

NAME

AIS NOVEMBER 2025 - 1080 H264 v3.0 HB.mp4

DATE

February 25, 2026

DURATION

1h 22m 37s

34 SPEAKERS

Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Female Speaker

Male Speaker

Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Female News Correspondent

Donald Trump, 45th and 47th President of the United States of America

Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Male News Correspondent

Robert De Niro, Tribeca Film Festival Co-Founder

Dr. Richard Besser, Chief Health and Medical Editor ABC News

Kathleen Berrett, Mother of Colton, who suffered severe injury after receiving Gardasil Vaccine

Colton Berrett, Teenager Severely Injured after Receiving Gardasil Vaccine

Dr. Christopher Labos, Epidemiologist and Cardiologist

Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

David McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Mark Barnett, MPH

Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Dr. Peter Aaby, Expert on Vaccination Campaigns in Developing Countries

Christine Stabell Benn, Professor of Global Health, University of Denmark

Joe Biden, 46th President of the United States of America

Dr. Schuchat

Anthony Fauci, Former Director of the NIAID

Peter Marks, M.D., Ph.D, Director, Biologics Evaluation & Research of the FDA

Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondent

Suzanne Humphries, MD, Internist & Board Certified Nephrologist, Co-Author, "Dissolving Illusions"

Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Gov. Ron DeSantis, (R) Florida

Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan "

START OF TRANSCRIPT

[00:00:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Salve, sono Del Bigtree, produttore esecutivo di "An Inconvenient Study" e fondatore e CEO di Informed Consent Action Network, ICAN. Quella che state per vedere è una delle storie più importanti che abbia mai raccontato. È la storia di un esperto di malattie infettive di alto livello, di uno studio che avrebbe potuto non vedere mai la luce e di dati scioccanti che potrebbero cambiare tutto ciò che pensiamo di sapere sulla salute infantile. Quando scorreranno i titoli di coda, tornerò per condividere come potete aiutarci a portare "An Inconvenient Study" in ogni angolo del globo. Grazie per essere qui. E ora spero che il film vi piaccia.

[00:00:49] Female Speaker

Bambini che lottano ogni giorno con l'ADHD.

[00:00:52] Female Speaker

Le allergie di Scott rendevano difficile stare al passo con i suoi amici.

[00:00:54] Female Speaker

Reazioni allergiche da esposizione accidentale al cibo.

[00:00:57] Female Speaker

Eczema da moderato a grave.

[00:00:58] Female Speaker

Placca. Psoriasi.

[00:00:59] Female Speaker

Artrite reumatoide.

[00:01:00] Female Speaker

Allergie alimentari.

[00:01:01] Female Speaker

Allergie.

[00:01:02] Male Speaker

Convulsioni.

[00:01:02] Female Speaker

Asma.

[00:01:02] Male Speaker

Eczema.

[00:01:03] Female Speaker

Sindrome dell'intestino irritabile (IBS).

[00:01:03] Male Speaker

Lupus.

[00:01:04] Female Speaker

Eczema e ADHD.

[00:01:08] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Siamo ormai il paese più malato al mondo.

[00:01:14] Female News Correspondent

La salute dei bambini americani è in crisi.

[00:01:17] Female News Correspondent

Un enorme aumento delle condizioni croniche nei ragazzi di 17 anni e meno.

[00:01:21] Donald Trump, 45th and 47th President of the United States of America

Più del 40% dei bambini americani ha ora almeno una condizione di salute cronica.

[00:01:26] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Malattie autoimmuni come l'artrite reumatoide, il diabete giovanile, il lupus, il morbo di Crohn. Tutta questa sindrome dell'intestino irritabile.

[00:01:32] Female Speaker

Avevo eczema, asma, allergie, problemi di stomaco.

[00:01:36] Donald Trump, 45th and 47th President of the United States of America

Questa è, per me, quella che mi colpisce di più. Solo pochi decenni fa, 1 bambino su 10.000 aveva l'autismo. Oggi è 1 su 31.

[00:01:44] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

ADD, ADHD, ritardo nel linguaggio, disturbi del linguaggio, tic, sindrome di Tourette, narcolessia e disturbi del sonno, autismo ASD.

[00:01:52] Male Speaker

Ma non c'è modo al mondo che questo tipo di rapidi aumenti nell'incidenza della malattia possa essere genetico. Il cambiamento genetico richiede generazioni, secoli per manifestarsi.

[00:02:01] Male Speaker

Cosa sta realmente causando ai nostri bambini di questa generazione una malattia così cronica?

[00:02:06] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Che diavolo sta succedendo?

[00:02:17] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

L'America è la nazione più malata del mondo industrializzato. Si ritiene ora che oltre il 54% dei nostri bambini abbia una malattia cronica, sia essa un disturbo neurologico o una malattia autoimmune. Si tratta di un aumento rispetto al solo 12,8% degli anni '80. In circa 40 anni, abbiamo assistito al più grande declino della salute umana mai registrato. E se vi dicessi che esiste uno studio che potrebbe far luce su questa epidemia di malattie croniche, ma nessuna grande istituzione medica sembrava disposta a farlo? E se vi dicessi che c'era uno scienziato abbastanza coraggioso da condurre questo studio?

[00:02:56] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Come va, Marc? Bello vederti.

[00:02:57] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Piacere di vederti.

[00:02:57] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Assolutamente.

[00:02:59] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

E se vi dicessi che quando lo studio è stato completato, quello scienziato aveva troppa paura per pubblicarlo? Voi cosa fareste? Forse fareste quello che ho fatto io. Ho preso telecamere nascoste e apparecchiature di registrazione e sono andato a chiedergli perché.

[00:03:14] Female Speaker

Grazie.

[00:03:15] Female Speaker

Prego.

[00:03:16] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Bene.

[00:03:18] Female Speaker

Vedo che avete già cenato con noi.

[00:03:21] Male Speaker

Voglio mostrarvi un video.

[00:03:22] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Va bene.

[00:03:24] Male Speaker

Sono curioso di sapere qual è la sua reazione a questo.

[00:03:25] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Va bene. Premo semplicemente play qui?

[00:03:29] Male Speaker

Sì.

[00:03:32] Male Speaker

Vada avanti e prema play, ecco.

[00:03:35] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Qual è stata la cosa più scioccante? Perché, insomma, so cosa ho visto.

[00:03:40] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

E ho pensato che fosse importante. Lo era. Lo era. È un'informazione importante perché, ehm, sa, ha mostrato una differenza tra i gruppi.

[00:03:47] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Abbiamo dei problemi seri.

[00:03:50] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sono davvero d'accordo.

[00:03:51] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Se non riesco a far pubblicare lo studio, allora che speranza c'è per ogni bambino in futuro?

[00:03:55] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Non voglio dire che non sia la cosa giusta da fare. È la cosa giusta da fare. Ma il, ehm. Semplicemente non voglio.

[00:04:00] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Voglio dire, onestamente, tipo, davvero emozionante.

[00:04:04] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Malato. È davvero malato.

[00:04:06] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Pubblicare qualcosa del genere. Tanto varrebbe andare in pensione. Sarei finito.

[00:04:10] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Quindi chi è quel tizio?

[00:04:11] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Zervos. Probabilmente perderà il lavoro per questo.

[00:04:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Sa, sto pensando che prima di entrare nel merito delle telecamere nascoste, dello studio, del dottor Zervos e tutto il resto, perché non torniamo indietro a come è iniziato tutto questo?

[00:04:47] Male News Correspondent

Sì. Per favore. Benvenuti a questo approfondimento.

[00:04:53] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Sono un giornalista medico da quasi 20 anni ormai. I miei primi dieci anni sono stati alla CBS, e negli ultimi otto anni circa ho condotto il mio notiziario su internet chiamato The High Wire. Buongiorno, buon pomeriggio, buonasera, ovunque voi siate. Ma il più grande cambiamento nella mia carriera è avvenuto quando ho prodotto un documentario sulle vaccinazioni chiamato VAXXED. E al centro di quel documentario c'era un informatore del CDC di nome Dottor William Thompson. Si fece avanti nel 2015 e dichiarò che stavano commettendo una frode scientifica sugli studi di sicurezza dei vaccini. Beh, quel film è esploso ed è diventato una sensazione mondiale, soprattutto perché abbiamo ricevuto tantissima cattiva pubblicità, a partire dall'essere stati cacciati dal Tribeca Film Festival.

[00:05:35] Female News Correspondent

La decisione di proiettare un controverso documentario sui vaccini ha messo Robert De Niro al centro di una dura reazione nel mondo del cinema.

[00:05:44] Female News Correspondent

Stasera, il festival del cinema fondato da Robert De Niro è sotto attacco. Un nuovo film controverso che molti stanno descrivendo come anti-vaccini.

[00:05:51] Robert De Niro, Tribeca Film Festival Co-Founder

Penso che il film sia qualcosa che la gente dovrebbe vedere. C'è stata una reazione negativa, che non ho ancora esplorato appieno. Voglio sapere la verità. E non sono contro i vaccini. Voglio vaccini sicuri.

[00:06:03] Female News Correspondent

Il produttore di Vaxxed, Del Bigtree, afferma che cancellare la proiezione equivale alla soppressione della verità.

[00:06:09] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Non riesco a immaginare quale tipo di pressione sia stata esercitata per spingerli a ritirare un film che ovviamente sostenevano all'inizio.

[00:06:15] Female News Correspondent

Il messaggio dalla comunità medica è chiaro.

[00:06:18] Dr. Richard Besser, Chief Health and Medical Editor ABC News

Questa è una di quelle questioni scientifiche in cui la scienza ha fornito una risposta.

[00:06:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Vaxxed ha finito per essere uno dei documentari più controversi della storia e, per questo motivo, c'erano file che giravano intorno all'isolato ovunque andassimo. Guardate questa folla dietro di me. Guardate questa fila. Continua all'infinito. In effetti, proprio il primo giorno di proiezione all'Angelika Film Center di New York, volevo capire il perché. C'è questa fila enorme lungo l'isolato. Perché sono qui queste persone? Ogni genitore o chiunque conosca qualcuno, se avete un familiare con autismo, potreste alzarvi in piedi adesso? Vorrei vedere. Tre quarti della sala si sono alzati. Ricordo di essermi sentito come se l'aria fosse stata risucchiata dalla stanza. Non avevo idea che ci fossero così tante persone a soffrire di questo problema. Ho finito per fare quella domanda. Tre proiezioni al giorno, cinque giorni alla settimana per un anno intero. E ogni singola volta, tre quarti della sala si alzavano. Ho capito di essermi imbattuto in qualcosa di assolutamente enorme.

[00:07:22] Female Speaker

Ciao a tutti. Questo è Jamie. Jamie. Ciao. Potete dirci entrambi i vostri nomi?

[00:07:30] Female Speaker

Sono Stephanie.

[00:07:31] Female Speaker

E questo è.

[00:07:32] Female Speaker

Zion.

[00:07:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Dopo le proiezioni, i genitori di bambini danneggiati si sono sentiti ispirati a raccontare le proprie storie. Abbiamo installato videocamere e iniziato a intervistare tutti coloro che volevano parlare. E quello che ho scoperto è che non si trattava solo di autismo. E non era solo il vaccino MMR. C'era un oceano di danni da vaccino e nessuno ne parlava.

[00:07:53] Female Speaker

Il dottore dice: "Beh, vuole il vaccino antinfluenzale?" Io ho pensato: "Tanto vale farlo adesso".

[00:07:56] Female Speaker

Ho ceduto, ho fatto la polio.

[00:07:58] Female Speaker

Le ho fatto il vaccino per l'epatite B. Ha fatto i richiami dei due mesi.

[00:08:01] Female Speaker

DTPa

[00:08:01] Female Speaker

il vaccino MPR.

[00:08:02] Female Speaker

Il vaccino entro le 10:30 di quella mattina. E. Inarcava la schiena, stringendo i pugni. Non pensavo che avrei pianto quella notte.

[00:08:14] Female Speaker

Eravamo in ospedale con la febbre a 41 gradi.

[00:08:18] Female Speaker

Ha iniziato a vomitare a getto. Lui ha iniziato con questo urlo acuto.

[00:08:25] Female Speaker

come se... È stato allora che sono iniziate le urla agghiaccianti.

[00:08:27] Female Speaker

Non mi sono sdraiata per dieci mesi di fila. Ehm, perché lei... Vomitava e rischiava di soffocare.

[00:08:33] Female Speaker

Vomitava di notte, restava lì mentre dormiva e soffocava nel suo stesso vomito.

[00:08:38] Male Speaker

Quindi abbiamo fatto quella vaccinazione. Ha perso completamente l'uso della parola.

[00:08:41] Male Speaker

Ha semplicemente smesso di parlare.

[00:08:42] Female Speaker

Non parlava. Non voleva essere allattato.

[00:08:44] Female Speaker

È passato al non parlare affatto.

[00:08:46] Female Speaker

Si stava sviluppando molto bene, tranne per le capacità motorie.

[00:08:49] Female Speaker

Ha allergie croniche.

[00:08:51] Female Speaker

Uno sfogo da eczema.

[00:08:52] Female Speaker

Sindrome da enterocolite indotta da proteine alimentari.

[00:08:54] Female Speaker

Non poteva mangiare nulla che avesse un indice glicemico troppo alto.

[00:08:57] Female Speaker

Sintomi gastrointestinali. Ha iniziato ad avere un'inflammatione intestinale,

[00:09:00] Female Speaker

Russamento cronico. Apnea notturna.

[00:09:02] Male Speaker

Una sorta di attività simile a convulsioni.

[00:09:03] Female Speaker

Ci siamo svegliati. Lei è semplicemente... Scoppiata.

[00:09:10] Female Speaker

Ti è morta tra le braccia?

[00:09:12] Female Speaker

Sì.

[00:09:12] Female Speaker

Ho continuato a vaccinarla e a farla stare peggio, a farla ammalare di più.

[00:09:18] Female Speaker

Il senso di colpa e il... È così opprimente.

[00:09:21] Female Speaker

Hanno ucciso mia figlia.

[00:09:29] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Chiaramente, questo era un problema più grande di quanto chiunque avesse realizzato. Ma c'è stata una particolare intervista che abbiamo fatto che ha davvero cambiato la mia prospettiva per sempre.

[00:09:39] Kathleen Berrett, Mother of Colton, who suffered severe injury after receiving Gardasil Vaccine

Colton era un ragazzo di 13 anni, sano e forte. Amava tutto ciò che aveva a che fare con una scarica di adrenalina. Il motocross era la sua passione. Il dottore dice: ehi, ha l'età giusta per fare il vaccino contro l'HPV. Io ho detto... Ok, quindi gli è stato somministrato il vaccino e poi quello è stato l'ultimo giorno in cui ha potuto guidare quella moto da grandi. E quel giorno è tornato a casa, cominciava a sentirsi nauseato. Collo davvero dolorante. Non voleva ancora alzarsi dal letto. Ho solo pensato: cavolo, sei proprio debole ed esausto. E, ehm, quella sera, quando si è seduto per bere un sorso d'acqua, è semplicemente ricaduto all'indietro e la sua testa ha colpito il cuscino, e io ho fatto... Colton, ti stai paralizzando? Lo hanno portato immediatamente al Primary Children's Hospital di Salt Lake. La diagnosi originale era mielite trasversa. Quando il dottore è uscito e mi ha chiesto: è stato malato? Ho risposto: no, non è stato malato. Ha fatto il vaccino HPV il primo febbraio e loro hanno fatto: oh, beh, lo segnaleremo al VAERS.

[00:10:49] Colton Berrett, Teenager Severely Injured after Receiving Gardasil Vaccine

Fa schifo. Tipo non poter più fare sport. Ehm, ora devo sedermi in panchina, a guardare e basta. Dovete tutti fare le vostre ricerche. Cioè non potete... Non potete più fidarvi solo di un dottore. Trovate i vostri modi per scoprire cosa è meglio per voi.

[00:11:12] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Purtroppo, Colton si è tolto la vita nel 2018 perché credeva di essere diventato un peso eccessivo per la sua famiglia. Ma la cosa che ricordo, mentre stavo lì a guardare lo svolgersi dell'intervista – la mia co-produttrice, Polly Tommy, stava conducendo l'intervista – era questa scatola appesa al suo fianco che respirava per lui, e passava attraverso un tubo che entrava in un buco nella sua gola, e lui doveva letteralmente aspettare che gli riempisse i polmoni d'aria prima di poter rispondere a una domanda. Ecco fatto. E poi iniziava a rispondere alla domanda finché non rimaneva senza fiato. Ho pensato a tutte le persone che accusavano questi cosiddetti no-vax di riportare in auge la poliomielite o il polmone d'acciaio.

[00:11:54] Dr. Christopher Labos, Epidemiologist and Cardiologist

Una volta che i tassi di vaccinazione diminuiscono, ci si ritroverà con molte persone che si ammalano e molti bambini paralizzati per il resto della loro vita dalla poliomielite.

[00:12:01] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ho pensato: lui sta indossando un polmone d'acciaio. Non si è più sdraiati in un tubo di metallo. L'hanno ridotto a una scatola che ti pende dal fianco e un tubo che ti passa attraverso la gola. Ma in questo caso, non era paralizzato perché aveva la poliomielite. Non era paralizzato perché non si era vaccinato. È stato paralizzato dal vaccino Gardasil contro l'HPV.

[00:12:22] Female Speaker

Ho scelto di far vaccinare mia figlia perché voglio che sia una donna in meno colpita dal cancro alla cervice.

[00:12:27] Female Speaker

Una in meno.

[00:12:28] Female Speaker

Gardasil.

[00:12:29] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Poi sono andato a casa e ho iniziato a cercare tutti i foglietti illustrativi, le etichette di avvertenza che avvolgono tutti i vaccini per l'infanzia. E la maggior parte di essi lo dice proprio lì, tra gli eventi avversi gravi. Sindrome di Guillain-Barré. Questa è paralisi, o mielite trasversa. Paralisi. E mi sono reso conto.

[00:12:47] Male Speaker

Il vaccino contro la poliomielite è un successo.

[00:12:48] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Non abbiamo eradicato le malattie paralizzanti con il programma vaccinale.

[00:12:53] Male Speaker

Il vaccino funziona.

[00:12:54] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Stiamo causando malattie paralitiche con il nostro programma di vaccinazione. Così, viaggiando per il paese, alcuni genitori venivano da me e dicevano: "Sto per avere un bambino". "Non farò assolutamente il vaccino MPR perché il tuo film mostra che quello è pericoloso". "Ma che mi dici degli altri 16 vaccini somministrati in 72 dosi?" "Prima che mio figlio compia 18 anni", e io rispondevo di avere solo prove aneddotiche dalle migliaia di interviste fatte, secondo cui non esiste un singolo vaccino infantile sicuro. Ma questo non è scientifico. Volevo qualcosa di meglio. Volevo andare a fondo della questione. Così ho fondato un'organizzazione no-profit chiamata Informed Consent Action Network, basata sul Codice di Norimberga. Il diritto al consenso volontario. Il principio etico concordato a livello globale sulla scia degli orribili esperimenti umani dei medici nazisti.

[00:13:49] Male Speaker

Detenuti nei campi di concentramento per scopi sperimentali.

[00:13:51] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Dove si afferma che il consenso volontario del soggetto umano è assolutamente essenziale e non dovrebbe esserci alcun elemento di forza, frode, inganno, costrizione o abuso di potere o altra forma ulteriore di vincolo o coercizione. Ciò che volevo fare era indagare l'intero programma vaccinale. Ero davvero concentrato su una cosa. Sentiamo dire che i vaccini sono sicuri.

[00:14:12] Male Speaker

Sicuri.

[00:14:12] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Sicuri ed efficaci.

[00:14:13] Male Speaker

Efficaci.

[00:14:14] Male Speaker

Efficaci.

[00:14:14] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ma prima ancora di preoccuparci se sono efficaci, come abbiamo stabilito che sono sicuri? Abbiamo iniziato a esaminare tutta la scienza in tutto il mondo, ma ci siamo scontrati con un grosso ostacolo. Non puoi fare causa a un produttore di vaccini. È uno dei pochi prodotti in America che gode di quella che chiamano protezione dalla responsabilità. Il motivo è dovuto a una legge approvata nel 1986 dal governo degli Stati Uniti. L'industria farmaceutica ha praticamente ricattato il governo dicendo: "Stiamo perdendo così tanti soldi a causa delle cause legali per morte e lesioni provocate dai nostri vaccini, che non riusciamo a fare profitto".

[00:14:51] Female News Correspondent

Studi hanno dimostrato che il vaccino contro la tosse convulsa o pertosse causa danni cerebrali. La controversia non riguarda tanto il fatto che accada, ma con quale frequenza si verifichi.

[00:15:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

E hanno detto: se volete che continuiamo a produrre vaccini, dovrete assumervene la responsabilità civile. E il nostro governo ha accettato. Se volete fare causa o ottenere informazioni al di fuori di quanto pubblicamente noto, dovrete fare causa al governo. Ed è stato allora che ho capito di aver bisogno di un avvocato costituzionalista. E ho trovato un uomo di nome Aaron Siri.

[00:15:22] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

Signor Siri, lei non è un medico, vero?

[00:15:24] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

No, signore.

[00:15:25] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

E non è un immunologo, un biologo o un qualsiasi tipo di vaccinologo?

[00:15:30] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

No, ma raccolgo regolarmente le loro deposizioni, inclusi i maggiori esperti mondiali in materia di vaccini, e devo basare le mie affermazioni su prove concrete. Quando vado in tribunale per questioni riguardanti i vaccini, non posso fare affidamento sui titoli.

[00:15:40] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

D'accordo.

[00:15:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Aveva una strategia geniale per andare avanti. Abbiamo intenzione di fare causa alle agenzie governative HHS, FDA, NIH, e abbiamo iniziato a vincere. E cosa abbiamo dimostrato in quelle cause? Che l'intera scienza dietro la sicurezza dei vaccini non era altro che una frode totale.

[00:16:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

I medici erano soliti ascoltare i genitori quando entravano e dicevano: ehi, mio figlio soffre di questa condizione, ha questo problema. I medici li ascoltavano. Ma quando i genitori hanno iniziato ad arrivare dicendo: mio figlio è andato a farsi vaccinare e poi ha iniziato ad avere questo problema X, è stato allora che i medici hanno smesso di ascoltare.

[00:16:27] Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Salve, come va? Abbiamo tre gemelli, due maschi e una femmina: Ritchie, Robbie e Claire. Ogni giorno della nostra vita era una festa. Ogni singolo giorno. Sorridevano, ridevano, si guardavano a vicenda e interagivano tra loro. Il 25 giugno 2007 li abbiamo portati a fare il vaccino antipneumococcico. Mia figlia ha ancora il segno dell'iniezione sulla gamba. È stata la prima a farlo: ha urlato e da quel momento non ha mai smesso davvero di urlare. Ma abbiamo continuato. Non sapendo, l'abbiamo fatto anche ai maschi. A mezzogiorno, Claire si è spenta completamente. Era come se fosse diventata cieca e sorda; tutto ciò che faceva in quel momento era fissare il ventilatore a soffitto. Quindi, questo è successo a mezzogiorno. Avevamo fatto il vaccino alle 10 del mattino. Alle due. Abbiamo visto Richie spegnersi. Hanno perso tutti i loro riflessi. Sono un'audiologa educativa. Ho eseguito personalmente il test per il riflesso stapediale, che riguarda un piccolo muscolo nell'orecchio medio, solo per vedere se un muscolo che non potevano controllare funzionasse ancora, e non funzionava. Il riflesso stapediale smorza i suoni affinché le orecchie non facciano male a causa di un rumore molto forte. Ed entrambi non avevano alcun riflesso stapediale. Hanno smesso di sbattere le palpebre. Hanno smesso di sbadigliare. Hanno smesso di tossire. Hanno smesso di starnutire. La cosa peggiore è...

[00:17:47] Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Quando abbiamo visto l'ultimo spegnersi. Ci hanno detto che era genetico, poi i genetisti ci hanno detto che non è assolutamente possibile che tre bambini si spengano lo stesso giorno. Così ci siamo ritrovati con un disturbo dello spettro autistico grave per tutti e tre i bambini all'ingresso all'asilo. Abbiamo speso centinaia di migliaia di dollari cercando di recuperarli. L'unica persona che abbiamo recuperato è Richard Robbie. Ehm, quello che si è spento per ultimo. Richie riesce a dire solo parole singole, forse due insieme. Claire è ancora completamente non verbale, non è autonoma nell'uso del bagno, mentre Robbie si sta avvicinando al livello scolastico previsto, ma ha un grave DOC.

[00:18:31] David McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Lasciate che vi racconti com'è una nostra giornata. Allora, prendete, per dire, un bambino di sei, sette o otto anni che non usa ancora il vasino, e sono le 2, le 3 o le 4 del mattino. Lui riempie il pannolino. Beh, si presume sia piuttosto scomodo, quindi se lo toglie quasi subito. In breve tempo è tutto sporco. In un attimo è sparso su tutto il letto. È addosso a me. È addosso a lei.

[00:18:54] Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Mhm.

[00:18:54] David McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Ehm, io scatto con lei. Lei scatta con me. Scattiamo entrambi contro il bambino, che è l'unica parte innocente in tutto questo scenario. E l'unica cosa che è vistosamente assente da questo scenario è... ehm, c'è qualcuno che vi abbia detto che quell'iniezione era sicura? Loro stanno tutti dormendo nel loro letto. Non hanno un solo problema al mondo.

[00:19:19] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Questa singola storia di Ritchie, Robbie e Claire mette fine a qualsiasi discussione sul fatto che l'autismo sia causato solo dalla genetica. Non esiste spiegazione genetica che possa spegnere tre fratelli e sorelle lo stesso identico giorno.

[00:19:35] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ciò che si dovrebbe fare quando ci sono lamentele diffuse sul fatto che un prodotto stia causando un determinato danno, è studiarlo.

[00:19:43] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

I vaccini dovrebbero essere testati come gli altri farmaci. Dovrebbero essere sottoposti a test di sicurezza. E sfortunatamente, i vaccini non vengono testati per la sicurezza. Delle 72 dosi di vaccino ora obbligatorie, essenzialmente obbligatorie, io le raccomando, ma sono davvero obbligatorie per i bambini americani... Nessuna di esse, nemmeno una, è mai stata soggetta a uno studio controllato con placebo prima della licenza.

[00:20:06] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Il Segretario della Salute e dei Servizi Umani Robert Kennedy Jr è stato fatto a pezzi dai media mainstream per aver affermato che non vengono condotti studi con placebo per i vaccini. Ma ha ragione. È esattamente ciò che abbiamo riscontrato nelle nostre cause legali contro il governo. Nessun singolo vaccino pediatrico viene sottoposto a uno studio in doppio cieco, randomizzato e controllato con placebo prima dell'autorizzazione. Questo è il gold standard dei test di sicurezza per tutti i prodotti farmaceutici, ma viene saltato per i vaccini. Nel caso aveste dimenticato come funziona uno studio in doppio cieco basato su placebo, come ne discutevamo alle superiori durante l'ora di scienze, lasciate che vi rinfreschi la memoria: dividiamo un gruppo di bambini in due gruppi. Un gruppo riceverà il vaccino, l'altro gruppo riceverà un placebo, che è un prodotto senza alcun effetto sul corpo umano; quando si tratta di un iniettabile come i vaccini, si tratta di un'iniezione di soluzione salina. Viene chiamato a doppio cieco perché sia gli scienziati che i pazienti sono all'oscuro di quale dei due abbiano ricevuto. Hanno ricevuto il vaccino o hanno ricevuto il placebo? Questo serve affinché gli scienziati non manipolino lo studio a favore dell'industria farmaceutica.

[00:21:14] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Che guadagnerebbe un sacco di soldi se questo vaccino si dimostrasse sicuro. Poi monitoriamo questi due gruppi per un periodo dai 2 ai 5 anni, a volte fino a dieci anni per molti farmaci. E alla fine di quello studio, riveliamo l'assegnazione sia al paziente che allo scienziato. Quindi esaminiamo entrambi i gruppi, quello vaccinato e il gruppo placebo, e confrontiamo i loro esiti di salute: chi ha avuto più cancro, chi ha avuto più diabete o ADD, ADHD o autismo o Tourette o lupus o sclerosi multipla, tutte queste cose che stanno attualmente salendo alle stelle negli Stati Uniti d'America. E se, confrontandoli, risultano entrambi uguali. C'è la stessa quantità di problemi nel gruppo vaccinato come nel gruppo placebo. Allora sai che è sicuro. Se hai stabilito quella che chiamiamo una linea di base di sicurezza. Ma se il gruppo vaccinato ha più problemi rispetto al gruppo placebo, allora sappiamo che non è sicuro e non dovrebbe essere immesso sul mercato. C'è solo un problema: non un singolo vaccino nel calendario pediatrico è mai passato attraverso uno studio in doppio cieco basato su placebo. Pertanto, non possono affermare che i vaccini siano sicuri basandosi sulla scienza.

[00:22:23] Male Speaker

Tutti gli studi sui vaccini sono controllati con placebo?

[00:22:27] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

No. E non dovrebbero esserlo. Quindi, per esempio, quando Pevnar 13... Dunque, il Pevnar era un vaccino pneumococcico coniugato.

[00:22:35] Male News Correspondent

La FDA ha approvato un nuovo vaccino pneumococcico.

[00:22:38] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Doveva essere testato in uno studio di fase tre. E così il gruppo di controllo era il Pevnar 7, di cui era stata dimostrata l'efficacia.

[00:22:45] Mark Barnett, MPH

Sostituirà il Pevnar, che era efficace contro sette sierotipi.

[00:22:50] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Non si può chiedere ai genitori di mettere a rischio i propri figli di contrarre la malattia pneumococcica quando esisteva già sul mercato, all'epoca, un vaccino per prevenirla. E l'Organizzazione Mondiale della Sanità è stata molto chiara su questo: sarebbe stato considerato non etico. Uno studio clinico.

[00:23:04] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Il dottor Paul Offit è uno dei grandi sostenitori delle vaccinazioni, probabilmente perché ha creato un vaccino e ci ha fatto una fortuna. I vaccini contro il rotavirus nel calendario dell'infanzia.

[00:23:13] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Non importa se ne ho tratto un beneficio finanziario o meno.

[00:23:17] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Gli piace andare in giro a dire, beh, non possiamo fare sempre studi controllati con placebo, soprattutto se esiste già un vaccino che copre quella malattia. Quindi userà un esempio come Pevnar 13. Il Pevnar 13, nel suo studio sulla sicurezza, è stato testato contro il Pevnar 7, la versione precedente del vaccino. E dirà che non si può testare il Pevnar 13 contro un placebo salino perché non sarebbe etico. Negheresti ai bambini l'accesso a un vaccino già in commercio, e questo non è giusto nei loro confronti. Ma ciò che omette è che il Pevnar 7 non è mai stato testato contro un placebo salino, quindi non sappiamo se sia sicuro. Quindi stiamo testando un prodotto di cui non conosciamo il profilo di sicurezza con un altro prodotto di cui non conosciamo il profilo di sicurezza. Ed è così che funziona l'intero calendario vaccinale. Mi piace chiamarlo lo studio del whisky. Lasciatemi spiegare. Mettiamo che ci sia un gruppo di persone che si lamenta del fatto che il whisky faccia ubriacare la gente, che faccia schiantare le auto e che le persone vengano uccise. Ora, per testare... Il whisky causa incidenti d'auto? Si organizzerebbe uno studio in doppio cieco con placebo. Un gruppo, il gruppo di prova, riceverebbe dieci bicchierini di whisky. L'altro gruppo, il gruppo placebo, riceverebbe dieci bicchierini d'acqua. E poi li faremmo guidare entrambi su un percorso di guida per vedere chi ha più incidenti. È ovvio, ma in questo caso, è l'azienda produttrice di whisky a condurre lo studio. E quello che dicono è: oh, faremo uno studio basato sul placebo, ma il nostro placebo non sarà l'acqua. Sarà la vodka. Un altro prodotto già sul mercato. E così dieci persone ricevono i bicchierini di whisky e dieci persone ricevono i bicchierini di vodka.

[00:24:56] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

E li hanno fatti guidare tutti. E indovinate un po'? Hanno avuto esattamente lo stesso numero di incidenti stradali. Pertanto, il whisky non causa incidenti stradali perché non ne ha causati più della vodka. E quindi, per portare fino in fondo il ragionamento del dottor Paul Offit, se la vodka fosse mai stata testata contro dieci bicchieri d'acqua e non ci fossero stati incidenti stradali nel gruppo della vodka, allora avrebbe senso testare il whisky contro la vodka. Ma sappiamo tutti che quello studio non è mai stato fatto. Proprio come non è mai stato fatto nessuno studio sui vaccini con placebo. Tutto quello che dovete fare è digitare 'vaccini autorizzati dalla FDA' sul vostro computer, e ogni vaccino che somministrano a vostro figlio secondo il calendario pediatrico apparirà lì. E poi potete cliccare su chiunque vi interessi. Clicchiamo su Recombivax HB. Questo è uno dei vaccini contro l'epatite B che somministrano al vostro bambino il primo giorno di vita. Ciao! Benvenuto al mondo. Ansime per il tuo primo respiro ed ecco che arriva la tua prima malattia sessualmente trasmissibile. Ora andate al foglietto illustrativo del vaccino. Questo è l'inserito o l'etichetta di avvertenza che avvolge il vaccino. Quando viene consegnato al vostro medico. Contiene ogni tipo di informazione, come cosa c'è nel vaccino, tutti gli ingredienti, gli effetti collaterali del vaccino. Ma voglio che vi concentrate sulla sezione 6.1. È qui che parlano della sperimentazione clinica su cui si sono basati per stabilire la sicurezza. È sempre la 6.1 su ogni singolo vaccino. Quindi potete guardarli tutti. Ma in questo vedrete che c'erano solo 147 bambini nell'intera sperimentazione.

[00:26:30] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

E sono stati monitorati solo per cinque giorni dopo ogni dose, cinque giorni. Quindi pensateci. Prendereste mai un farmaco la cui sicurezza è stata monitorata solo per cinque giorni? Se vostro figlio muore il sesto giorno, questo non viene rilevato da questa sperimentazione. Diranno: non abbiamo riscontrato alcun decesso. Se un bambino sviluppasse l'autismo due anni dopo, o altre malattie autoimmuni o disturbi neurologici, cose che impiegano anni a svilupparsi, diranno: non ne abbiamo visti nella nostra sperimentazione. Ecco perché ogni farmaco che assumiamo viene sottoposto a una sperimentazione di sicurezza pluriennale. La maggior parte dei vostri problemi impiegherà anni a svilupparsi e, se il vostro studio non è abbastanza lungo, non li vedrete mai e poi mai. Abbiamo avuto un'interessante opportunità di parlarne con il dottor Stanley Plotkin, considerato il padrino regnante del nostro programma vaccinale.

[00:27:23] Male Speaker

Dottor Stan Plotkin.

[00:27:24] Male Speaker

Dottor Plotkin: praticamente ogni paese al mondo è influenzato dai suoi vaccini.

[00:27:29] Male Speaker

Come il vaccino contro la rosolia, il vaccino contro il rotavirus, la rabbia.

[00:27:33] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Ha formato un'intera generazione di scienziati, me compreso, a pensare come lui.

[00:27:38] Male Speaker

Ha sviluppato un libro di testo standard sui vaccini nel 1988.

[00:27:42] Male Speaker

Bill Gates definisce il suo libro una Bibbia per i vaccinologi.

[00:27:45] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Spero sia più accurato della Bibbia.

[00:27:48] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Nel 2018, il nostro avvocato, Aaron Siri, ha avuto l'opportunità di interrogare sotto giuramento il dottor Stanley Plotkin, e gli ha posto esattamente questa domanda. Una sperimentazione di sicurezza di cinque giorni è sufficientemente lunga per rilevare tutti gli effetti collaterali di cui le persone si lamentano a causa del vaccino contro l'epatite B?

[00:28:09] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Dottor Plotkin. Questo è il foglietto illustrativo del produttore per il Recombivax HB, corretto?

[00:28:16] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:28:17] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

E i dati della sperimentazione clinica si troverebbero nella sezione 6.1. Corretto? Corretto. Dottor Plotkin.

[00:28:25] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:28:26] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. Nella sezione 6.1, osservando gli studi clinici condotti prima dell'autorizzazione per il Recombivax. Hb, per quanto tempo è indicato che la sicurezza è stata monitorata dopo ogni dose?

[00:28:40] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ehm. Vediamo. Uh. Cinque giorni.

[00:28:51] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. Cinque giorni sono sufficienti per rilevare un problema autoimmune che insorga dopo cinque giorni?

[00:28:58] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ehm, no.

[00:28:59] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Cinque giorni sono sufficienti per rilevare un qualsiasi disturbo neurologico causato dal vaccino che insorga dopo cinque giorni?

[00:29:05] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

No.

[00:29:05] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Non c'è un gruppo di controllo. Corretto.

[00:29:08] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Uh, non menziona alcun gruppo di controllo? No, no.

[00:29:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Se passa alla sezione 6.2, sotto i disturbi del sistema nervoso, si afferma che ci sono state segnalazioni di sindrome di Guillain-Barré. Corretto.

[00:29:23] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:29:23] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Così come sclerosi multipla. Esacerbazione della sclerosi multipla. Mielite inclusa la mielite trasversa, convulsioni, convulsioni febbrili, neuropatia periferica inclusa la paralisi di Bell, debolezza muscolare, ipestesia e encefalite. Corretto.

[00:29:42] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Corretto.

[00:29:42] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. Ora, ehm. Dice in alto

[00:29:46] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Prima che prosegua, è obbligatorio includere queste segnalazioni perché sono stati riferiti alle autorità come eventi verificatisi dopo la vaccinazione. Ciò non costituisce una prova che il vaccino abbia causato quelle reazioni.

[00:30:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Per stabilire se vi sia un nesso causale tra il vaccino e la condizione. È necessario uno studio randomizzato controllato con placebo. Ma questo non è stato fatto per questo vaccino contro l'epatite B prima dell'autorizzazione, vero?

[00:30:20] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

No.

[00:30:20] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene.

[00:30:22] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Senza un gruppo di controllo, se si stesse cercando un fenomeno che si verifica nel gruppo vaccinato, non si potrebbe giudicare quel fenomeno senza avere un gruppo di controllo.

[00:30:32] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Non è vero che oggi sarebbe considerato non etico condurre uno studio del genere?

[00:30:40] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ehm, lo sarebbe. Sì, sarebbe eticamente difficile.

[00:30:46] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Quindi è così che si gioca l'intera partita. Non fanno uno studio di sicurezza con placebo prima che il vaccino venga autorizzato. Poi, quando le persone iniziano a mettersi in fila con tutti questi gravi effetti collaterali, voi dite: beh, potete fare uno studio basato sul placebo adesso? E loro diranno: no, non è etico. Quindi non lo faranno prima. Non lo faranno dopo che ci sono stati danni e, quando non possono fare uno studio, il vostro medico vi dice: non ho visto alcuno studio che dimostri che questi danni siano causati dal vaccino. Pertanto, partirò dal presupposto che siano sicuri.

[00:31:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

È d'accordo con la raccomandazione del CDC secondo cui i neonati dovrebbero ricevere il vaccino contro l'epatite B il primo giorno di vita?

[00:31:19] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:31:20] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ha dichiarato che l'epatite B non causa encefalite, giusto?

[00:31:26] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Questa è... questa è la mia opinione. Sì.

[00:31:29] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ma l'IOM, dopo aver effettuato la sua revisione, ha stabilito di non poter trovare dati scientifici a sostegno di una determinazione causale in un senso o nell'altro. Corretto.

[00:31:39] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì. Ma questo significa che non hanno... che non hanno prove per la supposizione che...

[00:31:48] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

O lo causi o non lo causi.

[00:31:50] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Giusto?

[00:31:51] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Non lo sanno.

[00:31:52] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Non lo sanno perché non ci sono abbastanza dati. In assenza di dati, la mia conclusione è che non ci sono... non c'è alcuna prova che esista un nesso di causalità.

[00:32:05] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Quindi se non ci sono dati che mostrino che causi o non causi il problema.

[00:32:09] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:32:10] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

La sua... la sua supposizione è... È questo che ho capito bene?

[00:32:15] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:32:15] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

È che non lo causa.

[00:32:17] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Che non c'è alcuna prova che lo faccia.

[00:32:21] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. Questo è diverso dal dire che non lo causa.

[00:32:23] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Corretto.

[00:32:24] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Corretto.

[00:32:26] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Quindi, parliamoci chiaro. La sicurezza dei vaccini non si basa su scienza e dati. Si basa su un presupposto di sicurezza. Ed è questo lo stallo in cui ci troviamo. Ma c'è una via d'uscita. Invece di fare uno studio basato sul placebo, si può condurre uno studio retrospettivo osservando le persone che hanno già fatto la loro scelta, se vaccinarsi o meno. E poi si confrontano semplicemente quei gruppi: quelli che hanno ricevuto i vaccini e quelli che hanno deciso di non vaccinarsi. Noi lo chiamiamo lo studio vaccinati contro non vaccinati. È stato condotto da alcuni scienziati e istituti indipendenti su piccoli gruppi di bambini, ma mai da una grande agenzia governativa o da una grande struttura medica. Il motivo per cui questo studio è importante, credo, è illustrato da una ricerca condotta in Guinea-Bissau, Africa, da un uomo di nome Dottor Peter Aaby. È uno dei massimi esperti. È a favore dei vaccini e sviluppa programmi vaccinali per il Terzo Mondo. Aveva un programma di vaccinazione DTP che aveva gestito 30 anni fa in Guinea-Bissau, Africa, e si è reso conto 30 anni dopo. Sapete cosa? Solo metà dei bambini nel paese aveva ricevuto quel vaccino e l'altra metà no. Potrei fare un perfetto studio comparativo tra vaccinati e non vaccinati. E quando ha fatto quello studio, i risultati lo hanno lasciato sbalordito.

[00:33:46] Dr. Peter Aaby, Expert on Vaccination Campaigns in Developing Countries

Qui si parla di vaccini. E credo sia importante riconoscere che nessun vaccino di routine è stato testato per il suo effetto complessivo sulla mortalità in studi randomizzati prima di essere introdotto. Immagino che la maggior parte di voi pensi che sappiamo cosa fanno i nostri vaccini. Non lo sappiamo. Il programma di cui stiamo parlando... al momento dell'introduzione del programma vaccinale, più o meno alla fine degli anni '70, dopo il successo dell'eradicazione del vaiolo. Così fu creato una sorta di primo programma di immunizzazione per i paesi a basso reddito. Quello che emerge qui è che si aveva una mortalità 2,3 volte superiore se si era vaccinati con il DTP. E questo è il vaccino più usato al mondo. Quindi il vaccino contro la tosse convulsa, il vaccino contro la pertosse, era associato a una mortalità due volte superiore. Si può avere un vaccino che è completamente protettivo contro una malattia specifica ma associato a una mortalità più elevata. Com'è possibile?

[00:34:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Dopo aver esaminato questo studio, era chiaro che il vaccino proteggeva effettivamente dalle malattie per cui erano stati vaccinati. I bambini non morivano di difterite, tetano e pertosse. C'era solo un problema una volta analizzati i dati: morivano a un tasso cinque volte superiore per tutte queste altre cause. Era quindi evidente che, sebbene proteggesse da queste malattie, indeboliva il loro sistema immunitario esponendoli a ogni sorta di altro problema. Uno degli altri scienziati di questo studio ha tenuto un TED talk su questo argomento.

[00:35:14] Christine Stabell Benn, Professor of Global Health, University of Denmark

Nonostante la protezione contro tre malattie mortali, l'introduzione del DTP è stata associata a un aumento della mortalità complessiva. I bambini che ricevevano il vaccino DTP avevano un rischio di morire cinque volte superiore rispetto a quelli che non lo ricevevano. E questo è solo un esempio dei molti studi condotti finora sul vaccino DTP. E tutti mostrano la stessa cosa: i bambini vaccinati con DTP hanno una mortalità più alta rispetto a quelli che non hanno ricevuto il DTP. Sembra quindi che il vaccino DTP abbia effetti negativi non specifici. La protezione contro le tre malattie mortali ha un prezzo molto alto, ovvero un aumento del rischio di morte. Quindi, con le migliori intenzioni, l'uso del vaccino DTP (Dtwp) potrebbe uccidere più bambini di quanti ne salvi. So che questi risultati sono estremamente scomodi e la maggior parte delle persone, me compresa, vorrebbe solo che non fossero veri. Ma questo è ciò che ci dicono i dati.

[00:36:14] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Quello era solo uno studio su un vaccino in un gruppo di bambini. Cosa accadrebbe se si studiassero bambini che non hanno ricevuto un solo vaccino, ma tra i 72 e i 100 vaccini prima di compiere 18 anni? Ovviamente, sto parlando della nazione più vaccinata al mondo, gli Stati Uniti d'America.

[00:36:33] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Le nostre autorità sanitarie federali hanno effettivamente pagato l'Institute of Medicine per esaminare la sicurezza del calendario vaccinale nel suo complesso. E l'Institute of Medicine, dopo aver condotto tale revisione, è tornato con un rapporto nel 2013, e il rapporto affermava: Nessuno studio ha confrontato le differenze negli esiti sanitari tra popolazioni di bambini interamente non immunizzate e bambini completamente immunizzati.

[00:37:00] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

È responsabilità del CDC condurre questi studi, e gli è stato ordinato più e più volte di farli, ma si sono rifiutati. Ma l'Institute of Medicine ha esaminato il calendario vaccinale e ha affermato nel suo rapporto del 2011 che ci sono oltre 150 lesioni che è probabile siano associate ai vaccini e che non sono mai state studiate.

[00:37:22] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Bene, cosa ha fatto il CDC dopo che l'Institute of Medicine ha pubblicato quel rapporto?

[00:37:26] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Invece di fare lo studio, hanno finito per fare uno studio su come condurre uno studio vaccinati contro non vaccinati.

[00:37:33] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sono andati e hanno pagato un sacco di soldi per pubblicare un libro bianco su come condurre quello studio, confrontando bambini vaccinati e non vaccinati. Quel libro bianco è uscito nel 2015. Ora eccoci qui nel 2025, dieci anni dopo. Non hanno ancora mai pubblicato quello studio. Ora, non hanno mai fatto lo studio? Non saprei dirvelo.

[00:37:57] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Queste sono informazioni che i sostenitori della sicurezza dei vaccini vogliono e chiedono da molto tempo. E non sono sicura del perché non sia stato fatto.

[00:38:07] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Questo semplice studio metterebbe a tacere ogni anti-vaxxer per sempre. Devo credere che abbiano fatto questo studio in tutti i modi possibili e non riescano a capire come far sembrare che i vaccinati siano più sani. Ma questa è solo la mia opinione. Basata su diversi altri studi che ho visto e che hanno effettivamente confrontato vaccinati e non vaccinati. Ma la medicina ufficiale dice: 'beh, il gruppo di studio era troppo piccolo', o ci hanno trovato dei difetti, dicendo che non è stato fatto da un'istituzione medica importante. Quindi, se mai riusciremo ad avere uno studio vaccinato contro non vaccinato in cui la gente creda, dovrà essere fatto da scienziati altamente accreditati presso un'importante istituzione medica che abbia un database abbastanza grande per condurre un'indagine approfondita e solida che confronti i vaccinati con i non vaccinati.

[00:38:57] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Come ha voluto il destino. Del ha incontrato il capo delle malattie infettive presso l'Henry Ford Health System, Marcus Zervos.

[00:39:11] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Non dimenticherò mai quell'incontro. Perché mi hai detto una cosa. Hai detto. Ho guardato il tuo film. È... è... è intrigante. Ma hai detto, non lo dimenticherò mai. Hai detto: 'stai dicendo una cosa', e guardavo i tuoi video, 'con cui ho avuto un problema'. Hai detto che non possono affermare che i vaccini siano sicuri perché non hanno mai fatto gli studi di sicurezza adeguati. E mi hai detto: 'In realtà ho fatto delle ricerche al riguardo perché volevo, come dire, vedere se fosse vero'. E io... e tu hai detto: 'Mi dispiace dover riferirti che in effetti hai ragione su questo'.

[00:39:42] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
No, dico.

[00:39:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Non sono stati fatti studi di sicurezza adeguati.

[00:39:45] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
E ancora oggi, è la stessa cosa. Lo... lo... lo dico ancora adesso, gli studi di sicurezza adeguati non sono stati fatti.

[00:39:53] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Così poi ti ho detto: d'accordo.

[00:39:54] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
È ancora vero.

[00:39:55] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

E tu sei tipo: non so cosa ci faccio qui. Non sono d'accordo con te. Io credo nei vaccini. E io ho detto: prenderesti mai in considerazione l'idea di condurre uno studio vaccinati contro non vaccinati? E tu hai risposto che faresti qualsiasi cosa ovunque portino i dati; i dati sono dati, giusto?

[00:40:09] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Sì.

[00:40:10] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

La prima volta che ho incontrato il dottor Zervos, ha accettato di condurre uno studio vaccinati contro non vaccinati. Voglio dire, ero al settimo cielo. Lui era perfetto. Il Ford Medical Center è uno dei più grandi centri di ricerca al mondo. E il dottor Zervos è considerato un eroe per aver appena risolto l'intera crisi idrica di Flint, in Michigan.

[00:40:30] Male News Correspondent

Conduttura idrica.

[00:40:31] Female News Correspondent

Si estenderanno 119 chilometri di tubature di grande diametro.

[00:40:34] Male Speaker

Per decenni. Flint, una delle città più povere d'America, aveva acquistato l'acqua da Detroit; invece di rimanere allacciata alla rete idrica di Detroit mentre la conduttura veniva costruita, la città avrebbe temporaneamente attinto l'acqua dal fiume Flint. Quella decisione avrebbe costretto la città a riattivare un vecchio impianto di trattamento delle acque.

[00:40:53] Male Speaker

Ecco l'impianto. Qui all'impianto. Qui, qui.

[00:40:56] Female Speaker

Questo è ciò che esce dal rubinetto.

[00:40:59] Male Speaker

L'acqua è marrone, ha un cattivo odore.

[00:41:01] Female Speaker

Non possiamo bere l'acqua.

[00:41:04] Male Speaker

Presto è diventato un terreno fertile per la Legionella. E la gente si ammalava.

[00:41:09] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

L'ossigeno. Lo usi tutto il tempo? O riesci mai a toglierlo?

[00:41:12] Female Speaker

Lo uso tutto il tempo.

[00:41:13] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sì.

[00:41:14] Male Speaker

Il suo medico, Marcus Zervos, stava curando un'infezione cronica della pelle che il suo sistema immunitario indebolito non riusciva a controllare.

[00:41:21] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Stanno migliorando molto.

[00:41:22] Female Speaker

Sono al settimo cielo.

[00:41:24] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sai, se riesco a farti guarire ancora un po', ti fisserò un appuntamento con quei medici dei trapianti.

[00:41:31] Male Speaker

Ci sono stati 90 casi confermati nell'anno e mezzo successivo al cambio dell'acqua. 12 persone erano morte. Shawn Mcillmurray aveva riunito un team di 23 scienziati ed esperti da tutto lo stato. Il team afferma che lo stato non li autorizzava a iniziare la ricerca della fonte del focolaio. Il dottor Zervos era l'esperto di malattie infettive ed era preoccupato per il ritardo.

[00:41:55] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Era fondamentale iniziare subito perché entro giugno ci aspettavamo di vedere più casi di legionellosi e ci sarebbero stati più decessi, cosa che abbiamo espresso in una riunione che includeva i vertici del DHHS.

[00:42:10] Male Speaker

Ricordo che il mio collega gli disse che se non l'avesse fatto, sai, le persone potevano morire. Sfortunatamente, la risposta di Nicholson fu che, beh, devono pur morire di qualcosa.

[00:42:19] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Voglio dire, rimani semplicemente scioccato come risultato di una sua affermazione del genere. Il direttore del dipartimento della salute.

[00:42:27] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Il dottor Zervos sembrava perfetto. Si era opposto all'intero sistema sanitario del Michigan. Quindi ho pensato che probabilmente sarebbe stato abbastanza coraggioso da fare questo studio. Ma poi sono passati un paio d'anni e ancora nessun studio. Ho chiamato Aaron e ho detto, perché non andiamo a vedere se riusciamo a convincerlo a fare finalmente questo studio.

[00:42:48] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sono volato in Michigan e siamo andati a incontrare il dottor Zervos di persona. Abbiamo detto, guarda, ecco la tua opportunità. I risultati dovrebbero essere direttamente in linea con l'ortodossia. Il bambino vaccinato dovrebbe essere sano su tutti i fronti. Potrebbe essere acclamato come un eroe per aver finalmente messo a tacere gli anti-vax. Ha detto che è disposto a farlo.

[00:43:08] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Lo studio avrebbe utilizzato i dati. Dati che avevano letteralmente già a portata di mano. I dati di milioni di persone che sono già nel database del sistema sanitario Henry Ford, compresi centinaia, forse migliaia di bambini completamente non vaccinati, oltre ovviamente ai bambini che sono vaccinati. Ciò che questo avrebbe permesso è prendere quel database multimilionario, segregare i bambini che erano stati nel sistema Henry Ford dalla nascita in modo continuativo per alcuni anni perché è un ambiente HMO vincolato, il che significa che fornisce l'assicurazione e fornisce l'assistenza medica. Ha la maggior parte delle cartelle cliniche di questi ragazzi, compreso se escono dal sistema medico Henry Ford. Henry Ford, in qualità di assicuratore, stava comunque pagando per questo. Quindi avevano i codici sanitari per tutti i servizi medici che questi ragazzi hanno ricevuto. Quindi, se si isolavano quei ragazzi, ora si aveva una coorte di bambini dalla nascita per almeno alcuni anni di cui si sapeva tutto.

[00:44:14] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

In precedenza sono stato direttore di programma all'Henry Ford Hospital, quindi lo conosco bene. È uno dei migliori sistemi sanitari integrati per fare ricerca.

[00:44:25] Female Speaker

Henry Ford riceve oltre 90 milioni di dollari in finanziamenti annuali per la ricerca, con quasi 700 specializzandi e borsisti in 53 programmi di formazione accreditati dall'ACGME.

[00:44:36] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Penso che Henry Ford, come altre istituzioni, abbia un pregiudizio verso la bontà dei vaccini.

[00:44:44] Male News Correspondent

Non potete non vederla. È una lettera a pagina intera qui da Henry Ford con 56 firme che dice a caratteri cubitali che la scienza è chiara: i vaccini salvano vite.

[00:44:53] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Se i risultati fossero tornati dimostrando che la batteria di vaccini era associata a malattie croniche e che i non vaccinati apparivano sani nel tempo, un tale risultato sarebbe stato particolarmente convincente.

[00:45:09] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sono a favore dei vaccini. Non sono, sapete, sono ovviamente a favore. Penso che sia il modo migliore per controllare le malattie infettive, che sono mortali. Sono per la vaccinazione obbligatoria. Io sono l'Henry Ford, la vaccinazione è obbligatoria grazie a me.

[00:45:20] Female Speaker

Henry Ford è uno dei circa 90 sistemi sanitari negli Stati Uniti che stanno lavorando per arruolare un totale di 30.000 volontari nello studio sul vaccino Covid di Moderna il più rapidamente possibile.

[00:45:32] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Questa è la peggiore pandemia degli ultimi 100 anni e la nostra migliore speranza per affrontarla è avere un vaccino efficace.

[00:45:41] Female News Correspondent

Il sistema sanitario Henry Ford richiede che tutti i 33.000 membri del personale siano completamente vaccinati entro il 10 settembre 2021.

[00:45:49] Female News Correspondent

Il sistema sanitario afferma che ciò è coerente con la sua attuale politica di vaccinazione, che prevede che i membri del team facciano il vaccino antinfluenzale ogni anno e rimangano in regola con le altre vaccinazioni.

[00:46:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Mi sembrava che l'Henry Ford fosse pro-vaccini, non anti-vaccini, quindi dovevo presumere che l'unico motivo per cui avrebbero condotto questo studio fosse per dimostrare che avevamo torto.

[00:46:09] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Del e io abbiamo pensato che fosse un'opportunità eccellente. Possono fare il confronto e presumibilmente potrebbero farlo pubblicare.

[00:46:16] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Avevamo solo una richiesta.

[00:46:18] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

La richiesta era: qualunque sia il risultato, voi lo pubblicate. Si atterrebbe a questo se i risultati mostrassero che i bambini non vaccinati sono più sani? E quando si rendesse conto che, sottoponendolo per la pubblicazione, affronterebbe l'ira di tutta la sua professione? Lo sapeva?

[00:46:38] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Questa era la nostra più grande paura. Voglio dire, i vaccini sono il sacro graal della medicina moderna, e chiunque decida di mettere in discussione i vaccini in qualsiasi modo è essenzialmente considerato un eretico.

[00:46:50] Joe Biden, 46th President of the United States of America

I vaccini sono sicuri.

[00:46:52] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

I vaccini sono sicuri ed efficaci.

[00:46:54] Dr. Schuchat

I vaccini sono sicuri e altamente efficaci

[00:46:57] Female News Correspondent

Sicuri ed efficaci.

[00:46:58] Anthony Fauci, Former Director of the NIAID

Sicuri e sono altamente efficaci.

[00:46:59] Male News Correspondent

I vaccini sono una delle conquiste più incredibili dell'umanità e hanno salvato milioni di vite.

[00:47:03] Female News Correspondent

I vaccini infantili hanno prevenuto circa 4 milioni di morti in tutto il mondo ogni anno.

[00:47:08] Male Speaker

La stragrande maggioranza dei pediatri in questo paese sostiene fermamente le vaccinazioni.

[00:47:13] Male Speaker

Ha saltato le date delle vaccinazioni?

[00:47:15] Female Speaker

Non vaccineremo.

[00:47:16] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Il programma, così come è attualmente raccomandato, è ampiamente testato.

[00:47:20] Peter Marks, M.D., Ph.D, Director, Biologics Evaluation & Research of the FDA

Li abbiamo studiati su tantissimi milioni di bambini.

[00:47:23] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Miliardi di persone.

[00:47:24] Male Speaker

Decenni di approfonditi studi scientifici sottoposti a revisione paritaria.

[00:47:27] Female Speaker

Secoli di scienza.

[00:47:28] Male News Correspondent

La scienza è piuttosto consolidata.

[00:47:30] Female Speaker

Consolidata ormai da molti anni.

[00:47:32] Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondent

Questa idea che stiamo facendo troppi vaccini, in realtà non c'è nessuna base scientifica a supporto.

[00:47:36] Male Speaker

La comunità scientifica pubblica articolo su articolo.

[00:47:40] Female News Correspondent

Non c'è niente da vedere. Non c'è niente da vedere.

[00:47:43] Male Speaker

Non starò qui a permettere che le teorie del complotto distolgano l'attenzione dalle soluzioni reali.

[00:47:49] Suzanne Humphries, MD, Internist & Board Certified Nephrologist, Co-Author, "Dissolving Illusions"

La maggior parte dei medici non tollera di essere chiamata ciarlatano o di vedere la propria reputazione distrutta. E sapete, sono passata dal curare il capo del laboratorio del mio ospedale per l'ipertensione a diventare, sapete, qualcuno di cui si dubitava a ogni livello dopo un po', a causa di una cosa che ho detto, ovvero: possiamo smettere di somministrare vaccini ai miei pazienti malati e darglieli il giorno delle dimissioni? E se non avessero cercato di intimidirmi, di dubitare di me e di spingermi a ricercare e dimostrare che ciò che vedevo era effettivamente reale, sarei ancora lì a lavorare diligentemente come un medico normale.

[00:48:20] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Il Dipartimento della Salute della Florida, in collaborazione con il governatore, lavorerà per porre fine a tutti gli obblighi vaccinali nella legge della Florida. Tutti quanti. Tutti quanti. La mia esperienza nel discutere o divulgare i danni associati ai vaccini è che queste non sono idee o conversazioni ben accette.

[00:48:43] Male News Correspondent

Quella mossa del chirurgo generale della Florida, un medico del posto, sta attirando la condanna degli esperti di salute pubblica.

[00:48:49] Female Speaker

Che si tratti di ignoranza, stupidità o malizia, alla fine della giornata, le persone ne usciranno ferite.

[00:48:54] Gov. Ron DeSantis, (R) Florida

Non riceverà necessariamente un caloroso abbraccio da alcuni dei suoi colleghi. Ma è proprio di questo che è fatto il coraggio.

[00:49:01] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

È un ambiente molto ostile, sia scientificamente che nei media, per gli individui che giungono a conclusioni o hanno opinioni che contrastano con le idee dominanti.

[00:49:18] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ogni scienziato indipendente che si sia mai avventurato a condurre uno studio di qualsiasi tipo comparando vaccinati e non vaccinati si ritrova immediatamente sotto assalto. Ce n'è uno del dottor Anthony Mawson del Mississippi. Ha condotto uno studio su circa 600 bambini istruiti a casa e ha scoperto tassi allarmanti di allergie, ADD, ADHD, disturbi neurologici e un rischio quattro volte maggiore di autismo tra i vaccinati non appena lo studio è stato pubblicato. Il suo lavoro è stato messo a repentaglio. Infatti, gli ho chiesto se volesse apparire in questo film e mi ha risposto: 'Guarda, puoi mostrare i miei studi, ma sono stato appena messo alla gogna per questo'. Non ne posso più. Poi c'è il dottor Paul Thomas.

[00:50:01] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan "

Ehi, come state ragazzi? Quello che vedo da questo lato è un timpano rosa, opaco e pieno di cicatrici. Sono pediatra da 35 anni. Ora sono in pensione. Ciò che ho notato nel primo decennio circa della mia attività è che i bambini si ammalavano sempre di più. E nel decennio successivo, man mano che sempre più pazienti sceglievano di non vaccinarsi, ho potuto vedere la differenza. Ma volevo vedere: potevo provarlo? Quindi abbiamo preso tutti i dati dal mio studio medico. Abbiamo esaminato ogni bambino nato nel mio studio e lo abbiamo pubblicato su un International Journal of Public Health. Ciò che abbiamo scoperto, e quello studio è stato sottoposto a revisione paritaria. Era solido. Abbiamo riscontrato aumenti massicci. Voglio dire, stiamo parlando del 4-500% in più di allergie, condizioni autoimmuni, problemi del neurosviluppo. E poi abbiamo avuto infezioni di ogni tipo massicciamente aumentate nei vaccinati rispetto ai non vaccinati. Cosa è successo quando ho pubblicato quello studio? Pochi giorni dopo che è stato reso disponibile online, ricevo una chiamata dal mio avvocato. Non visiti nessun paziente. Non faccia prescrizioni. Non vada in ufficio. La sua licenza è stata sospesa. Lei è una minaccia per la salute pubblica.

[00:51:13] Male Speaker

Che giorno è oggi?

[00:51:14] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan "

Oggi è l'ultima volta che eserciterò la medicina clinica in Oregon, sapendo che voi ragazzi porterete avanti tutto questo. Il cuore di questo posto continua a vivere.

[00:51:29] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

E se il dottor Zervos facesse questo studio e i risultati fossero esattamente gli stessi degli altri? Lo pubblicherebbe comunque? Questa era la domanda.

[00:51:39] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Passarono degli anni. Nel 2020, fui informato che avevano messo insieme uno studio. E avevo quello studio in mano e lo guardai. La sua importanza, il fatto che fosse un vero studio pubblicato, rappresentava il primo passo per cambiare questo panorama. Passarono settimane e poi passò altro tempo. E a un certo punto, venni a sapere che non sarebbe stato inviato per la pubblicazione.

[00:52:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Aaron mi ha chiamato e ha detto che hanno finito lo studio. C'è solo un problema. Non hanno intenzione di pubblicarlo. Voglio dire, era tutto ciò di cui avevamo paura. Ho chiamato il dottor Zervos e gli ho detto: posso venire in aereo e incontrarti per cena? E lui ha accettato. Volevo guardare Zervos negli occhi e chiedergli: cosa c'è di così incriminante in questo studio da avere paura di pubblicarlo? Volevo sapere cosa c'era in questo studio. Non l'avevo visto. Ho anche immaginato che ci dovesse essere un modo per convincerlo a pubblicare questo studio. Ma una cosa era certa. Questa era la mia ultima possibilità. Porterò telecamere nascoste e attrezzatura di registrazione in modo che, qualunque cosa accada a questa cena, io possa provare che è successo.

[00:53:13] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Cosa ne pensa di questo studio che avete fatto?

[00:53:16] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sono informazioni importanti perché... Sai, ha mostrato una differenza tra i gruppi. Non so come...

[00:53:22] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Oh, l'ha capito. Eccolo che arriva.

[00:53:23] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Come spiegarlo, ma è importante.

[00:53:25] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Non so come spiegarlo, ma è un... è importante. È una scoperta importante. Voglio dire, lo studio era per cosa?

[00:53:32] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Trova qualche difetto nello studio? Intendo, c'è un modo in cui potrebbero condurre lo studio? Si potrebbe fare lo studio meglio con quello che c'è?

[00:53:39] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Non che io sappia.

[00:53:41] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

No?

[00:53:54] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Impatto della vaccinazione infantile sugli esiti di salute cronica a breve e lungo termine nei bambini: uno studio di coorte alla nascita.

[00:54:01] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan "

Questo è davvero solido.

[00:54:04] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Diciamo i risultati.

[00:54:05] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Sì. Quali sono stati i risultati?

[00:54:06] Female Speaker

Il CDC ha pubblicato un libro bianco su come analizzare i vaccinati rispetto ai non vaccinati. E lo abbiamo seguito alla lettera.

[00:54:17] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sì, sono d'accordo.

[00:54:17] Female Speaker

No.

[00:54:17] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

È d'accordo?

[00:54:19] Female Speaker

Lo abbiamo fatto al 100%. Abbiamo esaminato la questione da ogni possibile angolazione.

[00:54:25] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Penso che questo sia un commento devastante sui nostri interventi di salute pubblica, perché se è vero, stiamo sistematicamente facendo ammalare i bambini, e non solo un po'. Molto ammalati.

[00:54:36] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Pubblicare una cosa del genere... Tanto varrebbe andare in pensione. Sarei finito.

[00:54:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Voglio dire, sono solo curioso. Cosa c'è in questi dati che le fa pensare che sarebbe così catastrofico per la sua carriera come crede?

[00:54:54] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Di cosa aveva tanta paura? Lo studio era una bomba.

[00:54:58] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

18.468 soggetti, di cui 1.957 completamente non vaccinati. Confrontando gli esiti sanitari dei vaccinati rispetto ai non vaccinati, hanno riscontrato un rischio aumentato nei vaccinati per diverse patologie croniche. I soggetti vaccinati avevano una probabilità oltre quattro volte maggiore di ricevere una diagnosi di asma.

[00:55:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

4,29 volte nei dati corretti. E questo sembra... ho esaminato molti studi. Siamo tra 3,26 e 5,65.

[00:55:33] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Hanno anche riscontrato un rischio tre volte maggiore per le malattie atopiche.

[00:55:36] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Che è una sorta di sottogruppo delle malattie allergiche.

[00:55:39] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Hanno riscontrato un rischio quasi sei volte maggiore per le malattie autoimmuni.

[00:55:44] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Le malattie autoimmuni prese in esame da questo studio includono la porpora trombocitopenica, l'artrite reumatoide, il LES, lupus eritematoso sistemico, la SM, la sclerosi multipla e la sindrome di Guillain-Barré. Hanno menzionato l'esistenza di oltre 80 diverse malattie autoimmuni e i loro dati sull'autoimmunità hanno mostrato un aumento di sei volte nei soggetti vaccinati rispetto ai non vaccinati.

[00:56:11] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Il che è sconcertante, perché i disturbi autoimmuni rappresentano davvero una morbidità significativa, oltre a costi sanitari e sofferenze accumulati nel corso di una vita.

[00:56:21] Female Speaker

Disturbi del neurosviluppo.

[00:56:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Di che numeri stiamo parlando? Te lo ricordi?

[00:56:26] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Un rischio cinque volte e mezzo superiore per i disturbi del neurosviluppo.

[00:56:31] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Sappiamo che il sistema immunitario è intimamente connesso sia allo sviluppo cerebrale che al funzionamento del cervello. E così, quando il sistema immunitario viene attivato da una malattia, o potenzialmente dalla vaccinazione, si possono manifestare sintomi neuropsichiatrici, presumibilmente legati all'infiammazione cerebrale e ai processi immunitari nel cervello.

[00:56:54] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

2,92 volte la quantità di disabilità motorie. 4,47 volte la quantità di disturbi del linguaggio nei vaccinati rispetto ai non vaccinati.

[00:57:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Tre volte il tasso di ritardo nello sviluppo.

[00:57:09] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Hanno riscontrato le stesse cose che ho trovato io riguardo alle allergie e all'autoimmunità. Inoltre, sei volte più infezioni acute e croniche all'orecchio.

[00:57:20] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

È interessante notare che c'erano diverse condizioni di salute per le quali non hanno nemmeno potuto effettuare questa analisi perché non c'era nessun caso nel gruppo dei non vaccinati. Per come funzionano le formule matematiche, non puoi avere uno zero in uno dei gruppi ed essere in grado di confrontare il rischio.

[00:57:40] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ad esempio, c'erano 262 bambini con ADHD nel gruppo dei vaccinati. Tra il gruppo dei non vaccinati, c'erano zero casi di ADHD, zero.

[00:57:52] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Questi sono semplicemente sbalorditivi. Queste patologie non sono state riscontrate affatto in quasi 2000 bambini non vaccinati: zero disfunzioni cerebrali, zero diabete, zero problemi comportamentali, zero disabilità dell'apprendimento, zero disabilità intellettive, zero tic e zero altre disabilità psicologiche nei non vaccinati.

[00:58:21] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Leggerò la conclusione qui. Nonostante ciò, e in contrasto con le nostre aspettative, ancora una volta, le aspettative degli autori erano che avrebbero condotto lo studio e probabilmente avrebbero trovato le persone vaccinate molto più sane di quelle non vaccinate. Esatto. Questo è ciò che abbiamo scoperto. Abbiamo riscontrato che l'esposizione alla vaccinazione era associata in modo indipendente a un aumento complessivo di 2,5 volte della probabilità di sviluppare una condizione di salute cronica rispetto ai bambini non esposti alla vaccinazione.

[00:58:57] Female Speaker

Qualsiasi vaccino, anche solo uno rispetto a nessuno, comportava una probabilità due volte e mezzo superiore di avere una condizione di salute cronica.

[00:59:05] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Non c'erano condizioni di salute croniche associate a un aumento del rischio nel gruppo non esposto. Nessuna.

[00:59:16] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Cosa significa questo grafico? Spiegamelo. Quindi è nessun vaccino contro vaccini.

[00:59:23] Female Speaker

Quella è fondamentalmente la tua probabilità di non avere una condizione di salute cronica.

[00:59:28] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Hanno fatto qualcosa chiamato analisi del tempo all'evento a dieci anni. La probabilità di essere liberi da una malattia cronica era solo del 43% nel gruppo vaccinato, contro l'83% nel gruppo non vaccinato. È una grande differenza.

[00:59:51] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Quindi se non sei vaccinato, rimani quassù sopra il, sai, tipo, era l'80% di voi che sarà perfettamente sano. Mentre stai scendendo sotto il 50° percentile, che è esattamente ciò che è stato affermato, ciò che sto dicendo. Il 54% dei bambini americani ha una malattia cronica ora.

[01:00:08] Female Speaker

È proprio lì.

[01:00:08] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

E questo è fondamentalmente ciò che mostra.

[01:00:11] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Follow-up di dieci anni, il 57% dei vaccinati aveva una patologia cronica dopo soli dieci anni. Questo dovrebbe sconvolgere chiunque.

[01:00:23] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ricordiamo che l'intera conversazione del momento in America riguarda il fatto che il 54% dei nostri bambini è malato cronicamente. E qui stiamo guardando lo studio, e sono quasi esattamente quei numeri. Il 57% dei vaccinati è malato cronicamente, mentre solo il 17% dei non vaccinati.

[01:00:46] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Penso che, avendo un interesse per i vaccini e comprendendo gli effetti aspecifici fuori bersaglio, fossi triste, ma non sorpresa.

[01:00:56] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Posso dirvi che questi dati sono coerenti con le mie maggiori preoccupazioni riguardo al programma di vaccinazione infantile, ovvero che, nonostante le buone intenzioni nel campo della vaccinologia, ci si sta ritorcendo contro.

[01:01:13] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

In quasi tutte le categorie di malattie croniche, i vaccinati stanno molto peggio. Ma c'è un problema. È quello di cui parlo da anni e che mi mette al centro di tutta questa indagine, ed è l'autismo. E in questo studio, sembra che non ci fosse alcuna significatività statistica nella connessione vaccino-autismo. E volevo sapere perché.

[01:01:40] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Eppure l'autismo è neutrale. Significa che ci sbagliamo sull'autismo? Marc.

[01:01:47] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

No.

[01:01:48] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

No?

[01:01:49] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

No, no, è che... ci sono molte variabili coinvolte ed è difficile controllarle.

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

Quando non si hanno molti casi, come è accaduto qui con l'autismo, dove si hanno solo 23 casi di autismo nel gruppo dei vaccinati e un caso di autismo nel gruppo dei non vaccinati. Non c'erano abbastanza casi per poter determinare effettivamente se ci fosse o meno un aumento statisticamente significativo del tasso di autismo.

[01:02:19] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Quindi, anche se lo studio mostra ogni sorta di disturbo del neurosviluppo, quando si tratta di autismo, non c'erano abbastanza bambini diagnosticati con autismo in questo gruppo per rispondere a quella domanda. Ecco perché studi come questo devono essere replicati su scale ancora più ampie.

[01:02:35] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Il fatto è che c'è un segnale e il segnale è: bambini non vaccinati sani. Questo dovrebbe essere uno studio positivo molto importante.

[01:02:42] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Sì.

[01:02:42] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Il rovescio della medaglia riguarda i bambini vaccinati. La situazione non sembra così rosea, in particolare per i disturbi neuropsichiatrici. Guardando alla misura dell'associazione, sono un epidemiologo e vivo di questo: il valore neutro è uno. Neutro significa che nessuna associazione equivale a uno. Se è due, significa che c'è un rischio doppio. Quando lavoriamo con dati non randomizzati, specialmente provenienti da archivi di dati aziendali, abbiamo... abbiamo una soglia più alta. E una buona soglia da ricordare è quattro: se c'è un aumento del rischio di quattro volte in un set di dati, se andassimo a fare questa verifica da un'altra parte, quasi certamente troveremmo un'associazione. Quando questo ci dice che il rapporto di rischio è maggiore di quattro.

[01:03:30] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ero seduto a quella cena a leggere questo studio per la prima volta e pensavo: oh mio Dio, il mondo deve vedere questo studio. Ma più insistevo con il Dottor Zervos affinché lo pubblicasse, più scuse trovava.

[01:03:45] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Penso che sia un buon studio, ma ha delle limitazioni. L'argomentazione contro sarà che è, ehm, la stessa cosa, retrospettivo. Non è controllato, non c'è un gruppo di controllo, ci sono altri fattori coinvolti in un gruppo eterogeneo di condizioni. L'esempio perfetto è stato l'idrossiclorochina.

[01:04:03] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ho per caso menzionato che non solo il Dottor Zervos era al centro della crisi idrica di Flint, Michigan? Era anche al centro dello studio sull'idrossiclorochina condotto dalla Ford, che mostrava una riduzione del 50% della mortalità per coloro che ricevevano l'idrossiclorochina, e per questo è stato attaccato da Tony Fauci e praticamente da tutti i media mainstream e dal mondo medico.

[01:04:25] Anthony Fauci, Former Director of the NIAID

Lo studio dell'Henry Ford Hospital che è stato pubblicato era uno studio di coorte retrospettivo non controllato. Quindi quello studio è uno studio viziato.

[01:04:34] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

L'ufficio stampa dell'Henry Ford, mi ha imposto il silenzio stampa. Sai, non potevo parlare di nulla. E mi hanno detto: Marc. Di quello che sai. Quindi, quindi vai alla CNN, sai, noi diciamo che saremmo felici. Sarebbero entusiasti di averti alla CNN. E, sai, dici quello che pensi, ma tanto stravolgeranno le tue parole per farti fare una brutta figura. Comunque, a che, a che servi? Quindi dovrei comunque potermi difendere e, sai, dire quali sono le inesattezze. Quindi sto pensando tra me e me, forse. Forse l'ufficio stampa dell'Henry Ford aveva ragione, ti stravolgeranno comunque le parole, ti faranno fare una brutta figura e verrai licenziato. Quindi a che serve? Quindi quello che succederà con questo è la stessa cosa: qualcuno tornerà e dirà, sai, lo studio era, lo studio è viziato, invece di guardarlo nel modo in cui dovrebbe essere guardato. Che ne dici di considerarlo come un'importante informazione scientifica che può informare su come dovrebbe essere fatto lo studio corretto? Non sarà preso così. E allora dico, perché? Perché c'è dietro un'agenda politica.

[01:05:39] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Lo capisco, ha i suoi problemi. Qualsiasi studio retrospettivo avrà sempre gli stessi problemi, giusto. Quindi riceverai sempre gli stessi attacchi.

[01:05:48] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Ci sono dei limiti negli studi retrospettivi. È per questo che ci piace fare studi clinici randomizzati quando possiamo, perché non hanno gli stessi limiti. Il principale di cui preoccuparsi con gli studi retrospettivi sono le differenze tra i gruppi che si confrontano, di cui non si riesce a tenere conto.

[01:06:11] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Se volete uno studio impeccabile, fate uno studio controllato con placebo. Qualsiasi studio retrospettivo avrà dei difetti. Ma in questo studio, si sono impegnati ad affrontare molti dei difetti che hanno riscontrato loro stessi.

[01:06:23] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Se qualcuno volesse muovere delle critiche allo studio, credo che le questioni che un ricercatore potrebbe sollevare riguarderebbero aspetti come le diverse durate del periodo di follow-up per i gruppi, tra i bambini che non hanno ricevuto alcun vaccino e quelli che invece sono stati vaccinati. Gli autori hanno effettivamente condotto un'analisi di sensibilità in cui hanno limitato l'analisi ai bambini che avevano almeno una certa quantità di follow-up.

[01:06:47] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Quando hanno limitato il tempo di follow-up a un anno sia per i vaccinati che per i non vaccinati. Il tasso di malattie croniche rimane comunque 2,75 volte più alto nei vaccinati; quando lo hanno limitato a tre anni, il tasso è 3,38 volte superiore nei vaccinati e, limitandolo a cinque anni, risulta quattro volte maggiore. Quindi, indipendentemente da come abbiano limitato il tempo di follow-up, i risultati dello studio non sono cambiati.

[01:07:13] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

I risultati indicano che il diverso periodo di follow-up non ha avuto un effetto sostanziale sulla questione di ricerca che stavano indagando. Un'altra preoccupazione è che ci siano semplicemente grandi differenze nella probabilità che i bambini non vaccinati cerchino assistenza sanitaria rispetto a quelli vaccinati. Quindi, in altre parole, le differenze riscontrate nello studio potrebbero essere dovute al fatto che questi bambini venivano visitati meno spesso, ricevendo così meno diagnosi per affrontare il problema? Hanno limitato la popolazione di bambini che non hanno ricevuto alcun vaccino a quelli che avevano effettuato almeno un certo numero di visite mediche. E anche in quell'analisi di sensibilità, i risultati principali sono rimasti invariati.

[01:08:10] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

In questo studio, hanno corretto per i fattori di confondimento. I fattori di confondimento possono essere l'età, lo stato socioeconomico, il genere, i gruppi etnico-razziali; hanno utilizzato una tecnica chiamata modello dei rischi proporzionali di Cox, che significa mantenere costanti tutti gli altri fattori. Qual è la relazione tra il fattore di interesse e l'esito.

[01:08:31] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Anche dopo essere stati corretti? L'effetto di queste caratteristiche era in realtà piuttosto esiguo. In realtà mi aspettavo che quelle correzioni avessero un effetto molto potente, ma di fatto non è stato così. E quando si fanno molte analisi di sensibilità e ciò che si osserva non cambia molto, questo può essere rassicurante. Gli autori hanno fatto un buon lavoro con le informazioni a loro disposizione. Ho visto studi sui vaccini pubblicati su buone riviste che sono qualitativamente molto più deboli.

[01:09:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

È quello che mostra il vostro studio. È importante?

[01:09:07] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sì, è importante. Sai, dovresti inviarlo a... Che è quello che ti ho detto poco fa, perché io non ho intenzione di fare... Non lo farò perché non voglio. Non voglio finire come Didier. Non voglio subire quello che McCullough... Che ha subito McCullough. Ma sai, gli rendo merito per aver incassato il colpo, sai, per aver tenuto testa alla situazione. Ma, ehm, non sarò io... non lo farò.

[01:09:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

In qualsiasi altro clima. In un clima normale, avreste pubblicato questo studio esattamente così com'è, giusto? Se non fossimo in questo mondo di censura.

[01:09:40] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Lo pubblicherei esattamente così com'è.

[01:09:41] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Lo faresti?

[01:09:42] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Lo pubblicherei esattamente per quello che è. Sì, mi piacerebbe. Vorrei solo portare a termine il mio lavoro, sai, occupandomi di attività internazionali. Parte della mia riluttanza a fare qualsiasi cosa sta nel fatto che non ne verrebbe fuori nulla se non la perdita del mio lavoro, cosa che preferirei non accadesse. Sono aperto a...

[01:09:59] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Siamo qui perché ti rispetto pienamente. E riconosco il pericolo di... Ti ho detto, ti ho detto: se fai questo studio, lo ripeterò, perché ricordo di aver detto: se fai lo studio, finirai sotto attacco. Tu hai detto: non mi importa. A me interessano solo i dati e sto per andare in pensione comunque. È letteralmente quello che hai detto.

[01:10:18] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sì.

[01:10:19] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Quindi la tua energia è decisamente cambiata a riguardo.

[01:10:21] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Ma l'energia sta cambiando.

[01:10:23] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Mettiamola così. Ho messo in gioco tutta la mia carriera perché ho visto un problema.

[01:10:29] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Perché cosa?

[01:10:30] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ho visto un problema che sta colpendo i bambini d'America e del mondo. Abbiamo un grave problema in crescita di malattie autoimmuni, malattie croniche. Non sto dicendo che i vaccini siano l'unica causa, ma dico che questo programma ha bisogno di una seria revisione. Avevamo una salute molto migliore quando ricevevamo 10 o 20 vaccini. Con 54 iniezioni e 72 dosi, è chiaro che non stiamo rendendo i nostri figli più sani, stanno andando nella direzione sbagliata. Se c'è un modo per migliorare questo programma, cosa che credo, sai, non ho mai detto di voler sradicare i vaccini dal pianeta, ma siamo a un tasso di autismo ora di quanto, 1 su 26, 28? Abbiamo dei problemi seri.

[01:11:15] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

In realtà sono d'accordo con questo. C'è un modo diverso in cui potremmo operare, giusto?

[01:11:18] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ma come ci arriviamo? Se finalmente... quali sono le probabilità che io trovi qualcuno come te che ha, che ha l'influenza necessaria. Se non possiamo... Se non riesco a far uscire questo studio, allora quale speranza c'è per ogni bambino in futuro? Non posso fare un cazzo per loro.

[01:11:35] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

A meno che non ci sia un cambio di leadership. Non succederà nulla. Pubblicarne uno. Sai, uno studio come, eh eh, come questo, come questo non... non, ehm, è in realtà la cosa giusta da fare. Non voglio dire che non sia la cosa giusta da fare. È la cosa giusta da fare. Ma il, ehm... Semplicemente non voglio, ehm... E non voglio dire che ho già abbastanza problemi, ma io... Ho già abbastanza cose del genere con cui sto già facendo i conti, e non ne voglio un'altra.

[01:12:04] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Aspetti, aspetti. Voglio solo dire questo. Questo è il momento Galileo. Credo che questo cambi più vite di qualsiasi altra cosa esista. Se riusciamo a correggere questo programma vaccinale, non cambierà solo la vita di milioni di bambini qui in America, ma in tutto il mondo. Lei sarà il padre del cambiamento nel sistema. È storico. E voglio lavorare con lei per farlo. Ecco perché siamo qui.

[01:12:30] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sì. No, capisco cosa intende. Capisco cosa intende.

[01:12:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Abbiamo la capacità di fare qualcosa che nessuno ha mai sognato fosse possibile. Se non lei, allora chi?

[01:12:38] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

È che per qualche motivo, mi sta sempre addosso, mi viene sempre incontro. Quindi non posso gestirlo, davvero non posso. Non sono una brava persona. Non posso gestirlo. Ero una brava persona. Ma, ehm, non lo farò. Non lo farò. Probabilmente non lo farò perché ho altre cose di cui preoccuparmi.

[01:12:59] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Sì. Voglio dire, ovviamente, tipo, è davvero emotivo. Sai, lo sminuirà compartimentalizzandolo. Penso che qualcuno potrebbe guardare a tutto questo e dire che è inconcepibile. Come ha potuto? E penso che il modo in cui ci riesce sia simile a come tutti noi riusciamo a fare cose che, sai, tipo, o non fare cose che non vogliamo fare: ci convinciamo e basta, sai, lui dice tipo, non importa. Questo è un solo studio. Non cambierà le cose in modo significativo. Ehm, è troppo per me. Non posso. E, sai, forse ha ragione. Forse è davvero troppo per lui.

[01:13:31] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

È molto importante. Lo studio vede la luce nella letteratura scientifica. E per il progresso della scienza, dobbiamo avere equilibrio. Ci sono sempre pro e contro in ogni cosa. E quando abbiamo un profondo pregiudizio religioso a favore dei vaccini, abbiamo perso l'equilibrio. E quando perdiamo l'equilibrio, l'intera impresa scientifica va fuori strada. E quando ciò accade, grandi popolazioni vengono danneggiate.

[01:14:02] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Non posso fare a meno di chiedermi: quanti bambini soffriranno di una malattia cronica che forse non avrebbero dovuto soffrire se queste informazioni fossero state disponibili?

[01:14:12] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Curo molti bambini con disabilità dello sviluppo neurologico e malattie neuropsichiatriche, e le loro vite e quelle delle loro famiglie sono un inferno. E conosco così tanti genitori che soffrono di ogni tipo di senso di colpa, genitori che hanno avuto reazioni avverse o che hanno assistito a una regressione dello sviluppo neurologico in connessione con la vaccinazione. Sono devastati. Ho sentito così tante madri dirmi: mio figlio è così a causa mia. Sai, per mano mia, sono stata io a fargli questo.

[01:14:46] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Penso che stiamo assolutamente distruggendo il nostro futuro distruggendo la salute generale del nostro bene più prezioso, i nostri figli.

[01:14:56] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Dobbiamo sapere se questo è vero. Siamo moralmente ed eticamente obbligati a replicare questo studio ancora e ancora e ancora, e scoprire se questo è accurato e se è vero, dobbiamo farlo.

[01:15:11] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Il fatto che questo studio non sia stato sottoposto a revisione paritaria e non sia stato pubblicato è estremamente preoccupante. È una conoscenza importante e altri sistemi sanitari devono davvero replicare l'analisi. Questa domanda deve davvero essere indagata. È una domanda di ricerca molto importante.

[01:15:30] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Vi sfido, sì. Voi, dottori, voi ricercatori, fate la ricerca, trovate all'interno del vostro set di dati, all'interno del vostro sistema, coloro che non sono vaccinati e confrontateli con la coorte dei vaccinati.

[01:15:41] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Questo è un solo set di dati. Potreste replicare tutto questo di nuovo. Esistono altri sistemi di pagamento vincolati.

[01:15:47] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Lasciamo che se ne occupi Kaiser Permanente Southern California. E lasciamo che se ne occupi l'Harvard Pilgrim Health Care Institute di Boston. E tutti gli altri sistemi sanitari del paese, e forse anche il CDC con il VSD. E con questo, potremmo iniziare ad affrontare davvero il problema che questi vaccini potrebbero causare.

[01:16:06] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Se questi risultati sono validi. Si tratta di un cambiamento epocale assoluto nella nostra comprensione degli effetti collaterali e non specifici della vaccinazione. E dovremo riconsiderare il modo in cui portiamo avanti il nostro programma di vaccinazione.

[01:16:31] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Questa è una lettera di diffida che abbiamo ricevuto dagli avvocati di Henry Ford Health. Questa lettera mi porta a credere che non vogliano assolutamente che diffondiamo questo filmato. Nella lettera, Henry Ford ci accusa di diffamazione per aver affermato che lo studio non pubblicato non è stato sottoposto per la pubblicazione a causa dei risultati emersi. Sostengono che il motivo per cui lo studio non è mai stato sottoposto per la pubblicazione è stato, cito, "a causa di difetti significativi e gravi nei dati e nella metodologia, e perché non si avvicinava nemmeno lontanamente ai rigorosi standard scientifici richiesti da Henry Ford Health e dai suoi ricercatori". Ma abbiamo appena sentito il dottor Marcus Zervos, l'autore principale di questo studio non pubblicato e uno dei maggiori esperti mondiali di malattie infettive presso l'Henry Ford. Mi ha detto di ritenere che lo studio fosse valido e che lo pubblicherebbe così com'è. C'è solo un problema: se lo pubblicasse, crede che sarebbe la fine della sua carriera. Sarebbe finito. Non parole mie, ma sue. Ora, anche se il dottor Zervos difende il suo studio, significa che è uno studio perfetto? Certamente no. Possiamo dire che lo studio dell'Henry Ford dimostra che i vaccini stanno causando l'epidemia di malattie croniche? No, non possiamo. Uno studio retrospettivo non prova il nesso di causalità. Ciò che possiamo dire è che crediamo stia mostrando un segnale. Una bandiera rossa sventolata dal metodo scientifico. Houston, potrebbe esserci un vero problema qui. Ora, questa preoccupazione è accentuata dal fatto che questo studio non pubblicato non è un caso isolato.

[01:18:06] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Non è un'anomalia. Ora si affianca a molti altri studi che hanno mostrato segnali simili. Quindi ci saranno certamente attacchi sui limiti di questo studio, che si possono trovare nella maggior parte degli studi retrospettivi. E noi riconosciamo tali limiti. Ma l'unico modo per confutarlo veramente è condurre il proprio studio vaccinati contro non vaccinati e dimostrare che abbiamo torto. È ciò che credo abbia tentato di fare il dottor Zervos, fallendo. Ma come genitori che state guardando questo filmato proprio ora, dovete porvi una domanda molto importante. Perché neanche una singola agenzia sanitaria o importante istituzione medica al mondo è stata in grado di produrre un solo studio sui vaccinati contro i completamente non vaccinati che dimostri che i bambini vaccinati sono più sani? Non era forse l'intero scopo del programma vaccinale rendere i nostri bambini più sani? E sebbene questo possa essere uno studio scomodo per chiunque abbia affermato che il programma vaccinale fosse sicuro, c'è un lato positivo in ognuno di questi studi finora. C'è un gruppo di bambini che prospera, che non soffre di molti dei disturbi che affliggono i bambini americani, che ha a malapena casi di disturbi del neurosviluppo o malattie autoimmuni. Vivono in un mondo che fiorisce di salute perché i loro genitori hanno preso una direzione diversa. Ora avete ancora più dati. Siete stati informati. Cosa farete al riguardo? La scelta è vostra.

[01:20:03] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Grazie per aver guardato An Inconvenient Study, un film di ICAN e Del Bigtree. L'Informed Consent Action Network, ICAN, è un'organizzazione no-profit impegnata a proteggere uno dei diritti umani più fondamentali: il diritto di prendere decisioni mediche senza coercizioni, censure o abusi di potere governativi. Ma ecco cosa la maggior parte delle persone non realizza riguardo al progresso. Vedete, le cause legali che cambiano le politiche, le indagini che espongono la verità, la ricerca, le battaglie legali, la produzione cinematografica, persino l'educazione che forniamo ogni settimana, tutto questo è reso possibile solo da persone proprio come voi. Non ci sono sponsor aziendali dietro questo lavoro. Non ci sono finanziamenti governativi. Credetemi, sono americani comuni a rendere possibili queste vittorie straordinarie. Se questo film vi ha commosso, se credete che il pubblico meriti questo livello di trasparenza, se volete aiutarci a portare questo messaggio in ogni angolo del globo, allora vi chiedo aiuto. Andate su [ICANDECIDE.Org](https://icandecide.org) e cliccate su donare. Oppure scansionate semplicemente questo codice QR. Ogni contributo, grande o piccolo, alimenta le cause legali, la ricerca, i dati e la difesa dei diritti che cambiano vite reali ogni giorno. Insieme possiamo proteggere il consenso informato per le generazioni future. Insieme possiamo ritenere responsabili le nostre istituzioni. E insieme possiamo continuare a realizzare film proprio come questo. Finché ogni genitore, ogni medico e ogni cittadino in tutto il mondo non avrà accesso alle informazioni che merita. Grazie per aver guardato. Grazie per il vostro interesse e grazie per il vostro sostegno a ICAN. Voi siete la ragione per cui tutto questo è possibile.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE