parestesia? La parestesia è un buon esempio, e ho notato che nel sistema VAERS è piuttosto significativa. E in effetti la task force canadese COVID, nel suo database di monitoraggio delle reazioni gravi, indica che la parestesia è al secondo posto, sopra la cefalea e la mialgia, e ho notato che, almeno per quanto riguarda la parestesia, questa è sicuramente uno dei cinque sintomi che la gente lamenta, la parestesia....

[01:24:31] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

E questo su base continuativa o solo poco dopo aver ricevuto il vaccino? Continua mesi dopo?

[01:24:36] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

In corso. Sì, ce l'ho ancora. Ed è abbastanza grave da impedirmi di funzionare a un livello normale. È come se il mio corpo si sentisse in lotta con se stesso per tutto il tempo, perché la parestesia è così forte. Ci sono anche dei tremori interni, ma credo che la gente li abbia sommati alla parestesia. E poi, soprattutto perché ora sta accadendo ai giovani, è stato incredibilmente inquietante per me vedere quei genitori che entrano in questi gruppi e sono terrorizzati per i loro figli. E la cosa assurda è che abbiamo avuto un paio di bambini per un bel po' di tempo in cui la loro capacità di ottenere cure mediche non è progredita affatto, perché il sottogruppo di specialità, come sapete, per la pediatria, è incredibilmente piccolo, quando si inizia a esaminare la neuropatia nei bambini e la disautonomia nei bambini. E quindi dobbiamo assicurarci che ci sia una sorta di piano o altro. Voglio dire, anche solo che le persone siano disposte a riconoscerlo, prima che questo continui ad accadere ad altri bambini. Questi bambini meritano sicuramente di avere un qualche tipo di protocollo o anche dei medici che siano disposti a esaminarli prima che, sapete, le loro vite vengano rovinare.

[01:25:57] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Prendiamo molto sul serio tutti gli eventi avversi, soprattutto se compromettono realmente la vita delle persone. Per poter fare qualche affermazione più ampia, dobbiamo cercare di capirli meglio e credo che probabilmente esaminare i nostri database in modo appropriato possa essere un inizio utile. Quindi, andrò a controllare con i nostri statistici e i nostri epidemiologi per vedere se abbiamo effettivamente controllato. Potremmo infatti aver preso in considerazione alcuni termini di ricerca più ampi invece di quelli più specifici che ci avete fornito per vedere se è possibile individuare qualcosa in termini di segnale neurologico.

[01:26:41] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Molto rapidamente, Brianne, cos'è la parestesia? Stiamo parlando di neuropatia.

[01:26:45] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Le parestesie sono. Sì, è il precursore della neuropatia. Sono spilli e aghi, intorpidimento, bruciore. È fondamentalmente, sì, è fondamentalmente i tuoi nervi che si attivano all'inizio prima di morire.

[01:26:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quello che trovo incredibile, Aaron, è che c'è un vero essere umano. Brianne, c'è un medico professionista che interviene, raccontando la sua storia, Brianne che dice: "Ho migliaia di persone che soffrono, o migliaia che chiamano ogni giorno". Ogni giorno è sempre di più. E Peter Marks dice: "Beh, dobbiamo tornare a fare una ricerca di dati e di termini". Ti è mai capitato che ti dicesse: "Puoi portare quelle migliaia di persone da me?". Possiamo portarli subito in clinica? Possiamo studiarli, possiamo capire cosa sta succedendo? C'è mai stato un momento in cui hanno detto: questo è importante. Vogliamo essere sicuri di non distruggere davvero la vita delle persone. Avete numeri di telefono? Possiamo parlare anche con loro, possiamo portarli qui? È mai successo?

[01:27:42] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

No. No. Abbiamo chiesto loro di farlo un paio di volte e la risposta è stata sempre: "Dobbiamo trovarlo nei nostri sistemi". I sistemi che tutti conosciamo e che anche loro conoscono non funzionano come dovrebbero. Ma questa era la loro comoda scappatoia, giusto? A questo punto sapevamo che avremmo dovuto fare il loro gioco. Quindi hanno pensato: "Dobbiamo trovare un paio di termini, solo un paio di termini semplici che ci aiutino a identificarlo". Ecco perché abbiamo scelto la neuropatia e le parestesie e più avanti parleremo della MIS. È perché il tasso di incidenza nei gruppi che abbiamo è estremamente elevato, e quindi abbiamo cercato di far loro identificare un paio di elementi che catturassero la maggior parte delle persone che soffrono, e in questo gruppo si trattava di eventi neurologici.

[01:28:32] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Voglio far notare a tutti coloro che stanno guardando che stiamo parlando di processi in cui c'erano 35.000 persone, credo in uno di essi, o 45.000, da qualche parte, decine di migliaia di persone. Metà ha ricevuto il vaccino, metà un'iniezione salina. In realtà doveva trattarsi di un altro vaccino, ma Aaron Siri ha presentato una richiesta da parte nostra dicendo che non riconosciamo un altro vaccino come una prova di sicurezza adeguata. Quindi hanno interrotto la fase tre e hanno aggiunto il placebo salino, per cui abbiamo ottenuto uno studio con placebo, ma si sono ritirati, come ho detto, all'inizio, con l'autorizzazione per l'uso d'emergenza, e si sono tirati indietro, senza ottenere informazioni a lungo termine. Poi si è proceduto a vaccinare tutto il gruppo di controllo che non era stato vaccinato, quindi l'unica cosa che ci è rimasta è la sorveglianza post-marketing, come la chiamano loro. Si tratta del sistema VAERS, Vaccine Adverse Event Reporting System, che spera che i medici segnalino ciò che trovano e che poi noi studiamo solo quello, invece del gruppo che avevamo in una stanza da seguire, di cui ci siamo sbarazzati. Ora saremo in giro per il mondo a vedere cosa catturano i medici. È qui che questo medico professionista sottolinea il problema di questo approccio in VAERS. Date un'occhiata a questo.

[01:29:41] Anonymous injured critical care physician

Il problema che trovo con VAERS è che siamo incoraggiati a segnalare immediatamente una reazione. Quindi, quando segnaliamo una reazione, non è la neuropatia che stiamo segnalando. È una parestesia perché è troppo presto. Per avere una neuropatia è necessario che la parestesia continui nel tempo. Di conseguenza, con la diagnosi di neuropatia, non siamo incoraggiati a tornare indietro e aggiornare il nostro rapporto VAERS. E so che quando ho provato a farlo sul sito web, c'è scritto di inviare un'email a questo indirizzo e ti daremo un codice per aggiornarlo. E non è mai successo. E solo dopo il controllo a sei mesi del V-safe mi hanno detto di presentare un rapporto VAERS separato in cui la neuropatia non era ancora stata diagnosticata. Quindi, una delle cose che dovrebbe superare questa debolezza è ciò che viene pubblicato sul sito web del CDC. L'appaltatore del VAERS dovrebbe richiedere le cartelle cliniche di tutti coloro che hanno una reazione grave, e chiarisce che una disabilità duratura è una reazione grave. Ma abbiamo richiamato i nostri collaboratori e altre persone che hanno presentato un rapporto VAERS. Il 78% di loro non ha mai avuto un follow-up. Quindi temo che il motivo per cui non lo vedete sia perché VAERS non è impostato per riconoscere esattamente questa rara entità.

[01:30:57] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Abbiamo anche il miglior database che utilizza i database delle richieste di rimborso e le cartelle cliniche elettroniche, che per molti versi è più potente per rilevare i segnali, quindi possiamo interrogare anche quello e potrebbe essere utile.

[01:31:15] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Voglio dire, Aaron, cosa è necessario per avere un rapporto VAERS decente e, sai, se il CDC e l'FDA dicono a tutti i medici, essenzialmente, che questa cosa è perfettamente sicura, è incredibile, si può dare ai bambini, in dosi multiple, i medici la cercano? Voglio dire, se stanno fissando qualcuno dicendo, beh, non lo sappiamo, dovremo andare a vedere se c'è un segnale. Non ho nemmeno intenzione di riconoscere che mi stai dicendo proprio ora, davanti ai miei occhi, che hai un problema. Torneremo indietro e dovremo vedere se qualcuno ne ha scritto. Chi scriverà su questo argomento se l'idea è che non ci sono problemi? I medici non devono essere guidati a cercare questi problemi specifici? Se lo vedete, fate immediatamente un rapporto VAERS.

[01:32:02] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

La mia esperienza è che i medici non presentano un rapporto VAERS a meno che non credano che sia stato il vaccino a causare il danno. Altrimenti non lo fanno. Presentare un rapporto VAERS è un processo arduo, lungo e laborioso. Non è semplice, non è una cosa automatica. Ci vuole molto tempo e quindi i medici che lo fanno, nella mia esperienza, non lo fanno a meno che non pensino davvero che sia legato al vaccino, che sia davvero causato dal vaccino. L'altra cosa interessante del VAERS è che dicono di fidarsi dei medici. Sapete chi presenta il maggior numero di rapporti VAERS? Le aziende farmaceutiche e i medici. È da qui che proviene la maggior parte dei rapporti VAERS, basati sui dati storici.

[01:32:38] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Giusto.

[01:32:38] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ma Peter Marks è ben felice di affidarsi ai medici e alle aziende farmaceutiche quando ciò corrisponde ai suoi desideri, ma non dà praticamente ragione al VAERS. E non è che VAERS non abbia un gran numero di segnalazioni di danni, anzi, ne ha un numero incredibile e le persone non lo fanno, sapete. A loro piace sottolineare gli 1 o 2 rapporti casuali che, sapete, sembrano non essere legittimi, ma è così.

[01:33:00] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Come un incidente d'auto. Diranno, beh, ci sono incidenti d'auto lì dentro. Vorrei sottolineare che la sincope era un problema così grave che hanno iniziato a far aspettare le persone all'interno dopo l'iniezione. Prima erano 15 minuti, ora ne attendono 45 perché molte persone sono in crisi e cadono a terra. Cosa succede a tutte le persone che se ne sono andate dopo 15 minuti? Come fanno a sapere di doverli tenere per 45 minuti? Non lo so. Quante persone stavano guidando in autostrada quando all'improvviso sono svenute e hanno avuto un incidente stradale? Quindi non c'è nessuna possibilità al mondo. Gli incidenti stradali sono ridicoli. Perché c'è un incidente stradale in VAERS? Sono queste le cose che mi fanno impazzire, Aaron.

[01:33:35] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Mettiamola così. Peter Marks è il tipo di persona che entra in un cimitero e dice: "Non vedo nessun morto, non ci sono morti qui". Ok. Quindi non c'è niente da guardare, non ci sono morti qui. Guarda. Sto guardando in questo momento, ma non vedo nessun morto. Beh, sono nel terreno, amico. Ma non lo farà. Voglio dire, questo è il modo in cui conducono la scienza, o la "scienza", per così dire, alla FDA. Non troverà alcun segnale di sicurezza, tra virgolette, perché la realtà è che non lo sta cercando. E non c'è bisogno che tu lo sappia, e la prova che non sta davvero cercando è data da questa linea temporale che raccoglie le lettere che, sai, le registrazioni che Brianne e il suo gruppo hanno fatto del dottor Marks. Di altre registrazioni, da parte di altri individui che hanno registrato di avergli parlato del vaccino COVID-19. Include tutte le lettere che gli abbiamo inviato, le risposte, le e-mail interne. Non credo che il dottor Marks abbia mai pensato in un milione di anni che qualcuno si sarebbe preso il tempo di prendere letteralmente ogni singola registrazione, e-mail, comunicazione, comprese molte ottenute tramite FOIA, molte delle quali da varie persone, e mettere tutto insieme in una linea temporale. E quando lo si fa, quando si esamina la linea temporale completa, è molto chiaro che voi dite una cosa in pubblico e lui ne dice un'altra in privato, e non corrispondono.

[01:34:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

E quando si parla di neuropatie, che sono assolutamente le vostre, l'avete detto molto bene, non si tratta di una situazione improvvisa. Il fatto che un vaccino possa causare danni al sistema nervoso e ai nervi è ben noto. Cosa pensa che sia la sindrome di Guillain-Barré? Cosa pensate che sia la mielite trasversa? È il sistema immunitario dopo un vaccino che attacca cosa? I nervi del corpo. Si tratta di problemi ben noti, così come numerose altre forme di problemi in cui il sistema immunitario dell'organismo attacca i nervi. Ora li riconoscono perché non possono più nascondersi. E comunque, non voglio partire per la tangente, ma il fatto che un vaccino possa danneggiare i nervi delle estremità, come la GBS, e continuare su per la spina dorsale, perché non può danneggiare i nervi del cervello? Se il vaccino, se il vaccino può indurre il sistema immunitario a produrre anticorpi contro se stesso, ovviamente potrebbe farlo in qualsiasi parte del corpo. Mettiamo da parte questo problema perché i vaccini non causano questi problemi. Non è vero, non lo dirò.

[01:35:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Non andiamo oltre.

[01:35:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Non ci andremo. Ma detto questo....

[01:35:51] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

A proposito, sto scherzando. Per tutti i genitori che ci sono passati. Non voglio scherzare su questo. Ovviamente l'autismo, ovviamente, ha un rigonfiamento del cervello. Sappiamo che succede. Questo è scritto come un effetto collaterale dei vaccini in generale. Encefalite. Quindi non intendo scherzare su questo. È un problema molto serio. E COVID, questo vaccino e Brianne, tutto il vostro lavoro sta portando alla luce. Per tanti genitori, per tanti genitori che sono stati illuminati dal gas. Lo sapevamo. Io e Aaron ne abbiamo parlato: con COVID sarà uno scenario diverso, perché si tratterà di adulti. Questo non è un neonato. Non si tratta di un bambino che non può parlare da solo. Si tratta di adulti che, come voi, correvano in pista, sciavano o facevano atletica e che improvvisamente non possono più camminare. Questo diventerà ovvio. I medici, come quello che sta facendo rapporto e che dice: "Non solo ho curato persone ferite, ma sono stato ferito io stesso". E ora sto cercando di capire, devi sapere questo. Migliaia di queste persone passano dal nostro ospedale. Io, i miei amici, le persone che mi circondano. Stai dicendo 1 su 1.000.000. Non può essere una lesione su 1.000.000, perché io, i pazienti qui e gli altri in questo ospedale intorno a me abbiamo tutti queste lesioni. Questi numeri devono essere catastroficamente alti.

[01:36:59] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Quando si guarda a questa linea temporale, mi limiterò a fornire tre dati, e ovviamente il pubblico dovrebbe guardarla nel suo complesso. Ma uno dei dati, per esempio, e avete sentito un pezzo della registrazione, è che ci sono circa sei persone in questa telefonata con i medici Marchi che dicono: "Ehi, abbiamo sofferto di neuropatia", cinque dei quali almeno erano medici, medici che dicono di aver sofferto di neuropatia a causa di un vaccino. In quella telefonata. Cosa dice il dottor Peter Mark? Sta dicendo: "Abbiamo un sistema molto sofisticato". In VAERS abbiamo rilevato anche la TTS, ovvero la trombosi con trombocitopenia, che significa che il paziente ha una buona salute, non importa quale. Lei ha una rara condizione di coagulazione, ok? E dice che l'abbiamo rilevato con il VAERS. E qualcuno, astutamente, durante la telefonata con lui dice: "Ehi, ci sono letteralmente sei di noi in questa telefonata che soffrono di neuropatie, e quindi, sì, avete rilevato la TTS con sei casi segnalati a VAERS, ma abbiamo sei persone in questa telefonata che vi dicono, e la maggior parte di noi sono medici che vi dicono che provoca neuropatia, ma questo non è abbastanza per lui. Ed ecco perché. Le neuropatie si verificano per altri motivi.

[01:38:03] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

E così, quando l'FDA e il CDC, come abbiamo visto molto prima del COVID, possono nascondere un danno da vaccino nel tasso di fondo, lo fanno. Lo ignoreranno. Ma quando c'è una cosa come la TTS, non possono davvero nascondersi. Poi devono riconoscerlo, altrimenti si verifica la GBS o la mielite trasversa, subito dopo. È difficile per loro nascondersi. Ma la maggior parte delle cose che possono, ed è questo che intende. Finché riuscirà a nascondere nel tasso di sottofondo, non troverà alcun segnale. È proprio questo che intende, francamente, quando lo dice. E il fatto che non stia realmente effettuando la ricerca dovrebbe essere evidente da un altro segmento, che potete vedere sulla timeline, ovvero quando dice: "Ok, andremo a cercare, sapete, questo problema". Come fa a trovare i termini di ricerca? Ha, ha l'intera FDA. Chiede alla signorina Dressen i termini di ricerca. Pensate a questo. Ha dottorati, MDS, scienziati a bizzeffe e chiede a una maestra di scuola, la signorina Dressen.

[01:38:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Già.

[01:39:00] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Per i termini di ricerca. Sapete perché? Perché la verità è che un insegnante di scuola è davvero più competente della scienza necessaria. Questa è la verità. Per capire le lesioni da vaccino presso la FDA. La signorina Dressden è più competente di tutti i dottori di ricerca e gli MDS della FDA messi insieme. La persona più giovane del mio studio sa più cose sulle lesioni da vaccino e su come analizzarle, diagnosticarle e studiarle correttamente di tutti gli scienziati della FDA. Concludo con un'ultima cosa su questa linea temporale e mi fermo: l'ultima telefonata della signorina Dressen con il dottor Marks, se la ascoltate, è una telefonata incredibile. Sono ormai sei, credo, gli incontri che lei ha avuto con lui e che ha registrato. E ogni volta dice: farete lo studio sulla neuropatia, farete lo studio, farete lo studio? Ed ecco che dopo tanto tempo arriva la sesta chiamata. A questo punto, ci si aspetterebbe che dicesse: "Certo che abbiamo fatto lo studio". Eccola qui. Ecco cosa ha trovato. Invece dice: "Beh, credo che abbiamo fatto lo studio". È ancora a, credo che abbiamo fatto lo studio, giusto. Non è sicuro. Ma di una cosa è sicuro. Ascoltate la telefonata, dice, ma sono sicuro che ha dimostrato che non ci sono problemi tra il vaccino e la neuropatia.

[01:40:13] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Voglio dire che l'hanno fatto davvero. Penso che quando l'hanno fatto non hanno trovato nessun aumento di osservati da aspettarsi, ma permettetemi di assicurarvi di darvi le informazioni giuste.

[01:40:25] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Quindi l'uomo sta dicendo che non sa se è stato fatto, ma se è stato fatto, conosce la conclusione. È un potere incredibile. Non so come, non so come un essere umano possa avere questo potere. Mi piacerebbe avere questi poteri.

[01:40:35] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Psichico. Sì, è incredibile.

[01:40:37] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Mi piacerebbe avere questi poteri. Non lo sapevo.

[01:40:37] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Giusto. Non mi ero reso conto, quando si lavora per l'FDA, che non ci si rende conto di come vengono condotti gli studi. <porta le dita ai lati della testa> Ok, ok.

[01:40:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Quando è in quelle registrazioni e in quei PSA e promette al pubblico, noi prendiamo sul serio la sicurezza dei vaccini, la studiamo attentamente. Questo, la linea temporale...

[01:40:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Già.

[01:40:58] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

... delle telefonate del dottor Marks e di ciò che ha fatto per studiare effettivamente la neuropatia, rende chiaro che si tratta, e non uso questa parola con leggerezza, di una menzogna. A meno che l'uomo non abbia seri problemi di memoria, o abbia seri problemi cognitivi, o sia sotto l'effetto di qualche seria droga che altera la mente, deve mentire.

[01:41:20] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bene, mi parli del dottor Lee, qual è l'importanza del dottor Lee in queste registrazioni?

[01:41:26] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Oh, dottor Lee. Wow. All'inizio, dopo l'introduzione del vaccino COVID-19, innumerevoli persone, tra cui molti medici, si sono rivolte al nostro studio per denunciare i danni provocati dal vaccino COVID-19. Ma nessuno di loro, fino a quel momento, era disposto a firmare una lettera da inviare alla FDA e al CDC per informarli del problema. Voglio dire, perché alla fine, come sapete, come tutti sanno, non potevamo intentare una causa. Non possiamo intentare una causa. È così che cerchiamo la giustizia. È così che facciamo emergere la verità. Senza questo strumento, senza, cosa faremo con il prodotto di consumo? Devi tornare al regolatore. Così abbiamo detto: "Ehi, vuoi inviare una lettera o lasciare che noi inviamo una lettera a tuo nome?". No. La dottoressa Patricia Lee è stata il primo medico disposto a farlo, che ha avuto il coraggio di farlo. E davvero, credo di averlo detto all'udienza di Johnson, che, sapete, ci sono molti atti di coraggio e in quel momento dire la verità è stato un atto di coraggio incredibile, perché sappiamo cosa le sarebbe potuto accadere. E ha scritto una lettera alla FDA dicendo: "Ehi, sentite, guardate cosa vedo". Sto vedendo questi incredibili danni dopo il vaccino COVID-19, tra cui paraplegia, emorragie cerebrali e altri gravi problemi. Come ha spiegato la dottoressa, è statisticamente improbabile che un solo medico possa riscontrare tutti questi danni in seguito all'uso di questo prodotto. Non dovrebbe accadere, non può essere. Così ha scritto loro una lettera, ha reso pubblica la questione e ha persino parlato con il dottor Marks di questo problema. Aggiungo un'altra cosa.

[01:43:05] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Ok. Già. Andiamo a vedere questo.

[01:43:08] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sì, vai avanti.

[01:43:08] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Andiamo a vedere questo video. Questo è il dottor Lee.

[01:43:11] Dr. Patricia Lee

Mi chiamo Patricia Lee. Come ho scritto nella mia lettera, mi sono laureato all'USC e ho svolto il mio tirocinio post-doc presso gli ospedali affiliati a Georgetown e Harvard. Attualmente lavoro nella Bay area, in California, nell'area della baia di San Francisco e sono sicuro che il gruppo di esperti si stia chiedendo perché un relativamente oscuro dottor Lee, che lavora in terapia intensiva, abbia deciso di scrivere una lettera così pubblica. Nell'aprile di quest'anno mi sono occupata del mio primo paziente danneggiato da vaccino e poi, a maggio, del secondo. E li riconosco come pazienti danneggiati da vaccino perché avevano una relazione temporale molto distinta con il vaccino. Prima erano sani, si sono vaccinati e si sono ammalati. In secondo luogo, non riuscivo a spiegare la malattia in altro modo che non fosse il vaccino stesso. Inoltre, molte volte la malattia aveva una presentazione e una progressione molto atipica. Mi sono assicurata che i rapporti VAERS fossero archiviati. In effetti, ho inserito il mio indirizzo postale nel rapporto VAERS sperando di ottenere una risposta, ma non l'ho avuta. Ho aspettato e aspettato e aspettato. Poi, con il passare del tempo, sono arrivati il terzo, il quarto e il quinto paziente. Nel frattempo, uno dei due pazienti originari che avevo riconosciuto come danneggiati da vaccino è deceduto.

[01:45:16] Dr. Patricia Lee

La paziente è infatti una donna di 36 anni che era incinta di 22 settimane al momento del vaccino COVID. Come ho descritto nella lettera, ha sviluppato una mielite trasversa. Divenne tetraplegica, cieca e le fu praticata una tracheostomia. Quando era cosciente, interagiva con noi, ci parlava e a volte piangeva. Le infermiere, pensando che stesse soffrendo, cercavano di riposizionarla in modo che non soffrisse. Molte volte diceva: "No, non è il mio corpo". Ho pensieri dolorosi. Quando il bambino era quasi al termine, è stata sottoposta a un parto cesareo. Dopo il parto, tuttavia, ha sviluppato uno shock emorragico. Ha sanguinato, sanguinato e sanguinato. Quella sera ero in servizio e l'ho rianimata. Ricordo molto bene quella notte. Poi, circa un mese dopo, quando il bambino aveva un mese, lei, a causa dell'attività della malattia, ha perso di nuovo conoscenza. A quel punto la famiglia decise che lei non voleva più vivere così. Che questo non è il modo in cui, non è il modo in cui avrebbe voluto vivere. Così hanno deciso di ritirare l'assistenza. Le abbiamo dato molta morfina.

[01:46:54] Dr. Patricia Lee

L'abbiamo scollegata dal condotto. È morta in pochi minuti. La notte in cui morì, due delle mie infermiere ebbero un esaurimento nervoso. Abbiamo dovuto chiamare uno psichiatra nel cuore della notte per parlare con le infermiere affinché smettessero di piangere e finissero il loro lavoro. In questo periodo il Dipartimento di Sanità Pubblica della California ha imposto a tutti gli operatori sanitari dello Stato di vaccinarsi. Come ho detto, in questo periodo sono iniziati ad arrivare anche il terzo, il quarto e il quinto paziente con lesioni da vaccino. Sentivo di dover attirare la vostra attenzione e sapevo che presentare rapporti VAERS non sarebbe stato utile. Così, dopo aver soppesato le mie opzioni, ho deciso di scrivere la lettera. Ora che avete ricevuto la mia lettera per più di tre settimane, sono qui per rispondere a tutte le vostre domande. Nessuno ha domande da farmi? Va bene. In questo caso, ho una domanda per il gruppo. Ora che vediamo questi segnali d'allarme, cosa fareste, cosa pensate di fare? Che tipo di cambiamenti intende attuare per evitare in futuro tragedie come queste?

[01:48:38] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Quindi, dottor Lee, mi lasci iniziare dicendo che mi dispiace molto per quello che è successo a quel paziente e a tutti gli altri pazienti. Ovviamente, ogni tragedia medica di questo tipo è davvero triste da vedere. Non so se possiamo effettivamente dedurre la causalità in questo caso. So che lei crede che ci sia una causalità, ma non possiamo dedurla ed è per questo che abbiamo grandi sistemi di database e che abbiamo esperti presso il CDC e l'FDA che esaminano e valutano i segnali di sicurezza. La mielite trasversa è una delle cose che si stanno cercando, insieme ad altri problemi neurologici, cardiovascolari e di altro tipo che potrebbero essere riscontrati in eccesso nei soggetti che si vaccinano. Prendiamo estremamente sul serio la sicurezza dei vaccini, ed è per questo che si tratta di una responsabilità sovrapposta tra i Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie e la FDA. Credo che la cosa importante da sottolineare sia che prendiamo molto sul serio i segnali di sicurezza. Si tratta di fare una cernita e di capire cosa è veramente causale e veramente associato rispetto a ciò che è, per caso, una coincidenza. Tutti i vaccini sono stati giudicati avere un beneficio che supera di gran lunga qualsiasi rischio.

[01:50:10] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Voglio dire, quel momento in cui la dottoressa si fa in quattro per lei, lo è stato. Quello che vedevo era così traumatico che sapevo di non potermi fidare del sistema VAERS, avevo bisogno della vostra attenzione. Ho scritto una lettera. Ora sono qui. Vi ho raccontato l'incredibile storia di una madre che non c'è più. Non conoscerà mai suo figlio, l'intero futuro che sognava è scomparso. Qualcuno ha qualche domanda da farmi? Oh, ma dimmi solo più tardi, prendiamo i danni da vaccino e questi allarmi così seriamente che non possiamo nemmeno farti una domanda. Perché è così appassionato? Continua.

[01:50:50] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Mi dispiace.

[01:50:50] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

No, vai avanti.

[01:50:51] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Non è nemmeno come se avessero appena programmato questa telefonata con lei. Ha aspettato un'intera settimana, ha inviato e-mail di follow-up e loro non hanno ancora risposto. Abbiamo inviato una lettera legale a loro, e solo dopo averla inviata hanno finalmente organizzato la cosa. È stato perché si sono sentiti minacciati, come si sa, dal punto di vista legale. Hanno ritenuto che non si trattasse di una chiamata, anche se hanno ricevuto la sua lettera e hanno pensato: "Oh no, dobbiamo davvero preoccuparci". Quando hanno ricevuto la lettera, probabilmente l'hanno messa da parte, ma quando hanno ricevuto una notifica legale, hanno finalmente ritenuto di dover fare questa telefonata. Come potete vedere, solo per ascoltare, per far finta di aver fatto qualcosa.

[01:51:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Già. Era, e cosa stava dicendo, pubblicamente mentre tutto questo accadeva, mentre lui, nessuno ha una domanda per una madre che è morta, ma facciamo in modo di correre alla televisione, di diffondere questo PSA.

[01:51:37] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

I vaccini COVID-19 funzionano. I vaccini attuali sono molto efficaci nel prevenire la COVID-19 ed è chiaro che aiutano a prevenire i peggiori esiti della COVID-19. Anche le persone completamente vaccinate possono essere infettate. Detto questo, per le persone che hanno ricevuto sia la serie primaria che il richiamo, i sintomi sono spesso molto meno gravi e le probabilità di sviluppare complicazioni gravi, tra cui l'ospedalizzazione o la morte, sono molto più basse. Le informazioni disponibili mostrano anche che l'iniezione di richiamo, quando si è idonei, fornisce un'ulteriore protezione contro la COVID-19. La vaccinazione e il richiamo possono salvarvi la vita e proteggere voi, la vostra famiglia e i vostri amici dal rischio di ammalarsi gravemente e di diffondere l'infezione. Prendete quindi un appuntamento oggi stesso. Se avete domande, rivolgetevi al vostro medico di fiducia.

[01:52:29] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Insomma, è difficile da guardare. E comunque, se un colpo non era pericoloso, andate a prenderne due. Ora si consiglia di fare una seconda iniezione, perché il vaccino è, come si sa, un richiamo, un terzo richiamo, un quarto richiamo, un quinto richiamo, perché ovviamente questa cosa non fa nulla, se non ferire le persone. Comunque, sapete. Aaron, hai richiesto il FOIA per un'e-mail che abbiamo e che voglio presentare ora per poterla leggere. "Quattro giorni fa, un giovane adulto ispanico mi ha contattato: Mi sento così senza speranza... mi sento orribile 24 ore su 24 e non ce la faccio più, è una vera e propria tortura". Tutti i miei sintomi stanno peggiorando, la pressione alla testa, il viso e il corpo che si intorpidiscono, le vertigini estremamente gravi e molti altri sintomi... Ho esaurito le opzioni, a questo punto sono onestamente pronta ad andarmene. Non posso immaginare di sentirmi così per 6, 8, 11 mesi".

[01:53:23] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

È pazzesco vedere quell'immagine nel tempo, perché non so dirvi quante persone si siano trovate nella stessa identica situazione a casa loro, soffrendo in silenzio. Tutti si sono trovati nella stessa situazione. Non riesco a immaginare di dover vivere in questo modo. E, sapete, è pazzesco sapere che Peter Marks non riceveva questo da poche persone, ma da persone che lo contattavano da ogni parte, da ogni dove. E l'unico modo in cui rispondeva era quando era costretto, giusto. Minaccia di azioni legali. Con noi c'erano diversi senatori che chiedevano che parlasse con noi. Voglio dire, è. Abbiamo dovuto dargli la caccia per farlo rispondere.

[01:54:07] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Incredibile. E leggere quell'e-mail è come leggere quello che ho appena visto dire a lui più volte, e tutti dicono: "Abbiamo una neuropatia". Abbiamo tutti questi problemi assurdi in tutto il corpo. Sta ancora effettuando la ricerca di parole. Si potrebbe pensare che questa e-mail sia sufficiente. Tipo: "Oh mio Dio, eccone un altro". Sono ovunque. Ovunque io guardi. Eppure sono seduto qui, in questo momento, Brianne, e tutti abbiamo sentito parlare di miocardite, tutti abbiamo sentito parlare di pericardite. Tutti abbiamo sentito parlare, in qualche modo, di trombocitopenia. Riconosciamo la presenza di problemi anafilattici. Ma non riesco ancora a pensare a una sola conversazione che ho sentito al telegiornale. All'improvviso, sembra che anche la neuropatia sia un problema. Voglio dire, sono in fila a migliaia e Aaron, è mai stato aggiunto un avviso per il pubblico, perché non ne ho sentito parlare. Eppure sembra che tutti si lamentino di questo stesso dolore nervoso pazzesco. Lo stomaco non funziona, la gola è congelata, le braccia sono sotto shock e non riesco a camminare, non riesco a muovermi. Eppure è ancora lì, come se non riuscissi a trovarlo nei miei termini di ricerca.

[01:55:13] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Le lesioni da vaccino sono un problema di pubbliche relazioni per la FDA e il CDC. Non si tratta di un problema da affrontare a livello umano, ma a livello scientifico o di dati. Sono un problema di pubbliche relazioni. Quindi, a meno che non si trasformi in, proprio come hai sottolineato tu. Come la miocardite, la pericardite è diventata un problema di pubbliche relazioni e quindi è stata affrontata. Anche gli acufeni lo hanno fatto, come il ronzio nelle orecchie, ma la neuropatia non ha mai raggiunto quel livello, nonostante il fatto che, francamente, sia estrema, il numero di persone colpite è incredibile. Perché Peter Marks non sta ascoltando. Prima ha chiesto: cosa passa per la testa di Peter Marks quando fa queste telefonate? E se volete un piccolo esempio, una settimana dopo la telefonata con la dottoressa Patricia Lee, firmò un'autorizzazione per il vaccino COVID-19 fino a cinque anni di età.

[01:56:05] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Oh, mio Dio.

[01:56:06] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Chiaramente non ha avuto alcun impatto. E ascoltate questo....

[01:56:07] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Voglio questo tizio in prigione. Voglio questo tizio in prigione, Aaron. È stato scagionato, o che so io. È stato protetto da Biden mentre usciva?

[01:56:19] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Il Dipartimento di Giustizia lo perseguirà? Questo è ancora da vedere.

[01:56:24] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Giusto.

[01:56:24] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ma, sapete, quando dice: "Mi sento...". Mi sento, mi sento. In realtà, in questa cronologia delle comunicazioni, una delle e-mail che è stata resa pubblica per la prima volta è un'e-mail che abbiamo ottenuto tramite una richiesta FOIA. E in esso descrive come, cosa intende veramente quando dice: "Mi sento bene". E sta parlando di Maddie de Garay, per tornare indietro fino a Maddie, giusto. E dice, cito. E questa è un'e-mail che ha inviato il 9 marzo 2022, quindi dopo tutte queste chiamate, tutte, ha ottenuto tutte le informazioni per tutti gli infortuni. E dice, tra virgolette, "Mi sento doppiamente in colpa per Maddie: una volta per qualsiasi cosa stia veramente causando la sua condizione" - continua a non accettare il vaccino, anche se è chiaro che è così - "ma anche per lo sfruttamento di quella che molto probabilmente non è una condizione legata al vaccino da parte di questi avvocati" - presumibilmente riferendosi a me e al mio studio - "per perseguire la loro causa anti-vaccino". Cioè, la vede davvero come una guerra. Vede Maddie, vede Brianne, vede chiunque reclami un danno da vaccino e chiunque cerchi di aiutarlo come un nemico, ok? E anche nella sua stessa e-mail è contraddittorio. Dice veramente, una volta per qualsiasi cosa stia veramente causando la vostra condizione. Cioè sta dicendo che non è il vaccino. E in seguito, dice, molto probabilmente non si tratta di una condizione legata ai vaccini. Insomma, si tratta di una convinzione. È tutto, sapete, ha raggiunto la sua conclusione predeterminata. Quando ascolta queste telefonate, è tutto un lavoro di pubbliche relazioni, è tutto un pensare a come fare pubbliche relazioni su questo tema. Non si tratta di studi o scienze, è chiaro quando li si ascolta tutti.

[01:58:01] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E cerchiamo di essere perfettamente, perfettamente chiari. Maddie e Brianne sono soggetti di sperimentazione. Tutto ciò che sta accadendo, tra l'altro, da quando hai abbandonato i tuoi esperimenti e hai trasformato l'intera popolazione mondiale nel più grande esperimento umano che abbia mai avuto luogo. E questo è il problema del sistema e del punto in cui si trova. E questo tizio, mentre le persone scrivono e dicono: "Ho pazienti che hanno tendenze suicide, persino io ho tendenze suicide", e le persone si scrivono da sole, questo tizio decide: "Sapete di cosa ho bisogno? Ho bisogno di uscire e di occuparmi di questo problema. E davvero, arriverò in fondo alla questione. Permettetemi di fare un annuncio.

[01:58:38] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

È importante che l'acquisto di un booster vi garantisca la massima tranquillità. Con il richiamo si proteggono anche le persone che non possono essere vaccinate perché troppo giovani o perché hanno una condizione di salute che impedisce loro di ricevere i benefici della vaccinazione. Perciò vi invitiamo a prendere appuntamento oggi stesso.

[01:58:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Gli stessi occhi senza vita che vi stanno mentendo in quel PSA, dicendovi che proteggerete i vostri vicini, i vostri figli, tutti quelli che vi circondano se farete il vaccino. Non è assolutamente vero. Lo sappiamo tutti, perché tutti quelli che hanno fatto dieci di questi vaccini si sono ammalati ancora 3 o 4 volte, sembrano ammalarsi sempre di più. Loro lo sapevano, l'autorizzazione all'uso dell'emergenza lo sapeva. Voglio dire, quest'uomo e, sai, la stessa mancanza di emozioni, sia che senta parlare di feriti o che festeggi per farvi fare quante più riprese possibili, ma penso che questo momento stia arrivando proprio qui, Brianne, dove essenzialmente, con tutto questo in corso, con tutte le testimonianze che hai portato, con tutte le persone con cui stai parlando, presumo che React19 stia crescendo. Si tratta di informazioni che si stanno raccogliendo, si sta cercando di rappresentare tutte queste persone. Vuole farvi sapere che una cosa è certa: qui non c'è niente da vedere. Date un'occhiata a questo.

[01:59:49] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Questo è ciò che è successo con i danneggiati da vaccino. Abbiamo avuto un problema enorme dopo il rilascio del FOIA, il rilascio dei dati. Quindi, ovviamente, sapete di avere un'enorme pila di documenti che sono stati, come dire, ordinati o richiesti per essere rilasciati e li state esaminando e avete richiesto 50 anni. Quindi, se potete immaginare, per i danneggiati da vaccino è stato come un grande calcio nei pantaloni sentire che la FDA, che ha approvato questo vaccino dopo cinque mesi di revisione dei dati, ora chiede 50 anni per rilasciare i dati che potrebbero contenere alcune delle chiavi per migliorare la situazione. E poi c'è un'altra cosa.

[02:00:28] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Lasciatemi solo, devo scendere, ma vi assicuro una cosa, che vi assicuro. Il fatto di avere una richiesta di licenza biologica per il vaccino Pfizer o per il vaccino Moderna o per qualsiasi altro vaccino non è di alcun aiuto. Posso affermarlo con assoluta certezza, perché non si tratta di informazioni sulla produzione e sulla sperimentazione clinica che dovranno essere ridotte. In realtà, quello che stiamo vedendo è, e credo sia, quello che succede con i vaccini nel mondo reale. Dobbiamo quindi esaminare i dati che abbiamo davanti a noi, come le serie di casi a cui spero ci collegherai, e trarne un senso. Questo è ciò che dobbiamo fare davvero. Non stiamo cercando di fare ostruzionismo. Credetemi, se potessi accelerare i tempi, non c'è nulla da nascondere. È solo che vi sto dicendo che è una pietra sotto cui state guardando, che penso che una volta, anche se riuscissimo a produrla, e sarei felice se potessi farlo all'istante, non credo che trovereste davvero la risposta ai problemi che ci sono.

[02:01:37] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

In un certo senso è così, ed è per questo che mi chiedo se qualcuno possa dedicare un po' di tempo a questo argomento. Perché il rapporto post-marketing di Pfizer riguardava i primi due mesi e mezzo di dati reali. E quindi non lo capiscono. Quindi tutti hanno trovato, hanno trovato lì le loro sindromi che per mesi gli era stato detto che non esistevano, e poi le hanno trovate lì, nero su bianco, e per loro è stato devastante vedere le loro sindromi lì, nero su bianco, nei rapporti della Pfizer. Tutti loro sono lì dentro. È molto dettagliato, è suddiviso. E la cosa strana è che le informazioni pubblicate da Pfizer rispecchiano davvero i dati demografici e le sindromi che vi abbiamo inviato noi stessi.

[02:02:17] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Mi dispiace davvero, ma devo farlo, devo farlo, credo che abbiamo un percorso da seguire. Mi dispiace, devo andare. Ma non... non sono sicuro che io... io... sai, penso che siamo abbastanza fiduciosi e... sai cosa? Verrà fuori alla fine e lo vedrai. Non credo che ci sia qualcosa di nascosto negli studi clinici che spieghi cosa sta succedendo.

[02:02:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E sembra che tu stia iniziando a fargliela pagare. Mi sembra che, per molti versi, si senta messo all'angolo. È ovvio che c'è un problema e questo ragazzo ne ha abbastanza. Sembra che stia ascoltando troppo poco. Springerà questo vaccino. Come ci si sente? È stato un tono diverso da quello che abbiamo sentito fino a questo momento.

[02:03:06] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Non si è preoccupato della verità. Era troppo impegnato a occuparsi di altre cose, a fare altre cose, e a quel punto era ovvio che non saremmo andati da nessuna parte con lui.

[02:03:19] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

E quando, sai, Aaron, sai, ascoltando questo, voglio dire, sta fondamentalmente dicendo, quello che trovo così scioccante è, voglio dire, anche se fosse vero, ci vuole tempo. Abbiamo bisogno di tempo per poterlo capire, per farci un'idea di cosa sia. Non è quello che ci hanno detto quando ci hanno detto che avremmo potuto uscire dall'autorizzazione all'uso di emergenza e che avremmo avuto un sistema robusto che avrebbe rilevato immediatamente qualsiasi problema e sarebbe stato in grado di affrontarlo subito. Fidatevi di noi. Sappiamo che stiamo affrettando i tempi, sappiamo che stiamo abbandonando le prove di sicurezza, ma disponiamo di sistemi in grado di fornire risposte molto rapidamente. Qui sta dicendo l'esatto contrario. Quello che ha appena descritto non è un sistema pronto ad andare avanti e a mettere a rischio l'intero pianeta.

[02:03:59] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

E sta anche dicendo: "Guardate". Vuole vedere tutti i documenti relativi agli studi clinici? Intende dire che vuole vedere i documenti alla base di ciò che indichiamo sempre per dire: non preoccupatevi, abbiamo fatto una sperimentazione clinica. È sicuro ed efficace. E nel momento in cui volete vedere questo documento, avete sentito cosa ha detto in quella telefonata. Non è questo che ci dirà se è sicuro ed efficace. Stai guardando sotto un sasso, Brianne. Dobbiamo guardare ai dati del mondo reale. Dobbiamo guardare al post-licenziamento.

[02:04:28] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Giusto.

[02:04:28] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Così, quando si vogliono vedere i documenti del processo, lui getta il processo sotto l'autobus. È solo spazzatura, è solo idiozia. Bisogna guardare ai dati del mondo reale. E poi, quando si vogliono esaminare i dati del mondo reale, si dice: "Oh, non è così, non si può dimostrare il nesso di causalità". Sono tutti dati epidemiologici retrospettivi. Non si possono mai trarre conclusioni causali da queste cose. Bisogna guardare ai dati degli studi clinici, come abbiamo appena detto. Insomma, questo è il gioco circolare che si fa con queste persone, perché loro non sono, loro sono, lui è un partner dell'azienda farmaceutica. Nella sua mente, pensa di salvare il mondo con questi prodotti e il suo compito è quello di immetterli sul mercato il prima possibile, il più rapidamente possibile. E gli impedimenti sono i, è in realtà quello che dovrebbe fare, cioè essere un regolatore. Ecco perché, e mi fermo qui, ecco perché non si può mai fare affidamento sul governo, mai, quando si decide se un prodotto è sicuro ed efficace o meno. Che si tratti dell'acquisto di un'auto o di qualsiasi altra cosa. È necessario fare affidamento sulle forze di mercato, affinché l'azienda abbia l'interesse, l'interesse personale, di assicurarsi che sia sicuro. Perché se l'azienda non ha l'interesse di assicurarsi che sia sicuro, non lo farà. Non hanno, non hanno il dovere di farlo. Non vogliono perdere. Sono lì per fare soldi, non per l'....

[02:05:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Insomma, se non lo fa lui, perché dovrebbe farlo l'industria stessa? Voglio dire, andiamo, stiamo guadagnando miliardi di dollari, non ci metteremo in mezzo. Questo tizio non sta nemmeno guadagnando miliardi di dollari. Almeno non che io sappia. Brianne, mi dispiace tanto. Perché stare qui seduto a immaginare, sai, mi ha fatto arrabbiare. Ma immaginate di soffrire, di fare queste telefonate, di cercare di essere capiti, e di ricevere solo questo tipo di risposta. Come se non fosse già abbastanza grave, non puoi semplicemente andare a cercare aiuto, qual è il problema? Date un'occhiata a questo. È scandaloso.

[02:06:14] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Vediamo i volti di queste persone che vengono colpite e non possono ricevere cure mediche perché c'è un punto interrogativo su quale sia la causa principale della loro neuropatia, se il MIS sia stato in gioco inizialmente nella loro malattia e così, sapete.

[02:06:30] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Puoi farmi un favore? Potrebbe spiegarmi meglio perché non possono ricevere cure mediche? Sto davvero cercando di capirlo, perché come persona che ha praticato molto, si cura sempre il paziente che si ha davanti. Quindi non capisco perché non lo facciano. Voglio dire, le persone dovrebbero essere curate per qualsiasi cosa si trovino davanti, giusto? Cosa sta succedendo lì?

[02:06:51] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Quindi, per dirla in modo molto diretto, un paio di casi classici, che non accadono solo a pochi, ma sono molto, molto comuni. Le persone vanno al pronto soccorso e si sentono dire che hanno l'ansia. Abbiamo avuto una persona che aveva chiaramente una MIS e non hanno nemmeno fatto gli esami di laboratorio per vedere se c'era una MIS in lei. E le hanno detto che si trattava di ansia. Così il marito l'ha presa, l'ha recuperata e l'ha portata in un altro pronto soccorso, dall'altra parte della città, dove hanno fatto gli esami del caso e hanno scoperto che aveva la MIS post-vaccino. L'altro problema che stiamo affrontando è che abbiamo davvero bisogno di capire chi, in una posizione autorevole, possa aiutarci a risolvere questo problema, perché questo sta letteralmente mettendo le persone sotto pressione. La loro comunicazione, qualunque sia, da parte dell'ordine dei medici, dice che se parli di disinformazione, se fai qualsiasi cosa con la disinformazione, allora rivedremo la tua licenza. Non possiamo ricevere cure mediche. Non possiamo. Quindi ci sono persone che si intrufolano in queste cliniche, come nel caso del mio medico. Così i miei medici, dopo che sono stato all'NIH, dopo che mi è stata fatta la diagnosi all'NIH, dopo che sono stati fatti tutti quegli esami, il mio medico è ancora a casa. Hanno paura di dire "lesione da vaccino COVID" o "reazione da vaccino COVID". Si parla di malattia legata al COVID. Finché non riusciremo a fare chiarezza con i medici che sono in prima linea e a dire loro che è giusto valutare un paziente se sospetta una reazione al vaccino, non otterremo assistenza. È quasi come se fosse una parolaccia. È davvero strano.

[02:08:39] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Sono solo sorpreso che i neurologi non trattino ciò che vedono di fronte a loro. Ma sembra che il problema sia che non si arriva alla diagnosi giusta e forse è proprio questo il problema.

[02:08:52] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Non so dirvi quante volte mi è capitato di sentirmi dare della disinformata, nello studio del medico. Vorrei quindi che ci fosse un modo per trovare un'equalizzazione prima di perdere altri pazienti e creare una sorta di precedente per la comunità medica: è giusto parlare con i pazienti che soffrono di neuropatia, no? Perché a questo punto, voglio dire, non possiamo permettere che la gente muoia, siamo intervenuti per fare la cosa giusta. Siamo stati dalla parte giusta della storia, abbiamo fatto la nostra parte. E abbiamo anche fatto la nostra parte con i rapporti al governo, con i rapporti alle aziende farmaceutiche, abbiamo fatto tutto questo. Quindi.

[02:09:38] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Credo che l'unica cosa che ancora non mi convince di questi medici è perché non trattano ciò che hanno davanti, giusto? Perché, a prescindere dal fatto che si possa dire che qualcosa è correlato al vaccino o meno, dovrebbero trattare ciò che vedono di fronte a loro, giusto? Quindi non lo fanno, non lo fanno, dicono solo "mmm".

[02:10:01] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Hanno paura.

[02:10:03] Anonymous injured critical care physician

Non è che non stiano necessariamente curando ciò che hanno davanti, come i pazienti affetti da miocardite che vengono trattati in modo appropriato. Per esempio, sto svolgendo un protocollo di ricerca che ho ottenuto dall'IRB presso il mio negozio e l'altro giorno ho estratto un grafico. Un paziente si è presentato quattro giorni dopo la seconda dose di Pfizer, era un giovane uomo e gli è stata diagnosticata una pericardite, che nessuno ha attribuito al vaccino e che non è stata nemmeno presa in considerazione. Quindi, a volte, se non si attribuisce al vaccino, cambia il modo di trattare il paziente. Un esempio è rappresentato da noi con la neuropatia. La neuropatia tradizionale a piccole fibre non viene trattata con l'IVIG, ma alcuni tipi di neuropatia immunomediata, come quella di Sjogren, per esempio, rispondono bene, o altri virus sono noti per farlo. L'influenza lo ha fatto in passato. Questi rispondono all'IVIG. Quindi, se non si attribuisce la giusta causa, non si potrà somministrare il giusto trattamento. Inoltre, se non si sa che è collegato, si avrà un ritardo nella diagnosi. E come ho detto nell'ultimo incontro sullo shock, è così raro avere uno shock da trattare con l'IVIG. E gli steroidi. Gli steroidi nell'ambito dell'assistenza critica sono di solito utilizzati più per le lesioni polmonari, ma solo per le disfunzioni croniche. Quindi, se non si pensa alla diagnosi, non la si cura. E poi il rischio è che un bambino possa morire, cosa che sembra essere accaduta, come sospettavamo nello Utah.

[02:11:30] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Abbiamo continuato a fare del nostro meglio per cercare di capire le cose. Continuiamo a monitorare attentamente la sicurezza e vi dirò che non c'è nulla che mi interessi di più che assicurarci di avere vaccini sicuri. Continueremo a farlo e continueremo a valutare con attenzione la sicurezza di questi prodotti, e continueremo a lavorare con le persone per farlo.

[02:11:53] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Questo ragazzo passerà alla storia. Sarà lì con Fauci. Ma Fauci era solo uno strumento davanti alle telecamere. Non credo che Fauci abbia partecipato a questi incontri, giusto? Quando ci arrabbiamo con Fauci, non ha ascoltato le lesioni. Non riceveva i rapporti. Non era lui che si occupava di vedere come si svolgevano le sperimentazioni e di controllarvi, dicendovi nel bel mezzo di una sperimentazione: "Perché non state ricevendo il trattamento di cui avete bisogno? Ebbene, poiché il mio medico non è nemmeno autorizzato a pronunciare questa parola, potrebbe trattarsi di una lesione da vaccino. Tutti sono terrorizzati all'idea di discutere di cosa si tratti. E Brianne, penso solo che sia una tragedia per tutte le persone che stanno soffrendo come te, decine di migliaia, probabilmente centinaia di migliaia, se non milioni, in tutto il mondo, e probabilmente ci sono ottimi medici là fuori che stanno trovando il modo di affrontare il problema, ma non possono pubblicizzare: "Ehi, se il vaccino COVID ti ha ferito, ho trovato qualcosa". Venite a trovarmi. Se lo dicono, perderanno la licenza per colpa di gente come questa. Mi sto scaldando, si vede, mi sto scaldando. Sono sorpreso che la mia squadra non abbia detto: "Calmatevi un po'". È esasperante.

[02:12:59] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

È stato molto illuminante vivere questa esperienza in prima persona. Ci siamo fidati del sistema, tanto da partecipare agli studi clinici. Ci siamo fidati di quello che dicevano i media. Ci siamo fidati di ciò che Peter Marks ha detto ai media e al pubblico. E poi imparare nel modo più duro, essendo un'esperienza di lavoro in rosso nel peggiore dei modi, che questi ragazzi stavano mentendo spudoratamente, e poi stavano mentendo a noi in privato, direttamente in faccia, ancora e ancora e ancora. E poi fanno finta di non saperlo, anche se ci hanno fatto letteralmente la stessa domanda almeno tre volte. Aspettate, come mai i vostri medici non possono curarlo? Abbiamo già avuto questa discussione. Abbiamo discusso più volte con lei. Per me è stata un'opportunità di insegnamento e di apprendimento. Questi ragazzi erano lì per vedere cosa potevano ottenere da noi e capire, ok, dove sono le barriere che dobbiamo rinforzare, giusto? Abbiamo presentato loro dei ricercatori, diversi lotti di ricercatori che avrebbero dovuto seguire. E vi dirò, il fatto è che i progetti di ricerca che abbiamo inviato alla FDA sono stati tutti chiusi. E non si tratta solo di un "oops", sai? E poi si chiedono perché stiamo inviando le persone attraverso reti clandestine di medici in tutto il Paese, ancora nel 2025. Stiamo cercando di far sì che le persone si curino in modo silenzioso, come se stessimo camminando in punta di piedi intorno ai sistemi medici per non far scattare troppi allarmi. È il modo più indegno di prendersi cura di persone con una vera patologia. La FDA lo sa, il NIH lo sa e non fa nulla al riguardo. E semmai stanno favorendo questa catastrofe che sta avvenendo proprio sotto il nostro naso, a livello nazionale, fino ad oggi.

[02:14:56] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Aaron, cosa stavi per dire su.

[02:14:59] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Stavo per dire che il gruppo di Brianne, React19, ha superato i 30.000 membri. Si tratta di un gruppo, che ha oltre 30.000 persone gravemente danneggiate dal vaccino COVID-19.

[02:15:10] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Davvero, è incredibile. C'è un termine che è emerso nell'ultimo video. MIS, vi riferite tutti a. Che cos'è, che cosa significa?

[02:15:18] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Si tratta quindi della sindrome infiammatoria multisistemica. Fondamentalmente si tratta di un eccesso di citochine nel corpo ed è fatale nei bambini. La prima volta che è comparsa è stata da COVID. Quindi, sì, approfondiremo l'argomento e stabiliremo molto chiaramente con Peter Marks che questo accade anche con il vaccino.

[02:15:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Wow. Beh, questo viene fuori in un video. Diamo un'occhiata a questo.

[02:15:44] Anonymous injured critical care physician

Presumo che si possa parlare dei casi MIS. Comprendo le limitazioni della fibra ottica di piccole dimensioni, per cui per voi è difficile captare il segnale. Ma quello. Siamo confusi sul perché il segnale del vaccino non sia stato captato.

[02:16:04] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Intende dire dal perché, perché non c'è questo. Quindi, questo è stato segnalato da, credo che il meglio che posso dire è che è stato segnalato e seguito dal CDC, e noi lo abbiamo seguito. Credo che il problema sia che il numero di casi non è salito a un numero tale da portare a una chiara differenziazione che si tratti di un segnale, ma forse lei può spiegarlo meglio.

[02:16:33] Anonymous injured critical care physician

Con una nuova malattia che non esisteva prima del COVID, quanti casi sarebbero necessari?

[02:16:40] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Si tratta di un complesso di sintomi. Credo che la domanda sia questa. Voglio dire, penso che ovviamente dobbiamo capire cosa sta succedendo, quindi è solo, solo, non so cosa fare ulteriormente fino a quando non avremo stabilito che è chiaramente correlato al vaccino.

[02:17:02] Anonymous injured critical care physician

In quel documento, il documento del CDC, sono stati riconosciuti tre casi. Hanno fatto un'enorme analisi e hanno detto che l'unica cosa che poteva essere il vaccino. Quindi sono curioso di sapere quanti casi sono necessari perché la FDA, da parte vostra, li aggiunga all'etichettatura di sicurezza del vaccino Pfizer?

[02:17:23] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

È una buona domanda, una domanda ragionevole da porre. E, in genere, consideriamo il numero di casi al di sopra del denominatore delle dosi, data la forza delle associazioni. È un argomento su cui credo si possa tornare e su cui sono felice di tornare a discutere con il nostro team.

[02:17:44] Anonymous injured critical care physician

Voglio tornare al MIS. L'ultima volta abbiamo chiesto quanti bambini o adulti devono ricevere una diagnosi di questo tipo di vaccino prima che venga inserita nell'etichetta di sicurezza, e lei ha promesso di risponderci a riguardo. Ci sono aggiornamenti in merito? A quanto mi risulta, miss non esisteva prima di COVID, quindi l'incidente è da considerarsi nullo, a meno che non si abbia COVID. Uno studio del CDC, pubblicato su Lancet a febbraio, definisce chiaramente i casi multipli, principalmente nei bambini, che hanno avuto la MIS e che hanno ritenuto di non poter trovare una causa diversa dal vaccino.

[02:18:20] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Quindi sì, di nuovo, c'è quella casistica, credo che ci siano circa 20 casi in cui c'è qualche dubbio su cosa stia succedendo e, in assenza di un modo migliore per capire cosa sia, non c'è un'associazione definitiva che i nostri esperti ritengono meriti di essere apposta sull'etichetta. Sto solo riportando il consenso degli esperti del CDC e della FDA.

[02:18:52] Anonymous injured critical care physician

Quando si va a vedere i risultati, ci sono tre bambini che hanno fatto il vaccino ma non hanno fatto le analisi del sangue per confermare la presenza di anti-spike nel loro corpo. Quindi sono stati esclusi, cosa che ritengo inappropriata, se si sapeva che non avevano il COVID e che avevano ricevuto il vaccino da un medico. Sembra strano. Ma nonostante ciò, hanno avuto altri sei figli che, a detta loro, non hanno mai avuto la COVID. Non hanno un anticorpo anti-nucleocapside. Non hanno un test COVID attuale, ma hanno un anticorpo anti-spike. E questi bambini, si sa, sono giorni di vaccino, quindi ha senso che siano di vaccino. Quindi ora siete arrivati a nove bambini per i quali non avete altra spiegazione che il vaccino. C'è stato un altro bambino che ha avuto la COVID, sto leggendo lo studio proprio qui, sei settimane fa, e nelle 24 ore successive al vaccino ha avuto la MIS e non ha sintomi attivi di COVID. Quindi, in nove pazienti che non avevano una COVID identificabile, o in quelli che avevano già una COVID, sei di loro, sono stati trovati solo anticorpi contro il nucleocapside. Quindi non hanno mai avuto sintomi di COVID, hanno fatto il vaccino e un giorno dopo hanno la MIS. E poi cinque hanno avuto la COVID, ma anche in questo caso si è arrivati a 34 settimane prima. Quindi, sommando questi numeri, si arriva a 20 bambini, con un'incidenza di 1 su 1.000.000, che è la stessa che è stata utilizzata per fermare il lancio di Janssen per la trombosi trombocitopenia. Dovete capire perché sono arrabbiato per questo. Il motivo per cui stiamo insistendo, devo dire, è che avete una riunione a breve, giusto? Potenzialmente, si amplierà la fascia d'età per il vaccino. E lei ha appena ottenuto l'approvazione di una terza dose di richiamo.

[02:20:34] Sarah Walinsky, MD, Director of Regulatory Policy & Intelligence, Novartis

Oh, scusate. Credo di essermelo perso. Quindi i 21 bambini del caso sono morti tutti?

[02:20:41] Anonymous injured critical care physician

No, non l'hanno fatto. Ma ha importanza? Erano tutti in terapia intensiva.

[02:20:46] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Abbiamo continuato a fare del nostro meglio per cercare di capire le cose. Continuiamo a monitorare attentamente la sicurezza. E vi dirò che non c'è nulla che mi interessi di più che assicurarmi che i vaccini siano sicuri. Continueremo a farlo e continueremo a valutare con attenzione la sicurezza di questi prodotti, e continueremo a lavorare con le persone per farlo. Nessuno sta cercando di ostacolarvi. Nessuno sta cercando di fare qualcosa di più di quello che possiamo fare, ovvero esaminare i dati che abbiamo di fronte. E il fatto che sia più lento di quanto potrebbe essere è perché è semplicemente impegnativo. Non abbiamo dati. I dati sono grandi quantità di dati che le persone passano al setaccio e cercano di fare del loro meglio per non darvi informazioni errate perché abbiamo fretta. Ecco cosa sta succedendo.

[02:21:35] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Nel frattempo, la nostra vita è disinformazione.

[02:21:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Insomma, questo scambio è come prendere delle pillole per la pazzia. Voglio dire, stanno dicendo che abbiamo uno studio del CDC che è giunto alla conclusione che non c'è altra spiegazione per questi bambini che il vaccino abbia causato questo problema che non è mai esistito su questo pianeta prima del COVID. Non hanno avuto il COVID, e dai titoli possiamo capire che la reazione è al vaccino. È quello che hanno nel sangue. E lui: "Beh, non sappiamo cosa dice il tasso di fondo". No, sapete che il tasso di fondo era pari a zero. Questo non è mai esistito prima. Quanti di questi devono essere presenti prima che venga segnalato come un'avvertenza sull'etichetta delle avvertenze? Beh, vogliamo ancora sapere qual è il tasso di incidenza e, sapete, come, voglio dire, è solo... Voglio dire, per fortuna siamo vicini alla fine di questa parte ma, Brianne, mio Dio, hai dovuto sederti con quest'uomo così tante volte, e il livello di gaslighting. Sai, solo, solo, solo stronzate che escono dalla sua bocca. E mi chiedo quale sia l'indizio. Ogni volta che si alza dalla sedia, deve mentirvi. Lasciatemi, tipo, riaggiustare la sedia.

[02:22:55] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Posso raccontarvi la sua storia. Il suo segnale è che sta respirando, mi dispiace.

[02:22:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Non respira affatto. Giusto, giusto. L'uomo è.

[02:23:01] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Balbetta.

[02:23:03] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sai che sta per mentire quando respira.

[02:23:06] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Sì, balbetta quando mente. Lo abbiamo capito tempo fa. E se lo si ascolta nelle sue audizioni, è sempre la stessa cosa.

[02:23:14] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

È davvero incredibile. Ma almeno non negava ciò che stava accadendo. È stato molto disponibile con tutti noi. Volevamo solo assicurarci che tutti lo riconoscessero, che nessuno lo negasse.

[02:23:31] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Nessuno qui nega quello che sta accadendo. Nessuno di noi nega che vi siano segnalazioni di neuropatia e che vi siano potenziali danni da vaccino. Nessuno lo nega. Nessuno nega che con essi si possano verificare eventi avversi. Dobbiamo solo capirli. Continuano a cercare, a interrogare i vari database per gli eventi avversi neurologici. Non ho ancora visto un segnale. Questo non vuol dire che non lo siamo, nessuno lo nega. Ciò non significa che un determinato individuo non possa aver avuto un problema legato al vaccino. Non sto negando nulla. Non diciamo mai che non esistete. Non l'abbiamo mai detto a nessuno di questi. Ci occupiamo di raccogliere gli eventi avversi e di comprenderli. Nessuno lo nega. Nessuno di noi nega. Non si nega. Nessuno lo nega. Dobbiamo solo capirlo meglio.

[02:24:22] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

A me sembra proprio che stia negando. Uomo. Brianne, qual è la tua speranza? Scaricheremo tutto questo la prossima settimana. L'intera durata, possono guardare spezzoni, possono guardare tutto, possono vedere le e-mail, molte delle quali non erano presenti, possono leggere la cronologia. Penso che sia incredibile, mentre siamo seduti qui, che questo vaccino sia ancora somministrato ai bambini, che sia ancora raccomandato per i bambini in questo Paese proprio mentre parliamo. Ci sono così tanti problemi di cui non si parla qui. Abbiamo già parlato dei tassi di cancro. Preoccupazione reale per la contaminazione delle proteine. Gli studi che stanno uscendo, come quelli di Yale e delle principali università, hanno rilevato che sembra che la proteina spike venga ancora prodotta all'interno dell'organismo a distanza di due anni, il che ha fatto preoccupare molte persone che in qualche modo questa proteina possa essere codificata nel nostro genoma, nel nostro DNA, il che è sempre stata una preoccupazione. E tu eri presente all'inizio. E ti senti come se, mio Dio, se qualcuno mi avesse ascoltato, avremmo potuto fermare questa carneficina e qualunque sia il futuro che ci aspetta con questo, con tutti questi feriti.

[02:25:32] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Questo è un po' il motivo per cui stiamo facendo quello che stiamo facendo ora, giusto? Nello spirito di una trasparenza radicale, stiamo cercando di aiutare il pubblico a capire esattamente cosa l'FDA sapeva e quando lo sapeva, e cosa ha fatto con le informazioni quando le sapeva. Non c'è nulla di simile a ciò che Peter Marks sta dicendo nei media mainstream in questo momento, e a ciò che i media mainstream stanno ciecamente ripetendo l'uno all'altro. Questo non è il Peter Marks che le persone danneggiate dai vaccini conoscono. Questo non è il Peter Marks che Aaron Siri e ICAN conoscono. È una persona completamente diversa. Non è un eroe nella nostra storia, tutt'altro.

[02:26:15] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quando l'avete visto uscire, Aaron, dopo essere stato coinvolto in questo caso per tutti questi anni, ha scritto una lettera di tre pagine in cui diceva che Robert Kennedy Jr è pericoloso e che non posso lavorare sotto questo aspetto. L'integrità scientifica sta per morire, dobbiamo sostenere l'integrità scientifica. Tutto ciò per cui si combatte, direi, Aaron, è l'integrità scientifica. Dobbiamo piangere la perdita di questo ragazzo che se ne va? Quali sono i vostri sentimenti in questo momento, mentre siamo seduti qui in questo momento?

[02:26:46] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Vorrei guardare avanti. Spero che in quella posizione ci sia qualcuno che faccia davvero il lavoro che gli compete. Non diffondere messaggi di sensibilizzazione, non essere una cheerleader dell'industria, ma regolamentare realmente l'industria. L'ideale sarebbe che si autoregolassero ancora una volta avendo la responsabilità civile, e che si assicurassero che sia sicuro per non perdere denaro. Ma se non riusciamo ad arrivare a quel punto, se il Congresso o altro, dovremmo almeno sperare di avere qualcuno che consideri le aziende non come partner, ma come qualcuno che si suppone debba effettivamente regolamentare. Sono quindi fiducioso. Per quanto riguarda il dottor Marks, ho letto le sue lettere e mi sarebbe piaciuto rispondere a tutta la disinformazione, ma qualcuno si è impossessato del mio account Twitter. Ma detto questo, mettendo da parte la questione, voglio dire che le sue lettere, se le leggete e guardate effettivamente quello che dice sui vaccini in quelle lettere, non ha ancora imparato nulla di concreto su di essi, se non a crederci, per tutto questo tempo.

[02:27:45] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Già. È evidente che la religione è in gioco. Non c'è informazione che possa penetrare un sogno e il desiderio di affrettare una tecnologia nuova di zecca. Penso che stiano sognando e che pensino che possiamo, che abbiamo una tecnologia per i vaccini che ci permette di produrre vaccini in una notte. Non dobbiamo tirare a indovinare, non dobbiamo farlo crescere nelle uova, non dobbiamo farlo crescere sugli oggetti. Basta che un programma di computer lo elabori e, con un colpo di spugna, tutti possono avere un vaccino per ogni batterio del pianeta e per ogni virus in circolazione. Faremo trilioni e combatteremo Madre Natura, e continueremo a guardare dall'altra parte chiunque abbia una reazione grave. Vorrei solo sottolineare che in questo momento abbiamo ancora, come dire, tassi di mortalità per tutte le cause incredibilmente alti in America. Non siamo ancora arrivati a prima dei tassi COVID. C'è qualcosa che non va. C'è qualcosa di incredibilmente sbagliato nella nostra salute. Ma Brianne, prima di tutto, grazie per aver documentato tutto questo. Grazie per queste incredibili registrazioni. Lo hai fatto quando eri esausto, quando sei stanco. Sono gli eroi come te che fanno la storia. Oggi, quello che stiamo facendo ora e che faremo la prossima settimana, è mettere tutto questo nel database. TheRealPeterMarks.com è per assicurarsi che tutto questo rimanga nella storia, nei libri di storia, che non si dimentichi mai quello che è successo qui, che non si dimentichi mai Peter Marks e tutte le altre persone che erano presenti a quelle telefonate di Zoom perché se ne stavano seduti lì senza emozioni, non solo non preoccupandosi della vostra storia, ma del rischio che stavano facendo correre a tante persone di questo mondo perché non ascoltavano. Grazie per averci dedicato il vostro tempo, entrambi oggi. È stato incredibile. E le mie preghiere sono con voi. Aaron, continua il tuo lavoro. Brianne, siamo qui. In qualsiasi modo possiamo aiutare React19. Già che ci siamo, come si fa a fare una donazione per il vostro lavoro? Come possiamo partecipare all'aiuto di tutte queste persone ferite di cui lei si fa portavoce?

[02:29:38] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Possono rivolgersi al sito eact19.org, siamo un'organizzazione di volontari. Come ha detto lei, abbiamo 36.000 membri. Ad oggi, abbiamo assegnato 1,15 milioni di dollari in borse di studio per le spese mediche a persone bisognose. Stiamo superando il governo per quanto riguarda l'identificazione dei danni, la divulgazione dei danni, la ricerca di trattamenti medici utili e il risarcimento dei danni.

[02:30:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Wow. È un lavoro incredibile. Voglio ringraziarvi ancora una volta. Abbiate cura di voi e sono sicuro che ci vedremo presto. Guarda. Wow. Wow. Vedete cosa abbiamo appena fatto, vedete cosa è appena successo qui su The HighWire? Vi rendete conto che questa è la stessa HighWire che ha ottenuto l'esenzione religiosa in modo da poter rinunciare a questo stupido vaccino in Mississippi, se lo desiderate? Questo esiste grazie a The HighWire. Quale agenzia di stampa lo ha mai fatto? Quale agenzia di stampa sta guardando che ha tutti i dati di Pfizer di cui si parla in alcune telefonate di Zoom? Tutti i dati di Pfizer sono ora di dominio pubblico grazie a The HighWire e a ICAN, grazie al vostro sostegno. Tutti i dati di Moderna. Proprio così. Grazie a voi e al lavoro che stiamo svolgendo in collaborazione. I dati di V-safe, l'app realizzata dal CDC per rilevare eventuali lesioni. Sì, ci sono state ferite. E sapete come lo sappiamo? Abbiamo fatto in modo che venisse reso pubblico quando hanno cercato di nascondere. 75 anni, la FDA ha voluto nascondere i dati di Pfizer. L'abbiamo ottenuto in un anno. L'abbiamo fatto succedere. Ma non possiamo continuare a far accadere tutte queste cose, non possiamo fare miracoli senza di voi. Siete il nostro miracolo. Siete voi a finanziare tutto questo. Siete voi che rendete possibile tutto questo e che ci permettete di continuare a fare questo lavoro.

[02:31:21] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Tutti gli altri canali che state guardando si limitano a sbattere le labbra, a promuovere l'uso della mascherina, a dirvi di chiudere le porte, a dirvi di vaccinarvi. Un paio di loro potrebbero ripensarci e dire: "Oh, cavolo, ci siamo sbagliati". Un paio di loro. È sufficiente? Qui non abbiamo mai sbagliato. Non ci sbagliamo, perché sappiamo come fare la scienza. È di fondamentale importanza farlo bene. Non primo, ma giusto. Voglio ringraziare il mio incredibile team. Desidero ringraziare il team legale di Siri e Glimstad che ha redatto e messo insieme l'intera cronologia. È incredibile. Ne hai visto solo una parte. Questo sarà qualcosa che alcuni di voi vorranno divorare, quindi, sappiatelo. Se volete sapere quando uscirà sul nostro sito web, vi invito a farlo subito: stiamo preparando tutto. Lo stiamo caricando. Vogliamo essere sicuri che nessuno possa rubarlo, che non ci venga tolto, che non ci venga chiuso. Tutte queste cose sono in gioco in questo momento. Quindi perché non ci mandi un messaggio, 72022. Mandate un messaggio al mio nome, Del, e vi farò sapere quando tutto questo verrà pubblicato sul nostro sito web. Condividete questo spettacolo con tutti quelli che conoscete. Questo aspetto è fondamentale. Per favore, non lasciamo che Brianne e Maddie de Garay.

[02:32:31] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Non lasciamo che abbia fatto queste registrazioni, queste udienze e queste telefonate di Zoom, non lasciamo che sia invano. Per favore, fatelo sapere a tutti quelli che conoscete. E sarete in grado di trovarlo molto facilmente, perché avremo un dominio tutto nostro, TheRealPeterMarks.com. TheRealPeterMarks.com . Ecco dove sta scendendo. Mandateci un messaggio, fateci sapere. Partecipate, dateci il vostro indirizzo e-mail, in modo da poter ricevere non solo questo incredibile carico di informazioni che arriverà la prossima settimana, ma ogni volta che porteremo informazioni che stiamo vincendo in cause legali, sarete i primi a saperlo. È davvero difficile capire cosa sia successo qui. Ogni aspetto di questa storia che abbiamo trattato. Fin dall'inizio, da The HighWire, abbiamo riferito che questo non ha senso, che il vaccino ha una velocità di curvatura. Vi abbiamo mostrato esperimenti su animali in cui gli animali stavano essenzialmente per morire o stavano morendo, e loro cercavano di capire. Abbiamo visto Peter Hotez presentarsi al Congresso e dire: "Non riuscirete mai a far uscire questo vaccino in fretta e furia". Abbiamo questo problema di incremento della malattia in cui, paradossalmente, il vaccino che abbiamo fatto, il vaccino COVID, continua a far sì che le persone si infettino di più. Aiuta l'infezione a infettare il corpo, che è esattamente quello che stiamo vedendo. Dopo 15 settimane con questo vaccino, la sua efficacia è negativa, sta aiutando il virus a infettare le persone. E ora siamo alla dose numero dieci. Sono stati segnalati problemi di ogni tipo.

[02:33:57] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Una cosa molto, molto spaventosa quando si tratta di inserirsi nel DNA di alcune persone, il che significa che saranno questi robot produttori di proteine spike, se vogliamo, per il resto della loro vita. Non sappiamo come districare il DNA una volta che è tutto collegato. Naturalmente si tratta ancora di un'ipotesi, ma è difficile spiegare perché la proteina spike rimanga nelle persone per due anni. Eroi come Brianne e Maddie de Gary, che si sono recati a queste udienze, volevano solo essere ascoltati, e Peter Marks chiaramente non li ha ascoltati. Non riusciva a sentirli. Aveva in mente un obiettivo: non sentire il male, non vedere il male e non parlare del male. Questo è stato il più grande vaccino mai realizzato. È stato lui a pensare alla velocità di curvatura. È stato lui a fare in modo che tutti i cittadini del mondo lo ricevessero senza un'adeguata sperimentazione di sicurezza, senza alcuna consapevolezza di quanto potesse essere pericoloso, se fosse stato sbagliato, se avesse causato attacchi di cuore, se avesse causato, sapete, gonfiore al cuore, se avesse causato cancro, se avesse causato neuropatia. Quanti milioni o miliardi di persone dovrebbero essere infettate, qual è il nostro futuro con questa cosa? Posso solo dire questo. Non importa cosa scopriremo con questo vaccino, ora che Robert Kennedy Jr sta per fare finalmente gli studi che stiamo aspettando da quando questo abominio è stato lanciato sul pianeta.

[02:35:19] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Ma a prescindere da ciò che scopriremo, tutto ciò che posso dire è questo. Se continuiamo a permettere ai Peter Marks del mondo di non ascoltare le persone che sono, come dire, ferite, di immettere in fretta e furia un prodotto sul mercato senza una prova di sicurezza a lungo termine, senza sapere cosa farà al corpo umano. Una novità assoluta come questa è una tecnologia di mRNA che non abbiamo mai visto. Stiamo andando a sbrigare la faccenda. Ignoreremo tutti i segnali d'allarme che sono presenti nelle sperimentazioni e che lui dice, oh, le sperimentazioni sono le sperimentazioni, dobbiamo vedere come si verifica nella popolazione. Cosa succede se si rilascia un problema mortale? E se rilasciate qualcosa che cancella per sempre la nostra capacità di avere figli? E se causasse il cancro 5 o 10 anni dopo per il 90% di noi? Cosa succede al pianeta Terra quando si raccomanda questo prodotto a tutti gli abitanti della Terra? E poi ridicolizza quelli di noi che dicono: "Sapete una cosa? Mi ritiro, amico. Per la maggior parte di noi, che siamo in buona salute, sembra un comune raffreddore. I miei figli non hanno certo bisogno di questa cosa. Stiamo rinunciando. Uno scienziato intelligente come Peter Marks dovrebbe dire: "Sapete una cosa? Bene. Probabilmente qualcuno dovrebbe proteggere la nostra linea di sangue nel caso in cui commettessimo un errore catastrofico e cambiassimo il DNA della nostra specie per sempre.

[02:36:44] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Forse vogliamo avere qualcuno su questo pianeta da cui poter tornare, studiare il suo sangue e capire: possiamo riportare il nostro sangue a quello che avevamo prima di rovinare tutto? È una follia quello che abbiamo permesso che accadesse. È una follia quella che abbiamo permesso di chiamare scienza. E ciò che Peter Marks rappresenta in questo momento è l'ora più buia della scienza che sia mai esistita su questo pianeta. Non dovrebbe esserci alcun premio per quest'uomo. Dovrebbe esserci una pagina di storia che dica: non lasciate che questo accada mai più. Non la dimenticheremo mai, dottor Marks. State festeggiando quanto siete stati brillanti nell'illuminare il mondo, ma qui a The HighWire non lo facciamo. Stiamo lasciando cadere la verità. Per questo motivo, la prossima settimana, guardate il nostro sito web. Stiamo mettendo tutto questo, c'è molto materiale. Dite a tutti i vostri amici giornalisti che tutto questo materiale sta arrivando, che ogni giornale dovrebbe parlarne, ogni giornale dovrebbe parlarne. Vedere se la CNN ne parla. Vedi se la Fox se ne occupa. Verificate se una delle agenzie che guardate, per le quali pagate la bolletta della TV via cavo, si occupano di questa storia. Video nascosti registrati di nascosto del Dottor Peter Marks, che è appena uscito di scena in un tripudio di gloria, dicendo che se ne stava andando e che avrebbe portato con sé la scienza. Se nessuno dei vostri canali di informazione copre questa storia, allora forse dovrete ritirare i vostri finanziamenti e iniziare ad aiutarci a svolgere il lavoro che stiamo facendo qui.

[02:38:21] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

C'è molto altro da fare. Voglio aiutare a finanziare Brianne. Voglio che React19 abbia tutti i soldi di cui ha bisogno, da dare a queste persone in modo che possano uscire e ottenere l'aiuto del medico che sta ancora dicendo in silenzio, segretamente. Posso risolvere il problema. Sto lavorando sulle lesioni da vaccino COVID. Non voglio perdere la licenza. Non posso affiggere un cartellone e dire: per tutti i milioni di feriti, eccoci qui, venite qui. Devo nascondermi. Io devo fare le cose di nascosto, mentre gente come Peter Marks salta su e giù con i pon pon per i risultati raggiunti. Questo è The HighWire. Voglio ringraziare tutti voi per averci seguito oggi. Continueremo questo lavoro. Saremo implacabili. E non importa chi sia il responsabile di queste agenzie di regolamentazione. Spero che Robert Kennedy Jr riesca a portare a termine tutto. So che è circondato da ogni sorta di persone che lo stanno gasando. Peter Marks gli gira intorno in questo momento. Ma è per questo che faremo pressione. Continueremo a fare pressione su questa agenzia. Non importa chi ci sia, noi veniamo per la verità. Spero che resterete con noi e ci aiuterete. Ci vediamo la prossima settimana.

END OF TRANSCRIPT