

NAME

EP 449 11/6/25.mp4

DATE

November 10, 2025

DURATION

2h 12m 34s

38 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report

Bill Gates

Male News Correspondent

John Kerry, Former United States Secretary of State

Female Speaker

Female News Correspondent

Dr. Marty Makary, FDA Commissioner

Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Aaron Siri, ESQ. Lead Counsel, ICAN

Peter A. McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist & Epidemiologist

Paul Thomas, MD, Integrative Pediatrics

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

Senator Ron Johnson

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

Jake Scott, MD

Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"

Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist

Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"

Dr. Robert Redfield, Former Director of the CDC

Steve Bannon, War Room

Male Speaker

Jenny McCarthy Wahlberg, Actress, Model and TV Personality

Joseph Ladapo, MD, Surgeon General of Florida

Jessica Sutta, Former Member of the Pussycat Dolls

Brad Skistimas, Musical Artist, 5 Times August

Edward Dowd, Former Blackrock Portfolio Manager

Elizabeth Mumper, MD, Pediatrician & Educator

Gavin De Becker, Security Expert & Author, GDBA.COM

Lara Logan, Award Winning Journalist

Rosanne Barr, Actress & Comedian

Leigh Allyn-Baker, Actress, "Good Luck Charlie"

Ian Somerhalder, Actor, Producer, Environmental Activist

Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Drea De Matteo, Emmy Award Winning Actress

Vani Hari, Founder, Food Babe and TruVani

Paul Marik, MD, Pulmonary & Critical Care Specialist

START OF TRANSCRIPT

[00:00:06] Del Bigtree

Avete notato che questo programma non ha pubblicità? Non vi sto vendendo pannolini, vitamine, frullati o benzina. Questo perché non voglio che gli sponsor aziendali mi dicano cosa posso indagare o cosa posso dire. Siete invece i nostri sponsor. Si tratta di una produzione della nostra organizzazione no-profit, la Informed Consent Action Network. Quindi, se volete più indagini, se volete vittorie legali di rilievo, se volete notizie che colpiscano duro, se volete la verità. Vai avanti, ICANdecide.Org e dona ora. Bene, siamo tutti pronti.

**[00:00:45] Jenn Sherry Parry, Executive Producer**

Sì! Facciamo così.

**[00:00:46] Del Bigtree**

Azione! Ciao a tutti! Amico. Già. Va bene. Fantastico. Buongiorno, buon pomeriggio. Buona sera. Ovunque voi siate nel mondo, è ora che tutti noi saliamo sul filo del rasoio. Wow. Come potete vedere, qui dentro è tutto elettrico. Stiamo facendo una rarissima trasmissione in diretta con il pubblico di Highwire. Molte di queste persone brillanti rendono possibile ICAN. O alcuni degli sponsor, come tutti voi là fuori che rendete possibile questo spettacolo. Tutto il lavoro che facciamo, tutto il lavoro legale, le vittorie legali, i finanziamenti. Aaron Siri che lotta per la libertà medica, gli Stati Uniti d'America che sfidano il nostro governo, la riconquista dell'essenze religiosa in Mississippi. Siamo al limite, naturalmente, in West Virginia. Tutto ciò è stato reso possibile. E naturalmente oggi parleremo un po' del nostro nuovo film, An Inconvenient Study, che ha conquistato il mondo superando i 25 milioni di visualizzazioni. Stiamo perdendo di vista il punto in cui si trova, causando una discussione. Davvero. In questo momento si sta svolgendo una conversazione scientifica in tutto il mondo. Dovrebbero esserci più studi sui vaccinati rispetto ai non vaccinati? Abbiamo già visto abbastanza segnali? Abbiamo qualche prova che i vaccini rendano effettivamente più sani i nostri bambini? Questo sarà uno degli argomenti trattati con il mio stimato e brillante panel di superstar che si terrà più avanti nella trasmissione. Naturalmente, ho il dottor Andrew. Beh, no, ho la dottoressa Suzanne Humphries, Pierre Corey, lasciatemi seguire il video. E il dottor Andrew Wakefield è intervenuto. Per molti versi, credo che questo discorso riguardi le generazioni che si sono spostate. L'ultimo arrivato è il dottor Pierre Kory e le sue incredibili indagini, non solo sul programma vaccinale, ma anche sull'uso di farmaci riutilizzati. È stato al centro della scoperta dell'ivermectina e del suo funzionamento. Parleremo del cancro con l'ivermectina? Molte di queste cose sono state pubblicate nei notiziari o sui social media e vi hanno fatto sorgere delle domande. Anche io ho delle domande da fare oggi per approfondire. Ma prima, ma prima, è il momento di un resoconto in diretta di Jefferey Jaxen. Entriamo nel merito.

**[00:03:37] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Ciao Del.

**[00:03:39] Del Bigtree**

Jefferey, è un piacere vederti. È molto divertente avervi qui.

**[00:03:43] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Già.

**[00:03:43] Del Bigtree**

Ora, naturalmente, abbiamo un pubblico straordinario. Oggi abbiamo questi ospiti straordinari. Tutto questo perché ho dimenticato di dire che Chds ha una conferenza brillante che si sta svolgendo qui ad Austin, in Texas. La conferenza "The Moment of Truth", ora esaurita. Ma voglio dirvi che potete guardare tutte queste formazioni. Incredibile. Molti degli ospiti presenti oggi sono qui perché intervengono a questo evento, ma è comunque possibile acquistare i biglietti online da qualsiasi luogo ci si trovi. Se possiamo tirare fuori quel post un'altra volta. Si tratta di [childrenshd.Org/HW](https://childrenshd.org/HW), dove è possibile ottenere un pass virtuale per assistere virtualmente all'intera conferenza. Dovreste davvero, voglio dire, prenderlo in mano. Queste saranno alcune delle conversazioni più importanti del nostro tempo, basti pensare a ciò che sta accadendo nel mondo, a come sarebbe stata una conferenza come questa dieci anni fa rispetto a ciò che sta per accadere ora. E, sapete, l'energia che circonda tutte queste conversazioni sulla libertà medica è davvero incredibile.

**[00:04:41] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Sì, è il biglietto più caldo d'America in questo momento, accanto a quello che sta accadendo qui.

**[00:04:45] Del Bigtree**

Sì, assolutamente. Allora, cosa sta succedendo nel mondo su cui pensavi dovessimo concentrarci?

**[00:04:51] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Sì, beh, una delle voci regolari più forti nella conversazione sul clima. Spaventare la gente sull'imminente catastrofe climatica. Bill Gates ha appena dichiarato questo. Date un'occhiata.

**[00:05:05] Bill Gates**

Il clima è un problema importantissimo. C'è abbastanza innovazione qui per evitare risultati super cattivi. Non raggiungeremo il nostro obiettivo migliore. L'1,5 o addirittura i due gradi. E quando cerchiamo di ridurre al minimo questo aspetto, dobbiamo inquadralo in termini di benessere umano complessivo, non solo di clima.

**[00:05:34] Male News Correspondent**

Quando gli attivisti per il clima, che sono stati molto favorevoli a ciò che avete fatto e voi siete stati molto favorevoli a ciò che hanno fatto, leggeranno questo. E se Greta, se Greta Thunberg sta leggendo questo articolo e si dice: "Santo cielo, sembra che stia facendo marcia indietro", cosa le diresti?

**[00:05:50] Bill Gates**

Direi che l'obiettivo non era quello di migliorare le vite umane. E non dovremmo, nella nostra consapevolezza di quanta poca generosità ci sia per aiutare a misurare, sai, dovremmo fargli il vaccino contro il morbillo o fare qualche attività legata al clima? E se potessimo smettere di finanziare tutti i vaccini e questo, sai, facesse risparmiare 0,1 gradi, sarebbe un compromesso intelligente? Questo è il tipo di domanda che dobbiamo porci. Sono un attivista per il clima, ma anche per la sopravvivenza dei bambini. Se si pensa che il clima sia l'unico problema e che sia apocalittico, o se si pensa che il clima non sia affatto un problema. Il mio promemoria non avrà alcun senso per voi. Si dirà: "Oh no, dovrebbe essere tutto clima" o si dirà: "Perché state ancora parlando di questa cosa del clima? Perché? Perché investite miliardi di denaro in queste aziende? La posizione intermedia è che il clima è super importante, ma deve essere considerato in termini di benessere umano complessivo. Non ho scelto questa posizione perché è... sai, tutti sono d'accordo. Credo che intellettualmente sia la risposta giusta.

**[00:07:14] Del Bigtree**

Wow. Wow. Prima di tutto, ci troviamo tra l'incudine e il martello. Sta facendo marcia indietro sul clima per dedicarsi maggiormente ai vaccini. Se deve essere un compromesso. Non voglio abbandonare i vaccini, ma questo è un enorme passo indietro. Sì, sembra ed è piuttosto sbalorditivo perché lo considero uno dei grandi, come dire, addetti ai lavori del terrore climatico.

**[00:07:40] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Già. E, a livello intuitivo, il ragazzo agita molto le braccia quando parla. Cosa sta cercando di fare. Cosa sta cercando di trasmettere? Qual è il messaggio che sta cercando di trasmettere? Perché vuole che lo ascoltiate davvero facendo questo. E quindi quando parla, parla di un memo. Ho appena scritto questo promemoria. In questa nota, come lei ha detto, è una delle voci più forti di questa conversazione sul clima negli ultimi dieci anni. E quando si entra nel memorandum, lui lo dice letteralmente in uno dei primi paragrafi. "Anche se il cambiamento climatico avrà gravi conseguenze, in particolare per le popolazioni povere e per quelle dei Paesi più poveri, non porterà alla scomparsa dell'umanità. Le persone saranno in grado di vivere e prosperare nella maggior parte dei luoghi della Terra per il prossimo futuro". Questo è interessante perché abbiamo un'intera generazione di giovani che soffre letteralmente di disturbi mentali e di ansia e ha problemi di depressione perché pensa che il mondo finirà entro cinque anni. E perché lo pensano? Forse perché Bill Gates ha parlato così fino ad ora. Date un'occhiata.

**[00:08:37] Bill Gates**

Le conseguenze per la vita umana saranno catastrofiche. Il cambiamento climatico è la più grande minaccia per il nostro approvvigionamento alimentare dall'invenzione dell'agricoltura. Il bilancio delle vittime sarebbe ancora più grave in prossimità dell'equatore e i disordini sarebbero di natura globale. I danni che si verificheranno ogni anno saranno maggiori di quelli che abbiamo visto durante questa pandemia. La CO2 sta riscaldando il pianeta. Gli ecosistemi naturali non possono adattarsi a questi rapidi cambiamenti. Così si verificano crolli dell'ecosistema e questo porta alla fame. I decessi aumenteranno con il passare del tempo, con l'aumento delle ondate di calore, degli incendi boschivi e, soprattutto, con l'impossibilità di andare all'aria aperta e fare agricoltura. Se si va al 2040, 2050, 2060, la situazione peggiora notevolmente, perché anche nel migliore dei casi l'aumento della temperatura continua. Se vogliamo affrontare seriamente il cambiamento climatico, dobbiamo investire in modo aggressivo nel progresso della tecnologia e delle politiche per arrivare a emissioni nette zero entro il 2050. Se mi desse un solo desiderio. Per i prossimi 50 anni, posso scegliere chi sarà il presidente. Posso scegliere un vaccino, cosa che adoro. Oppure potrei scegliere questa tecnologia a zero emissioni. Questo è il desiderio che sceglierei. Evitare un disastro climatico sarà una delle più grandi sfide che l'uomo abbia mai affrontato.

**[00:10:02] Del Bigtree**

E ora ci stiamo arrendendo. Già.

**[00:10:06] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

L'Armageddon biblico con ogni respiro che riesce a fare. Oppure possiamo vivere e prosperare nel prossimo futuro. Non so, una via di mezzo.

**[00:10:14] Del Bigtree**

Penso che distruggere la vita delle persone, sai, come si scopre, per raggiungere un obiettivo che non sembra essere raggiungibile. Sto abbandonando la nave. Torno al lavoro. Sì, sembra che sia quello che sta dicendo in ambito lavorativo.

**[00:10:26] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Come hai detto tu, è un uomo d'affari. Quindi sta dicendo che faremo marcia indietro, ci arrampicheremo un po' e punteremo tutto sui vaccini e sull'immunizzazione. Per questo motivo, nei mesi in cui è arrivato in ritardo alla festa, si è visto questo nei titoli dei giornali. Quindi, quando si guardano i titoli dei giornali, si vede una massiccia ritirata da parte delle grandi banche d'affari. Si veda qui Wall Street Journal "L'alleanza bancaria net zero sospende le attività in un'ondata di partenze". Si tratta di JP Morgan, Citibank e UBS. Stanno tutti abbandonando le loro promesse ecologiche. Ma anche le imprese avrebbero dovuto presentare una relazione per dire come contribuire a non riscaldare il pianeta di 1,5 gradi. Abbiamo bisogno del vostro business plan. E tutte queste aziende stanno abbandonando anche questo. Il Financial Times ha scritto: "Le aziende fanno un passo indietro rispetto alle promesse di obiettivi climatici" a centinaia. Da qui in poi fanno tutti un passo indietro. Torniamo quindi a quanto detto inizialmente da Gates. C'è questo enorme, enorme bacino di denaro che è stato accumulato dalla fine degli anni '60, da quando è iniziata questa narrazione. Ne parleremo tra un attimo. Ma c'è questo massiccio finanziamento del clima. Dove sta andando tutto questo? Vuole che sia destinato alle vaccinazioni e lo stesso vale per l'intera cultura. Si sta assistendo a questo movimento e questo è il Lancet solo da meno di due mesi fa Il Lancet ha pubblicato questo. Si tratta di un documento "Cambiamento climatico e pandemie Un appello all'azione". Interessante. E dicono che stanno bene a causa di Wuhan e del cambiamento climatico.

**[00:11:44] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

E dobbiamo fare in modo che ciò non accada mai più. Stiamo organizzando una cosa chiamata "poliziotto 30". Si tratta della Conferenza delle Nazioni Unite sull'azione per il clima che si terrà a fine novembre. È in Brasile. L'obiettivo è ora l'immunizzazione. Non si tratta più di clima. È la conferenza sul clima. Ma si dice che dobbiamo puntare tutto sulla salute perché il W.H.O. e tutti i loro tentativi di realizzare questi piani per la salute vengono fermati a ogni angolo. Kennedy che lo ferma. Quindi lo stanno spostando ora. Quindi vediamo che stanno aggiungendo questo. "Perché la febbre gialla chiede un posto ai negoziati sul clima della Cop 30". E nell'articolo si legge: "Integrare la salute nei piani al centro dell'Accordo di Parigi, contributi determinati a livello nazionale", di nuovo, contributi enormi e "sbloccare i finanziamenti per il clima per le campagne di immunizzazione e la sorveglianza". Ecco cosa vogliono. E in Brasile hanno il cosiddetto piano d'azione Belem. Per questo motivo, si sottraggono al W.H.O., il Regolamento Sanitario Internazionale, e dicono che dobbiamo "integrare l'adattamento al clima e la resilienza in tutti i livelli dell'assistenza sanitaria". Come funziona? Beh, si parla di programmi specifici per la salute, "tra cui l'immunizzazione, le iniziative per l'eliminazione delle malattie, l'espansione del trattamento diagnostico, la sorveglianza", tutto questo. Vogliono questo. Stanno cercando di introdurre la questione attraverso la conversazione sul clima perché non funziona attraverso le conversazioni sulla salute. Stanno cercando di fare marcia indietro. E si può vedere Gates. Il perno era proprio in quell'articolo.

**[00:13:10] Del Bigtree**

Cosa c'è di così importante in questo? Alcune persone si sono chieste perché abbiamo affrontato la questione del clima, giusto. La vostra missione non è dedicata a sradicare le malattie create dall'uomo? Abbiamo riferito sui pesticidi. Gli erbicidi sulle nostre colture hanno senso per le persone. Si parla di fluoro nell'acqua e, naturalmente, di vaccini o di farmaci e di tutti i diversi modi in cui la nostra società viene avvelenata, si potrebbe dire, ma dove si colloca il clima in tutto questo? Giusto. Perché vi occupate di questo problema ambientale? Il vostro programma non è realmente ambientale. Direi che l'ambiente del corpo è molto importante. Ma il motivo per cui Jefferey e noi ne abbiamo parlato, è che abbiamo detto che tutto tornerà alla salute. Tutto questo verrà usato contro di noi. L'intero controllo, questo sistema autoritario che utilizza un pianeta che si sta riscaldando e che, si potrebbe sostenere, era più caldo di questo prima che ci fossero gli esseri umani, aveva più CO2 prima che ci fossero gli esseri umani ed era noto per essere lussureggiante come una giungla tropicale ovunque. Quindi non capisco di cosa stiamo parlando. Il Co2 farà crollare le nostre capacità agricole. Niente di tutto ciò ha senso.

#### **[00:14:16] Del Bigtree**

Ma conoscevamo Jefferey, sia voi che le indagini e il team internazionale con cui lavoriamo. I fondamenti di ciò presso il W.H.O. e l'ONU è tornata a controllare in modo autoritario noi, il nostro approvvigionamento alimentare e, soprattutto, il nostro corpo. E ora Bill Gates ha fatto la grande rivelazione, giusto? Voglio dire, abbiamo raccolto tutti questi soldi. Non c'era modo di fermare questa cosa da 1 o 2 gradi, e credo di poterti dire, Jefferey, che fin dall'inizio è stato difficile da convincere. È stato difficile far entrare la gente nel panico per due gradi. Non so proprio come l'abbiano pensata. Ma non importava. Ora hanno tutti questi miliardi di dollari di fondi di paura che hanno raccolto. E cosa faranno? Inizieranno a usarlo per fare quello che ha fatto Joe Biden, cioè promuovere, usare ogni fonte mediatica per tentare. Ci sarà un'altra pandemia? Che cosa sarà? Ma ora sono estremamente ben finanziati per lavorare al loro più grande obiettivo di vaccinazione, controllare voi e il modo in cui il vostro corpo funziona in questo mondo.

#### **[00:15:13] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

E se le persone guardano al punto più alto della conversazione sul cambiamento climatico, possono chiedersi perché? Perché lo fai? Perché lo state coprendo? Ma si scava sotto questo, e io lo farò proprio qui. E vedete, alla base di tutto questo c'è la sovranità umana. Si tratta di come ci si muove sul pianeta. Siete in grado di seguire le direttive della vostra anima? Può crescere una famiglia? Come credete di voler crescere quella famiglia. Il governo entra qui. Tutto è iniziato alla fine degli anni '60 con il MIT. Previsione del giorno del giudizio. C'erano i limiti alla crescita e il Club di Roma. È uscito il Club di Roma. Tra poco leggerò alcune citazioni. Ma il Club di Roma ha detto che l'umanità è il nemico stesso. E c'è un articolo del New York Times, 1976, in cui si vede che la programmazione sociale sta iniziando a crescere. Il Club di Roma vede la necessità di un cambiamento". E questo è ancora una volta il New York Times. La gente viene colpita da questa situazione. Non sanno nemmeno da dove viene, perché dicono che la capacità di carico del pianeta, non abbiamo abbastanza risorse. Ci sono troppe persone e il clima sarà un disastro.

#### **[00:16:04] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

In questo articolo si legge: "nelle condizioni dei tempi a venire, la necessità di ristabilire un equilibrio mondiale sostenibile tra popolazioni e risorse". Se l'attuale generazione non sarà in grado di adottare tempestivamente le necessarie misure correttive, tenderà inevitabilmente a realizzare una versione tecnocratica del dispotismo orientale, di cui lo stalinismo e il nazismo ci hanno già dato una visione anticipata". E questo era un professore citato in quell'articolo. Immaginate di aprire il New York Times e di vedere questo e i limiti alla crescita, e di vedere che il pianeta sta per esaurire le risorse. Ebbene, questo proviene dal Club di Roma, Alessandro Re Aurelio Peccei. Questo è il loro libro in. Si chiama "La prima rivoluzione globale". E in questo libro vi dicono cosa faranno. Dicono che "nel cercare un nuovo nemico che ci unisse, ci è venuta l'idea che l'inquinamento, la minaccia del riscaldamento globale, la scarsità d'acqua, la carestia e simili avrebbero fatto al caso nostro". Vai in fondo a questo articolo. Afferma che "tutte queste minacce sono causate dall'intervento umano ed è solo attraverso cambiamenti, attributi e comportamenti che possono essere superate". "Il vero nemico, quindi", scrive, "è l'umanità stessa". Quindi è perfetto. E quindi sì.

#### **[00:17:05] Del Bigtree**

Voglio dire, è incredibile perché ciò che si vede è che questo non era basato su alcuna scienza. Non dicevano: "Oh, c'è, sai, quello che hanno detto è: come possiamo controllare al meglio l'umanità? Come possiamo interferire al meglio con la nascita di bambini? Come iniziare a controllare. Come si fa con l'eugenetica? Come possiamo, insomma, realizzare una forma di eugenetica dal suono felice e fortunato? O come facciamo a far sì che le persone facciano ciò che è giusto e smettano di fare figli? Li costringiamo a odiare se stessi. Facciamo in modo che si vedano come una malattia su questo pianeta. Ed è una delle cose che ho detto a livello politico. Essendo cresciuto come liberale, ho detto di essere politicamente abbandonato, anche se sono abbastanza contento di ciò che vedo accadere con Robert Kennedy Jr. Naturalmente, in questa amministrazione. Ma quando ci ripenso, quello che direi è che le primarie, se dovessi dire ora quello che credo abbia significato per, sapete, quando mi considero un democratico, è che le persone sono una malattia su questo pianeta. È nella mia cultura. Era a Boulder, in Colorado. È così che mi hanno insegnato a scuola, sapete. E così è e non sapevo da dove venisse.

#### **[00:18:05] Del Bigtree**

Giusto. Sembrava ovvio, come se fossimo la cosa peggiore mai accaduta alla Terra. Noi, insomma, stiamo proliferando come coniglietti in tutto il pianeta. E noi siamo come una malattia che sta uccidendo il pianeta. Gli animali sono più importanti di noi. Gli alberi sono più importanti di noi, ovviamente. E questo è in contrasto con l'essere creati a immagine e somiglianza di Dio. Ci porta, insomma, verso una società atea. E poi, come sapete, mi sono imbattuto in questo problema del vaccino e pian piano si fa un passo indietro e ci si chiede: "Che cos'è?". Ed eccone le radici. Già. Far sì che si odino. Così potremo controllarli e dire loro che è grazie a voi che il pianeta si sta riscaldando. Ecco perché dobbiamo limitare le vostre scorte di cibo. Ecco perché dobbiamo portare via la sua auto. Ecco perché dobbiamo chiudervi in casa. Ecco perché controlliamo dove potete andare e venire. Perché sei cattivo. E in sostanza, proprio al Club di Roma, hanno deciso che sarete prigionieri su questa terra.

**[00:18:59] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Già. E chi ti ha messo in testa questa idea? Vi suggerisco di iniziare con il Club di Roma. Guardate i loro stessi scritti. Così, quando si toglie quella maschera verde, per così dire, e si guarda dietro di essa, si può vedere questo, e poi si inizia a guardare la conversazione che è là fuori pubblicamente, e si può vedere con occhi diversi. Ecco John Kerry solo un paio di anni fa. Guardatelo mentre cerca di capire la logica e fallisce.

**[00:19:19] Del Bigtree**

Ok.

**[00:19:20] John Kerry, Former United States Secretary of State**

Con una popolazione in crescita sul pianeta. Abbiamo appena varcato la soglia degli 8 miliardi di concittadini nel mondo. L'abbiamo appena superato in quest'ultimo anno. Ma si prevede che le emissioni del solo sistema alimentare causeranno un altro mezzo grado di riscaldamento entro la metà del secolo. Con la rotta attuale, un futuro a due gradi. Il risultato potrebbe essere che altri 600 milioni di persone non avranno abbastanza da mangiare, e non si può continuare a riscaldare il pianeta e allo stesso tempo pretendere di nutrirlo.

**[00:20:00] Del Bigtree**

Quindi, fatemi capire bene. Per fermare la carestia in futuro e la fame causata da un aumento di due gradi della temperatura, dobbiamo smettere di produrre cibo ora e affamare le persone ora.

**[00:20:14] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Non pensateci troppo a lungo. Farà male. Farà male alla testa.

**[00:20:17] Del Bigtree**

Credo di aver ottenuto un ottimo piano. Giusto.

**[00:20:20] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

È evidente che la popolazione del pianeta sta aumentando e ha bisogno di essere nutrita. E quindi una delle cose che non si vuole fare è ridurre la capacità di nutrirli, cosa che sta cercando di fare logicamente. Non so se ci ha pensato prima di salire sul palco, ma... Giusto. Quindi si guarda a questo e si dice, beh, come potrebbero mai farlo? Ecco i Paesi Bassi, ecco un titolo recente dei Paesi Bassi. "I Paesi Bassi hanno ricevuto l'ordine di ridurre le emissioni di azoto entro il 2030". Fertilizzante azotato. Il metodo Haber Bosch. Lei ha vinto un premio Nobel per questo. Si tratta di una produzione industriale di fertilizzanti che alimenta il pianeta. È per questo che la popolazione può essere nutrita. Ecco un grafico. Per contestualizzare l'idea, se si toglie una cosa a quella linea giallastra, quella colorata di Halloween, la loro popolazione alimentata da fertilizzanti azotati sintetici, ci avviciniamo agli 8 miliardi. La linea verde rappresenta la popolazione sostenuta senza fertilizzanti azotati sintetici. Se si riducono i fertilizzanti sul pianeta, si possono sfamare circa 4 miliardi di persone, se si è fortunati, ovvero circa la metà della nostra popolazione. Ecco cosa dicono. Questo è ciò che dicono. Stanno cercando di parlare molto bene, ma dicono che dobbiamo solo tagliare questo aspetto, perché senza di esso, probabilmente i nostri obiettivi saranno raggiunti.

**[00:21:35] Del Bigtree**

È davvero assurdo se ci pensate. Avete 8 miliardi. Riduciamo la quantità di azoto negli alimenti. Si può arrivare a sostenere solo 4 milioni di persone e lasciare che le fiches cadano dove vogliono. Insomma, riuscite a immaginare come sia quel mondo? Cioè, e questo è autoinflitto. Si parla di Bill Gates, quando diceva che ci saranno guerre per il cibo. Già. Se si taglia metà della nostra agricoltura nel mondo, ci saranno guerre. Si stanno auto-infliggendo esattamente ciò che dicono che il, il, il globo ci farà da solo nel nostro ambiente.

**[00:22:07] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Giusto. Parliamo quindi del livello di base, perché si tratta di grandi idee. E le persone sedute a casa o in ascolto potrebbero chiedersi: "Cosa posso fare qui?". Io mi limito a seguire il viaggio, ma le persone possono fare le cose a casa. Bill Gates dice che abbiamo tutte queste grandi innovazioni. Quindi il cambiamento climatico non è più un problema. Diamo un'occhiata a queste grandi innovazioni in corso. Quindi una delle cose che stavamo spingendo e che erano state boicottate era questo additivo per mangimi che viene dato alle mucche per ridurre il metano, chiamato bovaer. In pratica si dà alle mucche per farle scoreggiare di meno. Questo è il nocciolo della questione. E mi sembra un'ottima idea. Questa roba non si può inventare.

**[00:22:40] Del Bigtree**

Immaginate quale sia il costo della riduzione delle scoregge delle mucche su scala globale in questo momento.

**[00:22:46] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

E io devo stare qui seduto a cercare di raccontare tutto questo con la faccia seria. E così abbiamo le mucche. Ora questo è nei Paesi Bassi, è in Danimarca. È stato imposto. Ecco i titoli in uscita. Viene dato alle mucche. "Le mucche stanno collassando, dicono gli allevatori, sospettando che il mangime sia obbligatorio". E ora voglio andare a. Questo è un video di notizie dell'ultima ora proveniente dalla Danimarca. Questo è un agricoltore a terra. Ha girato il video da sola. Ascoltate quello che aveva da dire, ok?

**[00:23:09] Female Speaker**

Da quest'anno è legge che dobbiamo somministrare 80 giorni di Bovaer alle nostre mucche. È una regola. E se non lo fai, puoi andare in prigione o ricevere una grossa multa, una multa molto salata. Abbiamo iniziato all'inizio di ottobre con dosi ridotte e le abbiamo aumentate fino a raggiungere le dosi massime intorno al 20 ottobre, un po' prima del 30 ottobre abbiamo avuto problemi. Nella nostra stalla abbiamo quattro gruppi di mucche. Abbiamo un gruppo con 36 vacche malate e, alla fine della giornata, è iniziato anche in altri due gruppi. E a quel punto abbiamo pensato davvero che si trattasse di Bovaer. Abbiamo già sentito alcuni problemi di altri agricoltori e i segnali erano davvero gli stessi. Venerdì mattina c'erano circa 70 mucche nella nostra lista sanitaria e sabato mattina erano quasi 90. Non vogliamo più alimentarlo. È solo veleno per le nostre mucche. Si ammalano e non è per questo che siamo agricoltori. Siamo un agricoltore per produrre latte, ma anche per avere una buona stalla con vacche sane. E in questo modo non possiamo continuare a farlo. E ci aspettiamo, perché molti agricoltori, molti paesi sono impegnati a introdurre Bovaer nel loro paese per nutrire per legge gli agricoltori, gli allevatori, le mucche. Vorrei dire a voi ragazzi, ehm, andate contro, perché se volete continuare a fare i contadini, non è questo il caso. Non è questo il modo di procedere.

**[00:24:54] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Si tratta di un appello di base al giornalismo d'azione. Qualunque cosa vogliate dire a qualcuno, fermate questa follia. E potete vedere cosa ha detto. È un obbligo del governo. Così hanno iniziato. Ha fatto la cosa giusta. Abbiamo iniziato con poco. Quindi dobbiamo dare questo. Cominciamo con un po' di cose. Possiamo aumentarlo fino alle quantità adeguate che il governo vuole che vi inseriamo. E questo è ciò che sta accadendo. E potete vedere che ha anche pubblicato dei video di ciò che accade alle mucche. Non so se abbiamo un filmato, ma potete vederlo qui.

**[00:25:21] Del Bigtree**

Il trascinarsi di questa vicenda. Questa è una delle sue mucche.

**[00:25:24] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Già. Ora quella mucca è viva, ma non può muoversi.

**[00:25:26] Del Bigtree**

Ha un aspetto fantastico. Già. Molto bene.

**[00:25:29] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

E non si regge in piedi. Ed è per questo che lo stanno portando in infermeria.

**[00:25:33] Del Bigtree**

E, voglio dire, possiamo prenderci un secondo per capire bene? Voglio dire, questo è di nuovo il tipo di persone di cui si parla sempre, che hanno queste grandi idee. Ora ha 90 mucche come questa, giusto. E sono sicuro che non è la sola. Ci sono i titoli dei giornali. Questo accade dappertutto. E questo ci porta alla domanda che ci poniamo ogni settimana in questo show. Dove sono stati condotti gli studi sulla sicurezza di questo prodotto? Come avete determinato. E credo che la maggior parte degli spettatori riconosca che il problema più importante per la salute della nostra specie è il bioma intestinale. Sì, certo. È sempre più chiaro. Disturbi neurologici. Guardiamo l'intestino. Problemi di depressione. Guardiamo l'intestino. Conoscete il cancro. Guardiamo l'intestino. Tutto ciò che voglio dire, si riduce al modo in cui trattiamo il cibo? Cosa sta entrando? Abbiamo un intestino che perde? E qui abbiamo un prodotto in cui prendiamo un animale e cambiamo, chiaramente, il suo bioma intestinale in modo che non produca gas. Che cosa sta facendo questo a loro? Lo sai.

**[00:26:35] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Uno degli aspetti più complicati di un organismo vivente, giusto. Che non può essere modellato. Stai solo buttando lì una droga perché il cambiamento climatico. Quindi ci si chiede: cosa si sta facendo? Dove sono gli studi sulla sicurezza? Questo non è solo un problema dell'Unione Europea. È arrivato negli Stati Uniti e ora è sul mercato. Qui viene dato alle mucche. Non è obbligatorio, grazie a Dio, ma viene usato qui. E cosa dice l'FDA al riguardo? Ecco la vostra lettera del 2024 ai produttori, ai produttori di Bovaer. Questo è ciò che hanno detto "sulla base di un esame dei vostri dati e delle caratteristiche del vostro prodotto". Al momento l'FDA non ha dubbi sul fatto che Bovaer raggiunga l'effetto previsto e si prevede che ponga un basso rischio per gli esseri umani". E poi si va in fondo. A proposito, c'è scritto: "non per uso umano". È necessario prestare attenzione quando si maneggia questo prodotto. Il tre nitro oxy propanolo può danneggiare la fertilità maschile e gli organi riproduttivi, è potenzialmente dannoso se inalato ed è irritante per la pelle e gli occhi". Quindi, quando ci chiediamo cosa c'entri il cambiamento climatico con quello che sta facendo il nostro spettacolo, ecco cosa c'entra, perché si sta facendo strada fino alla catena alimentare a causa di.

**[00:27:36] Del Bigtree**

L'uomo che causa malattie create dall'uomo. Non potete dirmi che quando fate questo a una mucca che non entra nel suo latte, che beviamo il formaggio, che mangiamo, la carne che mangiamo, ci stanno avvelenando. E se non hanno fatto abbastanza studi per capire che, se le mucche vengono abbandonate in mezzo ai pascoli, è chiaro che non hanno considerato l'effetto a valle: cosa farà ora quella mucca agli esseri umani che consumano il prodotto che ne deriva?

**[00:28:04] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Giusto. E così mi siedo qui con voi. Questo è un invito all'azione perché questa è la FDA. Questa era la FDA di Biden. Ora abbiamo una nuova FDA. È la divisione veterinaria della FDA. Possono cambiare la situazione. Possono richiedere ulteriori studi. Possono fermare questo fenomeno nella nostra popolazione di mucche proprio adesso. Lo faranno?

**[00:28:21] Del Bigtree**

Beh, ti dirò, ho alcuni amici lassù e Bobby, Marty, ti manderò un paio di video quando avremo finito lo show di oggi. Speriamo che ci diano un'occhiata e che si riesca a fare qualcosa.

**[00:28:31] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Bene, parliamo di qualcuno che è vicino e caro allo show. Robert F. Kennedy Jr. Già. Segretario alla Sanità, HHS, Robert F. Kennedy Jr. Qualsiasi mossa faccia, anche la più piccola, riceve un'ondata di critiche da parte dei media aziendali a cui nessuno crede più. Ma continuano ad accadere. C'è una parte dell'opinione pubblica che vede che questo è lo slancio che guida. Quindi, con la mossa del Tylenol, ha cercato di spostare un po' lo spazio sul Tylenol con le prove. Ed ecco la collina. La collina gli lancia questo pezzo "RFK Jr dice che non ci sono prove sufficienti che il Tylenol causi definitivamente l'autismo". Quello che hanno omesso è stato di dire che non hanno nemmeno prove che non provochi l'autismo. E allora perché sono perché gli hippy stanno accadendo ora? Beh, qui c'è il procuratore generale del Texas. Ken Paxton sta facendo causa ai produttori di Tylenol, per i rischi di autismo e il presunto marketing ingannevole. In questo programma abbiamo parlato molto del Tylenol per la prima volta nell'ultimo mese. E ci siamo occupati della scienza. Abbiamo coperto gli annunci. E perché continuiamo a martellarlo? Perché dobbiamo difendere queste posizioni, perché sono posizioni miti e su di esse si sta costruendo.

**[00:29:38] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Stanno guardando le cose in un modo che nessun'altra amministrazione ha mai fatto. Quindi dobbiamo difenderlo. Voglio quindi approfondire un nuovo aspetto di questa indagine. Esaminiamo le e-mail interne. Vediamo quali sono le aziende. Vediamo cosa sapevano Johnson e Johnson e Kenvue. Ecco un'e-mail del 2018 del responsabile dell'epidemiologia di Johnson and Johnson, che in quel momento è passato a Kenvue. E dice che "il peso delle prove comincia a sembrarmi pesante". Stanno esaminando i dati di base per vedere se l'acetaminofene ha qualche beneficio. E hanno pensato: "Oh, oh". Stiamo scoprendo che c'è un'esposizione prenatale e problemi di sviluppo neurologico", afferma l'esperta. "Sembra che ci siano un mucchio di documenti del 2016 che in qualche modo ci sono sfuggiti". Quindi ha detto che stiamo facendo questa immersione profonda nel 2018 perché stiamo vedendo questo legame tra i problemi di sviluppo neurologico quando si somministra l'acetaminofene alle donne in gravidanza. E prima di tutto, ci mancavano tutti questi documenti. E le cose che vedo. A questo punto l'attesa mi sembra davvero pesante. Il direttore dell'epidemiologia di questa azienda. Quindi andiamo.

**[00:30:37] Del Bigtree**

Quindi vedo un'e-mail di questo tipo. E dopo tutto quello che abbiamo passato, non so che fine abbia fatto la carriera di questa persona, ma dovete immaginare che l'e-mail venga letta dai vampiri e dai demoni che gestiscono queste aziende e che si dicano: chi è questa persona? Come ha fatto ad arrivare così in alto nello staff? Beh, non si fanno domande del genere. Sembra che questa ragazza abbia un cuore. Le interessa davvero la scienza. È preoccupata per gli studi che potrebbero essere stati saltati. Capite cosa intendo? Già. Dove vanno? Sì, li abbiamo seppelliti. Idiota. Perché state inviando questa e-mail? Vi rendete conto che questa e-mail può essere diffusa in tutto il mondo?

**[00:31:04] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Non se ne sono resi conto perché le cause legali ci hanno portato queste email grazie alla scoperta, giusto? Lo stesso.

**[00:31:11] Del Bigtree**

Tra l'altro, non possiamo avere cause legali sui vaccini, che è uno dei nostri grandi problemi.

**[00:31:14] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Esattamente.

**[00:31:15] Del Bigtree**

Cosa vi piacerebbe vedere nelle e-mail. Loro lo sanno. Ma ok, restiamo su Focus on Tylenol.

**[00:31:19] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Lo stesso anno, nel 2018, Johnson and Johnson fa una presentazione interna di diapositive e dice: "Dobbiamo informare tutti su questo". Quindi il riassunto, l'ultima diapositiva, l'intero riassunto di quella presentazione, questa è una presentazione riservata. Dice questo. Si legge che "singoli studi osservazionali mostrano un'associazione piuttosto consistente di un aumento di esiti del neurosviluppo con l'esposizione prenatale".

**[00:31:44] Del Bigtree**

Wow.

**[00:31:44] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

È di acetaminofene. A quel punto sapevano di sapere. Quindi, quando Ken Paxton esce allo scoperto e dice: "Vi facciamo causa perché pensiamo che sappiate cosa avete fatto e che possiate aver colpito qualcosa", e poi Kennedy esce allo scoperto e dice: "Non possiamo avere la prova inconfutabile che questo provochi l'autismo, ma abbiamo un'enorme quantità di materiale".

**[00:32:00] Del Bigtree**

La quantità di persone che si lamentano di questo problema e che fanno presentazioni all'interno della loro stessa azienda. E questo non è un bene. Ma arriva anche al cuore della questione: cosa pensiamo che debbano fare i segretari dell'HHS? Esattamente. Cosa pensiamo che debbano fare i procuratori generali nello Stato del Texas? A proposito, un applauso a Ken Paxton. Questo ragazzo è stato, insomma, un guerriero per la libertà medica. Sì, sì. Fantastico. Ma, sapete, presumo che ora ci siano studi più approfonditi, sapete, dovete avere i vostri NIH, CDC, FDA, chiunque sia. Dobbiamo iniziare a indagare su questo aspetto. È chiaro che abbiamo dei segnali. È evidente che sono loro stessi a preoccuparsene. Ma mentre ci occupiamo di questa scienza, dovremmo far sapere alle persone che siamo potenzialmente orientati verso la direzione che sembra causare disturbi dello sviluppo neurologico. Fino a Robert Kennedy Jr, l'idea è stata quella di non dirlo al pubblico, di fare studi di 5-10 anni e di lasciare che continuassero a distruggere potenzialmente la vita dei loro figli fino a quando non ne fossimo sicuri. E pensi a te stesso, sai. Sai cos'è successo al proteggere, sai, fare la scelta giusta come il male minore.

**[00:33:04] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Con le donne in gravidanza.

**[00:33:04] Del Bigtree**

Con le donne incinte ci sono i bambini, giusto? Al contrario, ciò che proteggono è il bene aziendale,

**[00:33:10] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Giusto? Giusto.

**[00:33:11] Del Bigtree**

Ci sono molti altri prodotti senza Tylenol. Il mondo non finisce. Nessuno muore perché non ha il Tylenol, giusto?

**[00:33:17] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

E tutto ciò che Kennedy sta dicendo è che le donne incinte hanno bisogno di un consenso informato. Devono saperlo. Voi, il produttore, lo sapete. La FDA lo sapeva. Lei, la donna incinta. L'utente finale deve saperlo. Quindi è tutto ciò che ha detto. Per questo motivo, la Rete d'Azione per il Consenso Informato ha voluto che la palla venisse spinta fino in fondo. Volevamo che questo fosse scritto in bianco e nero sull'etichetta di ogni singola bottiglia che finisce nelle mani di una donna incinta. Vogliamo che lo abbiano. Che Kennedy sia presente o meno. Vogliamo che sia così per sempre su questo prodotto. Ed è quello che abbiamo fatto. Posso presentare una petizione. Questo è avvenuto proprio il mese scorso, per garantire che la FDA sia in grado di fare i conti con la nostra fiducia, ma anche di verificare. Non speriamo di poterlo fare. Vogliamo costringerli a farlo. Che i cambiamenti su questo acetaminofene. Hanno questa etichetta di avvertimento. Che cos'è. Questo è il nuovo cambiamento che vogliamo. Questa è la petizione che abbiamo presentato alla FDA. In caso di gravidanza o allattamento, rivolgersi al proprio medico di fiducia. Continua dicendo che se si usa questo prodotto durante la gravidanza per trattare il dolore o la febbre, bisogna usare la dose minima efficace per il minor tempo possibile. Sembra ragionevole e poi continua. Vogliamo che sull'etichetta si dica che le donne in gravidanza devono assumere acetaminofene solo se, in consultazione con il medico, lo ritengono strettamente necessario, e che si parli del rischio di disturbi dello sviluppo neurologico e di ADHD. Abbiamo il. Quindi, se siete lì fuori in questo momento e state vedendo questo, potete andare su [Fda.gov](https://www.fda.gov). Quella petizione è ora una petizione popolare. Cliccando sul pulsante dei commenti, è possibile inserire il proprio commento e lasciare un segno. Fate in modo che la FDA faccia questo. Fateglielo mettere su questo.

**[00:34:42] Del Bigtree**

Lasciate questo per un secondo. Voglio che tutti i presenti siano presenti tra il pubblico. Siete stati davvero il miglior pubblico di qualsiasi show. Sentiamo ripetere in continuazione quanto siete attivi. Fate davvero qualcosa. Compilate questa petizione. È uno di quei casi in cui si aspetta che Del Bigtree e Jefferey Jaxen salvino il mondo. Ci sono solo due firme. Sono solo due firme. Aaron probabilmente sta gettando il suo in fondo a questa storia, ma alla fine, se vogliamo fare la differenza, dobbiamo mostrare la nostra forza nelle masse. E questo è il senso dei media. Ecco perché facciamo questo spettacolo. In modo che possiate agire là fuori e fare la differenza su questo tema. Dovrebbero essere colpiti. Dovrebbero esserci milioni di firme.

**[00:35:17] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Sì. Vorrei quindi passare a un altro prodotto in circolazione. Alcuni ne avranno sentito parlare. Si tratta del vaccino Covid 19. Già. Il motivo per cui ne parlo è che in questo momento sembrano esserci due conversazioni in cima al mucchio quando si tratta dell'HHS e di ciò che sta facendo o non sta facendo è il vaccino Covid 19, e si tratta delle vaccinazioni infantili. E il vaccino Covid 19 è strettamente legato alle vaccinazioni infantili, e se questo va a buon fine e le persone guardano con attenzione alla scienza, cosa che stanno facendo, inizieranno a guardare molto a fondo la scienza delle vaccinazioni infantili e anche la quota di mercato. Quindi niente più mandati, hanno detto. Hhs Kennedy, FDA McCarry ha dichiarato che si tratta di una decisione che spetta a voi e al vostro medico. Non lo faremo come obbligo. È necessario un consenso completo e informato. Andate a scoprirlo da soli. Beh, perché in pratica hanno detto alle aziende: "Andate là fuori e vedete se potete fare un prodotto ed essere sostenibili grazie ai meriti del prodotto". Vediamo se questo può accadere. Ecco l'AP Associated Press. Ecco il recente titolo "Le vendite del vaccino Covid 19 della Pfizer crollano dopo che le linee guida del governo sulle iniezioni si restringono". In pratica ha detto solo che vogliamo il consenso informato. Ma ecco come è andata a finire. "La stagione autunnale del vaccino Covid 19 sta iniziando lentamente per Pfizer".

**[00:36:26] Del Bigtree**

Ci scommetto.

**[00:36:26] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Con gli Stati Uniti. le vendite dei suoi pallini Comirnaty sono crollate del 25%. Il documento prosegue affermando che le vendite sono scese a 870 milioni nel terzo trimestre appena concluso, rispetto ai 101,16 miliardi dello stesso periodo dell'anno precedente. Ma dicono anche che gli analisti di Wall Street si aspettano che le vendite di Spikevax Moderna crollino del 55% circa. Stai parlando.

**[00:36:48] Del Bigtree**

Sì. La gente si sta svegliando. Lo stanno capendo.

**[00:36:52] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Già.

**[00:36:53] Del Bigtree**

Sì, sì.

**[00:36:53] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Non avrebbe mai dovuto essere qui in primo luogo a questo livello nel 2025. Questa cosa dovrebbe. E perché? Perché conosciamo i danni del 2022. Lo inchiederò a casa per l'ultima volta. Si spera nel 2022. All'epoca, alcuni scienziati tedeschi si sono fatti avanti e hanno detto: "Stiamo facendo dei test e stiamo dimostrando che i danni al cuore causati da questo prodotto, sappiamo con certezza che questo prodotto può causare danni al cuore". E guardano questo. Questo è lo studio in questione. Hanno esaminato la biopsia endomiocardica. Quindi le cellule cardiache sono state analizzate e hanno detto che da ciò che vediamo in queste cellule cardiache, dalle persone che hanno la miocardite, questo danno dopo l'iniezione, hanno detto che il rilevamento cardiaco della proteina spike, stiamo trovando l'infiammazione dominata dalle cellule T Cd4+. A noi sembra che si tratti di una reazione autoimmune innescata dal vaccino. A quel punto sono usciti molti titoli di giornale che dicevano: "Beh, ok, forse, ma le persone si ammalano molto di più di miocardite se l'infezione viene contratta naturalmente". Quindi dobbiamo evitare che ciò accada. Le persone non possono contrarre l'infezione anche se l'iniezione non ha mai bloccato la trasmissione.

**[00:37:52] Del Bigtree**

Giusto.

**[00:37:52] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Così, nello stesso anno, abbiamo avuto scienziati che hanno detto: "Oh, questo è interessante". Abbiamo qui uno studio su centinaia di migliaia di persone che hanno lasciato Israele per il loro sistema sanitario. E dicono che "nell'attuale studio su un'ampia popolazione di soggetti non vaccinati contro il SARS-CoV-2, non abbiamo osservato alcun aumento dell'incidenza di miocardite o pericardite". Non sono riusciti a trovarne. Questo ci porta al nuovo studio dell'American Heart Association pubblicato sulla rivista Circulation American Heart, American Heart Association.

**[00:38:23] Del Bigtree**

Non è una cosa enorme. Questo non è no. Non siamo più in Kansas.

**[00:38:26] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Già. Già.

**[00:38:27] Del Bigtree**

Ok.

**[00:38:27] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Questa non è una rivista marginale. Giusto. Non ci si può fidare dell'American Heart Association. E così abbiamo avuto studi epidemiologici. State guardando la sorveglianza. Si sta cercando di confrontare questo gruppo con quello. E sembra che ci siano dei segnali qui. Queste persone, in questo studio, hanno effettivamente mostrato il meccanismo. Ora stanno mostrando il meccanismo di come questo avviene. Quindi non ci sono più scuse. Si tratta di un modello sperimentale realizzato con i topi. Così hanno indotto l'ipotesi. Hanno indotto questo metodo nei topi questo danno cardiaco. Poi hanno esaminato le persone che avevano lo stesso danno cardiaco dovuto all'iniezione. E hanno detto: "Vediamo se sembra lo stesso modello". E così è stato. E questo è ciò che hanno detto, lo esaminerò perché è un po' complicato nel parlare, ma posso suddividerlo. Si legge: "Abbiamo dimostrato che le cellule T di pazienti con miocardio acuto o miopericardite". Questo è l'AMP: "riconoscono epitopi di spike codificati dal vaccino omologhi a quelli delle autoproteine cardiache". Quindi stanno dicendo che i linfociti T sono queste cellule immunitarie che vanno là fuori e attaccano gli invasori. Invaders in your.

**[00:39:29] Del Bigtree**

Sì, attacca tutto. Non si tratta di sé.

**[00:39:31] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Proprio così. Dicono che i loro epitopi di proteine spike codificate. Questa è la firma degli aminoacidi sulla proteina spike che è codificata per attaccare. Inoltre, attaccano le proteine cardiache. Si dice quindi che la proteina spike stia addestrando il sistema immunitario ad attaccare il virus SARS-CoV-2. Ehi, fantastico. Ma poi entrano lì dentro e dicono: "Oh sì, quelle cellule cardiache, anche quelle sembrano piuttosto cattive". Li attaccheremo. E prosegue dicendo che. Si legge "quando sono state analizzate le risposte funzionali" alla grotta, che sono canali del potassio. "I pazienti con questa miopericardite dopo la vaccinazione con mRNA, ma non i pazienti con Covid 19, hanno mostrato un modello espanso di produzione di citochine simile".

**[00:40:13] Del Bigtree**

Quindi, per essere chiari, stanno dicendo che abbiamo esaminato entrambi. Questo non accadeva quando si aveva l'infezione naturale di Covid 19. Solo se si è vaccinati.

**[00:40:22] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Sì. È esattamente quello che stanno dicendo.

**[00:40:23] Del Bigtree**

Sì.

**[00:40:23] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Il rapporto dice che hanno mostrato un modello esteso di produzione di citochine simile a quello osservato nei topi AMP. Si tratta di topi con miopericardite e di miocardite autoimmune. Quindi hanno detto che lo stiamo vedendo nei topi che abbiamo indotto. Sta accadendo nelle persone nella loro patologia. E poi dice, in parole povere, quali sono le implicazioni cliniche. Perché ora hanno un meccanismo. Quindi devono comunicarlo ai medici e agli scienziati. E dicono che "la miopericardite post vaccino mRNA è guidata dal mimetismo molecolare". Quindi il sistema immunitario non è in grado di determinare il self dal non-self. Quindi sta attaccando se stesso. E dice che nei pazienti suscettibili cosa rende i pazienti suscettibili. Nella riga successiva si legge che la distribuzione del vaccino mRNA. Il fatto che questo vaccino sia diffuso ovunque è ciò che rende i pazienti suscettibili. Determina l'insorgenza dell'autoimmunità selettiva cardiaca favorendo l'homing cardiaco, l'imprinting. Quindi la ricerca di calore è un missile di risposta immunitaria, una risposta autoimmune anti-cuore. E voglio dirvi che questo giornale non è un giornale marginale. Andiamo alla valutazione dell'impatto. È la rivista numero tre al mondo nella classifica delle riviste mediche cardiovascolari, con una percentuale di A superiore al 99%. Questo è il pezzo forte. E dicono questo. È finita. A questo punto è finita.

**[00:41:45] Del Bigtree**

Una volta che lo siete, siete ormai mainstream.

**[00:41:47] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

Già.

**[00:41:47] Del Bigtree**

Ora non siamo più in università marginali o da qualche parte nel mondo stanno uscendo da Israele. Si tratta di una delle più importanti riviste per la ricerca sul cuore. La rivista americana American Heart Association coinvolta sta dicendo: "Siamo d'accordo con questo". È un momento straordinario. E francamente, credo che più tardi discuteremo di questo vaccino con le nostre superstar, ma cosa ci vorrà? Voglio dire, e penso che ci stiamo chiedendo cosa Donald Trump dovrà vedere, giusto? È stato fantastico che tu abbia avuto una velocità di curvatura e che tu abbia fatto del tuo meglio. Ma questa cosa è un disastro assoluto.

**[00:42:20] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

In questo momento l'Alleanza della Costa Orientale e della Costa Occidentale stanno facendo le loro raccomandazioni di vaccinazione per il vaccino Covid, dicendo che tutti possono prenderlo. Ed è tutta politica. Non c'è più scienza dietro a questo. Quindi un vero cambiamento può avvenire proprio ora.

**[00:42:34] Del Bigtree**

Un reportage straordinario come sempre. Jefferey. È sempre divertente averla in studio. È fantastico avere qui il pubblico, tutti questi grandi sostenitori. Um. Semplicemente fantastico. Penso che, mentre vi salutiamo, voglio suonare perché siamo in un posto migliore in questo mondo. Siamo in un posto migliore perché ci sono persone come il dottor Marty Makary che si occupano di questo. Ecco come ha parlato di questo problema poco tempo fa al telegiornale. Date un'occhiata a questo.

**[00:43:00] Female News Correspondent**

Dobbiamo notare che le lesioni da vaccino e, Dio non voglia, le morti da vaccino sono state una minoranza molto, molto piccola delle decine, centinaia di milioni di persone che hanno assunto questo vaccino.

**[00:43:14] Dr. Marty Makary, FDA Commissioner**

Centinaia di migliaia di americani descrivono lesioni da vaccino. Il 25% dei medici conosce qualcuno che è rimasto significativamente invalido o è morto a causa di un vaccino. So di tre persone che sono morte a causa del vaccino Covid, non personalmente, ma attraverso un medico o un amico che ha avuto un contatto di primo grado con qualcuno che ha avuto una complicazione da vaccino. Sappiamo che esiste un rischio di miocardite negli uomini giovani e sani. Si tratta di 1 ragazzo su 2600. Quindi, quando si usano questi termini generici, si ignora la questione molto sfumata della scienza medica. E cioè: i benefici superano i rischi? Questa è la domanda. Non bendiamoci, insomma, e insistiamo affinché tutti diano un'occhiata all'ultima amministrazione che ogni anno ha approvato i booster di Covid senza alcuno studio clinico aggiornato. E abbiamo detto che non continueremo a percorrere questa strada.

**[00:44:12] Del Bigtree**

Mi sento di entrare nel merito di una delle cose più complicate che ho cercato di capire nel corso di questa conversazione sui vaccini. È quello di cui parlava Jeffrey, chiamato "mimetismo cellulare". È una cosa che tenterò di fare e che non ho mai provato, quindi vedremo come andrà. E queste Barbie erano molto più belle di quanto volessi. Così li ho fatti infangare. Diciamo che qui c'è il virus Covid. E' questo che teme di attaccare? Questo è il virus naturale. Non lo si vuole nel proprio corpo. Ovviamente, questo è ciò che è sfuggito al laboratorio di Wuhan. Ok. E poi diciamo che questa è una cellula. Ho questo calzino da ginnastica. Diciamo che questa è una delle cellule del vostro corpo e che abbiamo il vaccino Covid. Ok. E quindi cosa succede quando iniettiamo il vaccino Covid e questo entra in queste cellule. Entra e dice alla cellula di iniziare a produrre proteine spike, qualcosa che dovrebbe assomigliare al virus Covid. Beh, se guardiamo all'improvviso quello che dicono è che presenterà il virus all'esterno. E per rappresentarlo, ho qui questo piccolo elfo di Tony Fauci. Questa è la versione del vaccino comirnatario della proteina spike che ora si trova sulla vostra cellula. E quindi questa è la versione della proteina spike creata dall'uomo all'interno del vaccino.

**[00:45:36] Del Bigtree**

E ovviamente è verde. È giallo. E assomiglia un po' al virus che dovrete combattere. Mettiamolo qui per un attimo. Si alzerà a sedere? Vediamo questo. Va bene, avete capito. Ora questo. Si tratta delle cellule T. Questo brutto mostro è progettato per uccidere qualsiasi cellula che abbia qualcosa che non sia sé stessa. In questo caso, Tony Fauci il folletto non è se stesso. Non lo vuoi nel tuo corpo. Questa è una cosa negativa. Così, quando attacca e divora questa cosa, impara un ricordo. E il ricordo che speriamo gli arrivi è che questi ragazzi, i verdi e i gialli, ora sono il vostro nemico. Non proprio vicino, ma il più vicino possibile al virus vero e proprio. Quindi, quando il virus entra nel corpo, il compito dei linfociti T è quello di arrivare e iniziare a inghiottire tutti questi soggetti, proprio qui nel lato blu, che sono le cellule cardiache. Questo è il sé. Questa è la squadra. Stai bene? Non volete il vostro sistema immunitario. Ma mentre lo divora, si sta saziando. Alza lo sguardo e guarda i ragazzi di Fauci dicendo: "Beh, non era esattamente come questo". Avevo il verde e il giallo, ma aspettate un attimo. Questi ragazzi sono verdi e gialli. Se stiamo preparando un vaccino e gli diciamo che il problema è questo, la cellula T deve dire: "Beh, quale parte del vaccino non è esatta, è il colore verde e giallo che sto cercando in questo caso".

**[00:46:59] Del Bigtree**

Oppure si tratta di un epitopo simile. C'è una parte della cellula cardiaca che assomiglia un po' a questa proteina spike. Beh, in questo caso dice: "Guarda, c'è anche il verde e il giallo su quei pantaloncini". E cosa succede se inizia ad attaccare le cellule cardiache perché aveva dei pantaloncini verdi e gialli? Ha senso? Spero che sia così. Spero che sia così. Perché questo è l'errore colossale che si sta stampando ora nella diffusione della rivista, uno dei cuori più importanti. Le pubblicazioni nel mondo dicono che abbiamo commesso un tragico errore, che stiamo insegnando ai linfociti T killer ad attaccare le cellule cardiache perché assomigliano un po' o abbastanza a questo. E questo è il problema. Ecco perché avremmo dovuto condurre studi a lungo termine con un placebo, seguendoli per diversi anni. Quindi, alla fine di una sperimentazione pluriennale, diciamo quanti cuori vengono attaccati nel gruppo del vaccino rispetto a quelli che non hanno mai ricevuto il vaccino? Come sapete, hanno fatto almeno un po' di cose un paio di settimane con il vaccino Covid, ma non l'hanno mai fatto con il programma di vaccini infantili.

**[00:48:15] Del Bigtree**

E poiché non l'hanno fatto, e questa carneficina è ciò che stiamo vedendo ora dal nostro programma vaccinale e dai nostri bambini, il mimetismo cellulare è qualcosa che abbiamo spiegato con i vaccini infantili, e avrò un illustre gruppo di persone che verrà a spiegarvelo. Ma cosa succede se lo facciamo ai nostri figli, che ora hanno cellule T che non conoscono la differenza tra sé e non sé? Totalmente confuso. Attaccando alcuni muscoli del cuore, attacca altre parti. A volte il virus. A volte il proprio corpo. A volte il pancreas. Si soffre di diabete, a volte di sclerosi multipla. Ecco cosa sta succedendo. Questa è la crisi delle malattie autoimmuni della nostra vita. E c'è solo un modo. Ora, se non abbiamo fatto gli opportuni studi, quelli basati sul placebo, che non abbiamo mai fatto con nessuno dei vaccini infantili, ci sarebbe solo un modo per capire se questo è l'esatto problema che sta accadendo ai nostri bambini. È questo il motivo per cui i nostri bambini, il 54% di loro, sono malati cronici in tutta l'America, rendendoci la nazione più malata del mondo e la generazione di bambini più malata che abbiamo mai visto in questo Paese. È rimasto solo uno studio. Una volta saltata la scienza vera e propria che si doveva fare. E questo è lo studio retrospettivo sui vaccinati rispetto ai non vaccinati che è al centro dell'Henry Ford Health Study e del nostro film, An Inconvenient Study. Questo è quel film.

**[00:49:44] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary**

Ora siamo il Paese più malato del mondo.

**[00:49:46] Del Bigtree**

Oggi si ritiene che oltre il 54% dei nostri bambini abbia una malattia cronica permanente. Non dovremmo guardare con maggiore attenzione all'unico prodotto progettato per modificare il nostro sistema immunitario per tutta la vita? Ci sarebbe uno studio facile da escludere, quello sui vaccinati rispetto ai non vaccinati.

**[00:50:02] Aaron Siri, ESQ. Lead Counsel, ICAN**

Il destino ha voluto che Del incontrasse Marcus Zervos.

**[00:50:05] Del Bigtree**

Ha accettato di fare uno studio sui vaxx rispetto ai non vaxx.

**[00:50:09] Peter A. McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist & Epidemiologist**

Bambini vaccinati. Non ha un bell'aspetto.

**[00:50:11] Del Bigtree**

4,47 volte l'importo.

**[00:50:14] Aaron Siri, ESQ. Lead Counsel, ICAN**

Un rischio cinque volte e mezzo.

**[00:50:16] Paul Thomas, MD, Integrative Pediatrics**

Aumento di sei volte.

**[00:50:17] Aaron Siri, ESQ. Lead Counsel, ICAN**

Nel gruppo dei non vaccinati il numero di casi è stato pari a zero.

**[00:50:20] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School**

Se questo è vero, è devastante.

**[00:50:23] Del Bigtree**

Deve essere pubblicato.

**[00:50:24] Senator Ron Johnson**

Si tratta di informazioni che il pubblico avrebbe dovuto avere nel 2020. E ho forzato la questione.

**[00:50:29] Del Bigtree**

Per vedere come ha risposto Ford. Hanno detto che questo rapporto non è stato pubblicato perché non soddisfaceva i rigorosi standard scientifici che richiediamo in quanto istituto di ricerca medica di primo piano. Ci hanno forzato la mano. Dovremo mostrare loro il filmato.

**[00:50:42] Del Bigtree**

Porterò con me telecamere nascoste e apparecchiature di registrazione, in modo che qualsiasi cosa accada a questa cena. Posso dimostrare che è successo.

**[00:50:51] Del Bigtree**

Ecco, sta bene. Come va Marc, è bello vederti. Cosa ne pensate di questo studio che avete fatto?

**[00:50:57] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health**

Penso che sia un buon studio, ma è così. Ha delle limitazioni.

**[00:51:00] Del Bigtree**

Trova qualche difetto nello studio? C'è un modo per migliorare lo studio?

**[00:51:04] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health**

Non che io sappia. L'ho messa fuori così com'è. Non voglio dire che non sia la cosa giusta da fare. È la cosa giusta da fare. Ma il. Non voglio farlo. Qualcuno tornerà e dirà che lo studio è stato bloccato.

**[00:51:15] Jake Scott, MD**

L'analisi inedita di Henry Ford è fondamentalmente errata.

**[00:51:20] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health**

Che ne dite di guardare a questa importante informazione scientifica che può informare come gli studi appropriati dovrebbero essere fatti non sarà preso in questo modo. E poi dico: perché c'è un'agenda politica.

**[00:51:30] Del Bigtree**

È quello che dimostra il vostro studio. È importante?

**[00:51:37] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health**

Sì, è importante. Non lo farò, non lo farò.

**[00:51:40] Del Bigtree**

Se non riesco a far uscire questo studio, che speranza c'è per tutti i bambini del futuro? Ti ho detto che se fai questo studio, sarai sotto tiro. Lui ha risposto: "Non mi interessa". Io sono per i dati e comunque sto per andare in pensione. È letteralmente quello che hai detto.

**[00:51:54] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health**  
Già.

**[00:51:55] Del Bigtree**

Quindi la vostra energia è sicuramente cambiata in questo senso.

**[00:51:57] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health**  
Ma l'energia sta cambiando. Pubblicare qualcosa di simile. Potresti anche andare in pensione. Sarei finito.

**[00:52:04] Del Bigtree**

Questo è Uno studio scomodo per l'intera agenda dei vaccini.

**[00:52:09] Del Bigtree**

Beh, il. Grazie. Vorrei parlare molto di questo film, ovviamente, e di questo studio, uno studio non pubblicato. Mi assicuro di averlo detto bene. Poiché c'è una lettera di diffida e minacce di accuse di, ehm, sai, forse di diffamazione, ma stiamo cercando di essere il più chiari possibile. Come ho detto, in questo studio, se i risultati fossero stati esattamente l'opposto, se il vaccino avesse fatto emergere una probabilità 2,5 volte maggiore di avere una malattia cronica. I vaccinati e i non vaccinati sono venuti fuori e sono quelli che hanno avuto maggiori probabilità, ecco cosa intendo. I non vaccinati avevano un tasso di disturbi dello sviluppo neurologico sei volte superiore e un tasso di asma quattro volte superiore. I non vaccinati erano quelli che avevano un tasso di malattie autoimmuni quasi sei volte superiore. Penso che questo studio sarebbe stato il titolo di tutto il mondo, ma ovviamente non lo è stato perché sono i vaccinati ad essere così malati? Ma ora ho la possibilità di avere questa conversazione, tra le altre, con alcune delle più grandi menti della scienza e alcune delle persone più coraggiose che abbia mai conosciuto. Alla mia destra si è unito a noi il dottor Andrew Wakefield. Va bene. Fantastico.

**[00:53:27] Del Bigtree**

Susan Humphreys, Dissolvere le illusioni. Pierre Kory. Um. All'inizio, quando abbiamo realizzato questo film, credo che la mia più grande speranza fosse che in qualche modo potessimo dare un impulso al metodo scientifico e ad alcune delle cose che mi hanno dato molta speranza. Voglio portare un tweet e possiamo discutere di questo o di un ex post. Si tratta del dottor Peter Gotzsche. Penso che voi sappiate chi è questo tizio. Uno dei fondatori della Cochrane "Uno studio statunitense dimostra che dopo dieci anni, il 50% dei bambini vaccinati aveva sviluppato almeno una patologia cronica, rispetto ad appena il 17% dei bambini non vaccinati. I confondatori non riuscivano a spiegarlo". In realtà ha pubblicato molti post come questo. Lui, voglio dire, sai chi è. Andy, è da molto tempo che ti occupi di questo lavoro. Hai mai visto Peter? Gotzsche è d'accordo con lei?

**[00:54:20] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

No, credo di essere una delle persone che preferisce di meno al mondo.

**[00:54:25] Del Bigtree**

Quindi, quando lo si vede intervenire su questo tema, raddoppia e dice: "Penso che dobbiamo fare immediatamente studi più ampi sui vaccinati rispetto ai non vaccinati". Questo è molto, molto preoccupante. Cosa dice questo sullo stato della scienza nel mondo?

**[00:54:41] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Beh, credo che faccia parte del sistema. È uno scienziato mainstream molto conservatore, ma è un pensatore critico. Ha analizzato la situazione ed è giunto alla conclusione che, in realtà, ciò che pensa è che ci siamo sempre sbagliati. Non abbiamo fatto gli studi e ora dobbiamo fare ammenda in qualche modo. Lo stato della scienza è pessimo. È una vergogna. E noi ci troviamo in questa posizione di inferiorità perché questi fatti sugli studi VAXXED non sono mai stati fatti prima della licenza. E quando hanno finito con Covid, erano troppo corti e mal progettati. Ma è troppo tardi per farlo. E quindi dipendiamo da studi retrospettivi che presentano problemi intrinseci. Ma alla fine si deve arrivare a un'argomentazione di bilanciamento delle prove, perché si devono prendere decisioni pragmatiche. Cosa facciamo per i bambini? Cosa ne facciamo di. E ora è arrivato il momento di agire. Non è più tempo. Facciamo un altro studio. Facciamo un altro studio. Sì, è necessario farlo. Ma il programma dei vaccini è ormai così complesso che non è possibile stabilire se si tratta di thimerosal o alluminio o MMR o altro, perché ne vengono somministrati così tanti a così tanti bambini e così frequentemente.

**[00:55:56] Del Bigtree**

Giusto.

**[00:55:57] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

E credo che in parte sia una cosa voluta. La capacità di condurre la scienza è confusa dal renderla il più complicata possibile. Dovremo quindi agire sulla base delle informazioni di cui disponiamo al momento, e si tratterà di un'azione di salute pubblica. Dovrà essere Bobby Kennedy. E deve accadere ora. E concludo dicendo che una parte di questo, a cui lei ha già fatto riferimento, è l'assoluta assenza di mandati. Non si può imporre un prodotto quando non lo si può garantire.

**[00:56:29] Del Bigtree**

Già.

**[00:56:30] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

E l'altro, infine, è che ci sia un consenso assolutamente informato, tutti i rischi, tutti i rischi noti, tutti i benefici noti, compresa l'analisi delle frodi. E perché non l'ha fatto ha deciso di non pubblicarlo.

**[00:56:45] Del Bigtree**

Già.

**[00:56:46] Del Bigtree**

Dottor Humphries, questo è qualcosa. Andy, era là fuori. Hai deciso di buttarti in questa storia. Ti sei preso un bel po' di scottature. Ha scritto uno dei libri più importanti sull'argomento, Dissolvere le illusioni, perché ha affrontato il tema. E la polio? E il vaiolo? Come il più grande argomento che hanno, si vuole restituire di tutte queste cose. Conoscete questo studio di Henry Ford? Non è l'unico nel suo genere. Penso che ora, si potrebbe dire il quinto studio che dico nel film, ho sentito altre persone dire che ci sono una decina di studi sui vaccinati rispetto ai non vaccinati, ma mai fatti da un'istituzione come Henry Ford, mai fatti da persone che si propongono essenzialmente di dimostrare che ci sbagliamo. È rimasto scioccato dai risultati e da ciò che sta accadendo in questa conversazione?

**[00:57:30] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Probabilmente non è più scioccante di quanto lo sia stato tu. È un po' come dire che le mucche vengono trascinate via. Dobbiamo dimostrare che si tratta di una cosa che abbiamo dato loro. E per me questo è il modo in cui è stata trattata l'intera questione delle vaccinazioni. Ho iniziato a darci dentro. A differenza di Andy, io ho iniziato da una prospettiva diversa, e ho dovuto tornare indietro e imparare tutti i vaccini pediatrici e il sistema immunitario infantile, come funzionava, come si immunizzava, come i vaccini influivano su di esso, cosa c'era nei vaccini. Perché, ovviamente, questo non ci viene insegnato alla scuola di medicina. Siamo scoraggiati anche solo a guardare. E, sapete, alla fine di tutto. E non ho figli. Non conosco nessuno che abbia subito lesioni da vaccino. Non avevo alcuna responsabilità nel gioco. Avevo solo qualcosa da perdere concludendo quello che ho concluso, e cioè che si tratta di un avvelenamento sistematico dell'umanità. La vaccinazione è sempre stata un avvelenamento sistematico dell'umanità. Anche se si torna indietro agli anni del vaiolo. Abbiamo introdotto infezioni animali perché i vaccini sono stati fatti per molto tempo su animali malati, e abbiamo introdotto infezioni animali nell'umanità perché c'era una barriera a farlo.

**[00:58:36] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Dio ha posto una barriera tra noi e gli animali, in modo da non mischiare sangue e pus. E anche se li mangiamo, questo non succede. Ma quando li iniettiamo nei muscoli, le conseguenze sono terribili. E se si vuole parlare della situazione autoimmunitaria, vorrei dire che questa è la prima volta che se ne parla. Ma, sapete, c'è una scienziata di nome Daria Kanduc d a r j a kanduc che da anni pubblica. Lei è fuori dall'Italia, credo che tutti i vari vaccini, come c'è questo fenomeno autoimmune perché siamo dotati di batteri e il nostro sistema immunitario si suppone che non riconosca quei batteri a meno che non invadano. Quindi dovremmo tollerarlo. Quindi, se iniettiamo virus, particelle, particelle batteriche, insieme a coadiuvanti e a sostanze che causano infiammazione, è inevitabile che si verifichino reazioni autoimmuni, non in tutti, ma è inevitabile che si verifichino.

**[00:59:31] Del Bigtree**

Pierre, in un certo senso, a questo tavolo, lei è uno degli esperti più recenti in questo campo. Covid è stato una sorta di momento di risveglio. Com'è il passaggio da, sa, sono sicuro che lei aveva un'opinione sul dottor Andrew Wakefield molti anni fa, come quasi tutti in medicina sono tenuti ad avere. Poi Covid colpisce. Quanto è stato difficile andare oltre il vaccino Covid, che sembrava essere stato fatto in fretta e furia? Lei stesso è stato attaccato per la chiusura di quello che ha definito il farmaco miracoloso di questo Paese, che avrebbe potuto salvare l'80, il 70, l'80% in base agli studi in corso. Quando si parla di numeri, si potrebbe essere salvati dalla morte, ma poi si inizia a considerare tutti i vaccini, i bambini, l'apice della salute, come un principio fondamentale della medicina moderna: il programma di vaccini.

**[01:00:21] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

È che è sempre stato un mito. Non si basa su una solida scienza o sulla conoscenza della fisiologia. Hanno sempre fallito. Hanno sempre causato più danni che benefici. Ma veniamo alla sua domanda. Sai, non credo di sapere chi fosse Andy. Non ho studiato i vaccini.

**[01:00:36] Del Bigtree**

Quindi non era il vostro spazio?

**[01:00:37] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

No. Ho avuto tre figlie completamente vaccinate. Uno di loro ha avuto un primo anno di coliche terribili, che mi hanno ancora traumatizzato. E ripensandoci, so che è stato il vaccino che stava ricevendo, e il pediatra ci ha rassicurato dicendo: "È solo una bambina capricciosa e si calmerà". Ripensandoci ora, sapendo quello che so, stavo calmando un bambino infuriato che era chiaramente infiammato e malato. Non si trattava solo di coliche, ma di quella transizione di cui mi hai chiesto. Sai, ero così iperconcentrata in terapia intensiva. L'Icus è una specialità che consuma tutto. Insegnavo, facevo ricerca e quindi avevo una visione molto ristretta della scienza. Ma quando è arrivato Covid e ho iniziato a guardare e a dare un'occhiata a tutto ciò che ci veniva incontro, ho iniziato a vedere che non c'era nulla di veramente incagliato. Le decisioni erano illogiche, prive di qualsiasi tipo di comportamento razionale. Quanto naturale? L'immunità naturale è scomparsa da un giorno all'altro a causa di una pagina web della FDA che diceva: no, no, non controllate gli anticorpi. Non ci sono prove. Non ci sono prove sufficienti che il controllo di un anticorpo per verificare l'immunità sia improvviso e tutti hanno accettato. Così ho visto questa follia e poi, quando sono uscito con l'ivermectina, sapendo che era una terapia assolutamente efficace nella realtà diretta, il primo paziente che ho visto, giusto, che è stato malato per due settimane con la febbre. Cuore a riposo, frequenza cardiaca di 120.

**[01:02:01] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

È alla seconda settimana di malattia. Prende un'ivermectina che le ha dato il suo pneumologo. Basato sul mio articolo. E lei, come dire, arrossisce. Va a letto al mattino. La sua frequenza cardiaca afebrile è di 80 e si è trasformata. Questo è il primo paziente. E questo continuava a ripetersi e a ripetersi. Quindi? Quindi la mia realtà vissuta. Ora guardo la scienza e guardo i giornali e i media, e la mia realtà vissuta viene confutata ad ogni angolo. Mi viene detto tutto quello che c'è da dire, e non si basa nemmeno sul fatto che io abbia messo insieme gli studi, ma ora sono un clinico che vede le cose in prima linea. Sto osservando questa cosa e vedo solo bugie, frodi, depistaggi, distorsioni. E non solo è stato trasformativo per me come medico, ma anche come cittadino della società. Quel viaggio mi ha portato a perdere completamente la fiducia in quasi tutte le istituzioni della società. E questo è un po'. Ma ho trovato rifugio. Ho trovato persone, luoghi e conversazioni in cui le persone sono oneste, aperte, obiettive e studiate e non hanno paura di fare domande difficili o di affrontare risposte difficili. E mi piace che tu abbia parlato di Gotzsche, che ha avuto una bella carriera. In realtà ho un'opinione favorevole. Sai, quello studio Cochrane, um, sai, è stato buttato fuori dalla Cochrane perché ha iniziato a fare domande e a mostrare preoccupazione per il denaro farmaceutico che c'era.

**[01:03:24] Del Bigtree**

Assunzione di denaro. Dovevano essere indipendenti. Non dovremmo accettare il denaro delle aziende farmaceutiche. Questo è il senso della Cochrane. E loro dicono: "No, vogliamo quei soldi".

**[01:03:33] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Ma abbiamo parlato di un aspetto del vostro film, che è probabilmente uno dei migliori documentari che abbia mai visto. Ma in quel tweet di Gotzsche, giusto, si parla di come un confonditore non possa spiegare questo. Sono anni che dico che credo che il documento più importante pubblicato in medicina sia stato pubblicato nel 2016 e che sia uscito dalla Cochrane Library. Lo studio ha esaminato tutti i modelli di malattia e tutti gli studi randomizzati rispetto a quelli di osservazione retrospettiva. Giusto. Perché da quando ho iniziato a fare medicina, sono stato formato nell'era di questa assurdità della medicina basata sull'evidenza. E siete stati addestrati a pensare che l'RCT sia l'unica cosa in grado di farlo.

**[01:04:12] Del Bigtree**

Studio controllato randomizzato.

**[01:04:13] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Questa è l'unica cosa. È l'egemonia dell'evidenza, giusto? Tuttavia, nel 2016, in questo articolo pubblicato su Cochrane, sono stati confrontati i risultati dei due diversi disegni di sperimentazione in un certo numero di modelli di malattia. Indovinate cosa hanno trovato? Raggiungono sempre lo stesso risultato. Quindi questa assurdità dei confondenti non misurati, ecco perché non si può guardare a quelli che i clinici ben intenzionati possono fare nelle loro notti e nei loro fine settimana e scoprire le verità scientifiche. No, no, non ci si può fidare di quelli. Fidatevi solo dei grandi processi milionari. La Cochrane Library ha smentito questa affermazione. E sapete cosa hanno detto nelle loro conclusioni? Secondo i ricercatori, quando appaiono differenze tra un'analisi randomizzata e una osservazionale, è necessario considerare altri fattori oltre al disegno. Sai come lo interpreto, Del? Il denaro

**[01:04:54] Del Bigtree**

diritto

**[01:04:56] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Dove sono i soldi? Sappiamo dove tutto porta. Quindi, come sappiamo, gli studi di controllo randomizzati dicono che qualcosa è sicuro ed efficace. E tutti gli studi osservazionali dicono che no, è tossico e mortale. Ci viene detto che dobbiamo credere alla randomizzazione perché è stata fatta in modo rigoroso e corretto da alcuni grandi centri medici accademici. Un'assurdità assoluta. Quindi non lo sapevo prima di Covid. Veneravo la rivista New England Journal. È pubblicato sul New England Journal of Medicine. Questa è la vera scienza. Solo la scienza e gli scienziati migliori vi pubblicano. Non è vero. E così mi sono svegliato, come si direbbe.

**[01:05:25] Del Bigtree**

Benvenuti.

**[01:05:25] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Grazie. È bello essere qui.

**[01:05:28] Del Bigtree**

Alla festa.

**[01:05:32] Del Bigtree**

Forse il più importante, credo si possa definire uno studio osservazionale, che è stato pubblicato certamente sul tema dell'autismo. Lei è un autore insieme al dottor Peter McCullough e a molti altri scienziati e medici. Rapporto della Fondazione McCullough sui determinanti del disturbo dello spettro autistico. Questo studio sta facendo impazzire la gente. Dimostra che c'è multifattorialità, che ci sono molte cose che sembrano contribuire all'autismo. Ma il più semplice è stato quello di determinare che il più facile da gestire.

**[01:06:01] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Modificabile.

**[01:06:02] Del Bigtree**

La cosa più modificabile sono i vaccini. E qual è stato il processo. Quindi ha esaminato gli studi condotti in tutto il mondo sull'autismo. Cosa lo sta potenzialmente causando.

**[01:06:11] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Confessione. Peter McCullough mi ha chiamato e mi ha detto: "Lo faremo". Ci piacerebbe coinvolgervi.

**[01:06:16] Del Bigtree**

Ok.

**[01:06:17] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Peter, sei sicuro di volerlo fare? Ha detto: "Sì". E ho detto: "Lascia che me lo mandi e vedrò se posso contribuire". E quando mi è arrivato, ho pensato: "È un'opera di ricerca straordinaria". È incredibilmente approfondito. Soprattutto, molti degli autori senior erano scettici nei confronti dell'Associazione per l'Autismo da Vaccino o dell'Associazione per le Lesioni da Vaccino fin dall'inizio. E questo è importante. L'unica cosa a cui ho contribuito è il fenomeno dell'età di esposizione, perché abbiamo visto nello studio Vacs e nello studio Thompson che l'età di esposizione è un fattore determinante molto importante per l'esito. E ora, con Covid, sappiamo bene che più si è anziani quando si contrae un'infezione, maggiore è il rischio. Per quanto riguarda il morbillo, in particolare, è sotto l'uno e sopra l'uno, quando si è sopra i 50 anni. Esiste quindi una predisposizione all'esito negativo legata all'età. E quando non lo fai.

**[01:07:15] Del Bigtree**

Regolare il virus naturale.

**[01:07:16] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Proprio così. Quindi, se non si considera questo aspetto, cosa succede se si raggruppano tutte le esposizioni, ad esempio alla MMR. Poi si può lavare l'effetto. Se si considera l'età di esposizione, c'è un termine molto importante. Questo è stato il mio contributo. Ma si è trattato di un'eccezionale ricerca da parte di diverse persone che erano scettiche su questa associazione, fin dall'inizio.

**[01:07:35] Del Bigtree**

Che hanno firmato i loro nomi su di esso. Proprio come cosa? Sono stati in tutto 12 i medici che hanno firmato lo studio originale di Lancet per cui lei è famoso.

**[01:07:44] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

E l'altro. Voglio solo dire un'altra cosa. Riprendendo quanto detto da Peter, alcuni anni fa è stato pubblicato un documento nel Federal Register, un documento governativo, relativo al vaccino antipolio. Ma questo riassume l'atteggiamento verso tutto. E ha detto che qualsiasi prova ci sia là fuori, a prescindere dai suoi meriti, che sia buona o cattiva, non si può permettere che esista. Non si può permettere che esista se critica il vaccino.

**[01:08:13] Del Bigtree**

Wow.

**[01:08:13] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

E questa è la matrice. Questa è la matrice. Questo è il mondo che vi permetteranno di vedere. Non si può permettere che esista. Dovrebbe trasformare il sangue delle persone in ghiaccio. Quando lo senti dire da uno scienziato. E questo è stato uno dei documenti fondanti per me. Peter ha avuto i suoi momenti e Suzanne ha avuto il suo momento di rivelazione. Per me è stato sconcertante. E ho capito a cosa andavamo incontro.

**[01:08:44] Del Bigtree**

Nello studio Henry Ford. È un argomento di cui abbiamo parlato un po'. Questo è al centro di Uno studio scomodo, il nostro film. È l'autismo. E ovviamente, quando ne ho parlato con il dottor Marcus Zervos, ero in tournée con VAXXED con il nostro film, e pensavo che finalmente avremmo avuto una risposta a questa domanda. È una delle poche cose che non è statisticamente significativa. Numeri molto bassi. Mi chiedevo se volesse condividere una sorta di teoria in merito. 18.000 bambini nello studio, 2000, alla fine non sono stati vaccinati. Cosa è successo con quel numero di autismo, secondo lei?

**[01:09:20] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Penso che, se ci si basa sui numeri di prevalenza attuali in quella fascia d'età, in quella regione all'epoca, ci si sarebbe aspettati che ci fosse circa 1 bambino su 100 all'età di otto anni. Ci si sarebbe aspettati, quindi, 160 bambini in quella coorte totale.

**[01:09:42] Del Bigtree**

Invece di solo 23.

**[01:09:43] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Erano 24. Credo che fossero 24. Dov'erano i bambini scomparsi? Potrebbe essere che il Michigan sia semplicemente diverso dal resto dell'America, e che per qualche motivo ci sia una prevalenza molto bassa. I dati non suggeriscono che il paese abbia la stessa prevalenza di altri Stati. Quello che hanno fatto è che non hanno seguito i bambini abbastanza a lungo. Ora, l'età media della diagnosi di autismo è di cinque anni e mezzo. Li hanno seguiti per un periodo più breve, molto più breve. Se si immagina una curva a campana per l'età della diagnosi e l'età media della diagnosi, il picco è a cinque anni e mezzo. Vi mancheranno tutti quei bambini che hanno poi avuto una diagnosi di autismo. Inoltre, poiché non hanno una diagnosi di autismo, conteranno contro l'ipotesi che l'autismo sia collegato, perché contribuiranno al denominatore, se così si può dire. Quindi, a mio avviso, si tratta di un fallimento dell'accertamento.

**[01:10:42] Del Bigtree**

Quindi, se lo studio avesse seguito quei bambini per, diciamo, otto anni invece di quattro anni su tre o quattro anni.

**[01:10:47] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

In media.

**[01:10:48] Del Bigtree**

Quei numeri, quei bambini che sono lì, sapremmo che hanno l'autismo e avremmo un modo migliore per determinare cosa.

**[01:10:55] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

E penso che molti di questi bambini con un rischio di cinque volte maggiore di disturbi dello sviluppo neurologico possano essere stati colpiti da autismo, perché tutti gli altri studi condotti, quelli che hai citato, il caso, il VAXXED contro il non vaccinato, hanno dimostrato che l'autismo è un rischio significativo nei vaccinati.

**[01:11:12] Del Bigtree**

Suzanne, qualche idea in merito? La conversazione sull'autismo, lo studio dell'Henry Ford che mostra l'autoimmunità attraverso il polso. Ora abbiamo questo studio di McCullough. Entrambe le cose sono ora oggetto di dibattito, direi nella scienza mainstream, quando si vede il coraggio, quando si vedono persone così. Proprio la settimana scorsa un amico stava facendo un sopralluogo a Hollywood e ha riconosciuto quest'uomo che stava guardando per un film in cui c'era un medico che lavorava lì. Mi hanno detto: "Hai visto la Henry Ford?". Ne siete consapevoli? E lei ha risposto: "Sì, lo sono". In questo momento lo stanno passando in tutto il Kaiser ed è molto inquietante. Molti di noi si sono chiesti di cosa si tratti. Stiamo assistendo a un cambiamento? Pensate che finalmente. Riusciamo a comunicare con gli scienziati? Medici? C'è abbastanza cuore? La domanda è sufficiente.

**[01:12:05] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

È un'ottima domanda. Vedi, io ho lasciato la medicina centralizzata, quindi non ho più la possibilità di parlare con loro. Ma credo che ci sia un po' di cuneo nella porta, forse per quanto riguarda, dovrei dire, i medici. Credo di aver praticamente rinunciato ai medici. Lo so, lo so, è il vostro lavoro entrare nella testa dei medici. Per me. Sentivo di dover salvare dei bambini. Questo è sempre stato il mio obiettivo. Non educare i medici. Perché non si può fare tutto quello che si può, ma io non posso. Ma penso che forse c'è un po' di comprensione in più, ma mi sento sempre come se la gente dicesse che sono un po' nero. Forse sono un po' nero, ma ho l'impressione che non appena iniziamo a fare qualche passo in avanti, dopo hanno qualcosa di dieci volte più grande da proporci. E quindi non possiamo rilassarci su questo punto. So che lo sapete, ma voglio che il vostro pubblico sappia che, anche se stiamo iniziando a fare qualche passo avanti, non vi sedete e non vi rilassate dicendo: "Ok, sai, hanno questo, sai, Del ha questo, ha questo". No, non abbiamo questo. Siamo molto, molto, molto lontani dalla vittoria. Da dove voglio vedere il mondo. E cioè che con tutta l'ingegnosità che abbiamo su questo pianeta, non dovremmo.

**[01:13:06] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Non dovrei sentirmi come se la gente evitasse i medici. Sono più sani. Dovremmo essere in grado di avere un sistema medico sano di mente in cui, quando le persone hanno onestamente bisogno di aiuto perché non riescono a farcela da sole, dovrebbero essere in grado di andare lì in sicurezza e farsi curare il loro problema in un modo supportato da prove intellettuali, se lo si vuole. Ma dovremmo avere accesso a tutto ciò che la gente vuole, e questo è ben lontano da ciò che abbiamo ora. La mia visione del futuro è quella di comprendere tutte le malattie autoimmuni. Perché non possiamo lavorare sulla tiroide? Come è possibile che così tante persone siano dipendenti dai farmaci per la tiroide per il resto della loro vita? Eppure possiamo inviare persone nello spazio, si suppone. Come funziona? Abbiamo una tale ingegnosità su questo pianeta. Con gli scienziati e i cervelli che abbiamo, dovremmo essere in grado di nutrire il mondo intero senza alcun problema. Sono le persone come Bill Gates, che per qualche motivo hanno ricevuto l'autorità sull'umanità. Quindi, è questo che mi piacerebbe vedere cambiare, avere scienziati veri a capo del cambiamento climatico, perché quando si parla con scienziati veri, questo è ciò che si ottiene. E lo stesso vale per i vaccini.

**[01:14:04] Del Bigtree**

Voglio spostare la conversazione. Voglio guardare un video. Questo è il dottor Robert Redfield, capo del CDC, durante la pandemia, plandemia o come la si voglia chiamare, di Covid. L'ho trovato davvero affascinante. E penso che sia incredibile che questa conversazione non sia solo più mainstream. Ma diamo un'occhiata a questo.

**[01:14:25] Dr. Robert Redfield, Former Director of the CDC**

Fauci è stato il padre della ricerca sul guadagno di funzioni. Lui, insomma, sentiva davvero che dovevamo fare questa ricerca. Non mi sembrava necessario farlo, ma hanno cambiato la definizione e lo vedrete. Sei un ragazzo intelligente. L'Accademia Nazionale delle Scienze, che purtroppo è un'organizzazione molto politica. Ok. E usa la scienza in modo politico. Hanno definito che se si parte da un patogeno patogeno per l'uomo e lo si rende più patogeno o più trasmissibile, si tratta di ricerca sul guadagno di funzione. Ma se si parte da un agente patogeno non patogeno per l'uomo come il Covid 19, ma.

**[01:15:01] Steve Bannon, War Room**

Lo si arma, ma.

**[01:15:02] Dr. Robert Redfield, Former Director of the CDC**

Se lo si rende patogeno per gli esseri umani, non si tratta di un aumento di funzione.

**[01:15:05] Steve Bannon, War Room**

È una follia.

**[01:15:06] Dr. Robert Redfield, Former Director of the CDC**

È pazzesco.

**[01:15:06] Steve Bannon, War Room**

È una follia.

**[01:15:07] Dr. Robert Redfield, Former Director of the CDC**

Ma se si guarda alla testimonianza di Rand Paul, egli afferma che, secondo la definizione dell'Accademia Nazionale. Quindi, da purista, direi che probabilmente non ha mentito. Ha informato male il Congresso? Assolutamente sì. Era coinvolto nella ricerca sul guadagno di funzioni? Assolutamente sì. NIH, ma anche, purtroppo, DoD, Dipartimento di Stato e USAID. Queste quattro agenzie hanno finanziato il laboratorio di Wuhan.

**[01:15:33] Steve Bannon, War Room**

Sì. Perché l'USAID è coinvolto in tutto questo?

**[01:15:36] Dr. Robert Redfield, Former Director of the CDC**

Perché abbiamo dato loro il testimone per fare tutte queste cose sulla salute globale.

**[01:15:42] Del Bigtree**

Pierre è un'affermazione sorprendente: se si prende un virus che infetta gli esseri umani e lo si fa progredire, guadagna una funzione, se si prende un virus che può infettare gli esseri umani e lo si insegna, infetta gli esseri umani, non guadagna una funzione. Che vogliate o meno affrontare la questione. In che modo Fauci viene celebrato in qualche modo ora che la maggioranza della scienza di tutto il mondo, la CIA, l'FBI dicono tutti che questo è di origine laboratoriale?

**[01:16:07] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Penso che, prima di tutto, questo sia un momento da palmo a palmo, giusto? E' a questo che si riferisce quasi ogni azione della sanità pubblica da quando è stata esposta durante la Covid. Niente ha senso, giusto? È tutto deliberatamente manipolato. Ma, sai, la domanda su Fauci, sai, una delle altre cose che mi piacciono dello studio, riguarda la censura, giusto? Quindi non solo a livello di riviste mediche, ma anche nei media e nei media mainstream, che la maggior parte delle persone consuma. Queste verità non vengono esposte. Giusto? Quindi sta riuscendo a cavarsela sotto la copertura di una massiccia censura. Giusto. Se questo se, se, se alcuni dei principali network o media iniziassero davvero a porsi queste domande, sai, ad avere conversazioni oneste su, è interessante, perché Fauci ha detto questo quando questo sta accadendo? Ma questo non accade. E quindi penso che sfuggano a quella che dovrebbe essere una condanna, una condanna, tutto quanto. Ed è davvero infinitamente triste assistere a quello che considererei un comportamento criminale, non solo una cattiva condotta scientifica. Penso che sia quasi criminale. Si assumono rischi e mettono in pericolo le persone.

**[01:17:17] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

E sappiamo che conosciamo la carneficina. Si usa la parola prima della carneficina, vero? Voglio dire, abbiamo visto bambini morire per anni. Questo torna a proposito del mio punto di vista sulla realtà vissuta. Chi di noi è sveglio e sta vedendo tutto questo. Si vedono morire persone che non dovrebbero morire. Ero un esperto di rianimazione dell'arresto cardiaco. Ho tenuto delle conferenze sull'arresto cardiaco, e quella che viene chiamata morte cardiaca improvvisa in una persona giovane è estremamente rara. Giusto. E poi. E poi esce un libro, insomma. Che cos'è? Morto improvvisamente. Giusto? Che è solo un'infinità di racconti di cheerleader, atleti che vanno ai campi da gioco. Stiamo assistendo a collassi e arresti di giocatori di calcio della Premier League, tutti successivi alla campagna vaccinale, ma non se ne parla. Oh, è solo la tragedia. È una tragedia che si ripete. E quindi mi sento molto disorientato nel mondo, perché il modo in cui vedo il mondo e il modo in cui vedo il resto del mondo, come se non vivessimo nello stesso mondo, come lei ha parlato di Matrix World.

**[01:18:10] Del Bigtree**

Suzanne, cosa pensa del guadagno di funzione?

**[01:18:12] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Sto solo pensando a questo perché penso che in parte potrebbe essere per coprire i peccati del passato. Mi considero un po' uno storico della medicina, e si dà il caso che negli anni '60 ci sia stata una situazione in cui il Simian Virus 40 Sv40, un virus che favorisce il cancro e che uno degli esperti mondiali ha definito la Macchina da Guerra Perfetta, è stato preso dal vaccino antipolio perché è da lì che gli scienziati dovevano prenderlo, perché all'umanità veniva iniettato insieme a molte altre cose. Hanno letteralmente preso questo virus e lo hanno irradiato in un esperimento di aumento delle funzioni per renderlo più cancerogeno. E poi lo mettevano negli animali, prendevano i tumori, li mettevano in un frullatore, li portavano in laboratorio, li irradiavano con un acceleratore di particelle lineari per renderli più aggressivi e continuavano a girare in cerchio finché non ottenevano la massima capacità di uccidere da questo virus. Si trattava quindi di un guadagno di funzioni che si svolgeva negli anni '60 con il pretesto di uccidere Fidel Castro. Beh, non è mai stato usato per uccidere Fidel Castro. È stato consegnato al MD Anderson e la tecnologia è presumibilmente scomparsa.

**[01:19:14] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

E poi boom, ci ritroviamo con Sv40 nel plasmide dei nostri vaccini nel 2020, 21 anni. 21. Quindi, sapete, è come se andasse avanti da molto tempo. E non lo sapremmo se non ci fosse una sopravvissuta che è ancora tra noi, Judyth Vary Baker, che è in grado di raccontare la storia perché era lì. Tutti gli altri sono stati uccisi. A dire il vero, tutti sono stati uccisi nel giro di un anno, tranne uno, quello che ne era a capo. Comunque, è una storia incredibile ed è una delle cose di cui parlerò al CHD questo fine settimana. Ma l'intera questione del guadagno di funzioni, ancora una volta, non è nuova. E se ammettessero di aver preso un virus cancerogeno dal regno animale, di averlo reso più aggressivo e di averlo distribuito in massa nell'umanità, per caso, e di aver poi fatto questa cosa dell'aumento delle funzioni. E abbiamo assistito all'aumento dei tassi di cancro. A quel punto, tutti conoscevano qualcuno che si era ammalato di cancro. In 20 anni dall'intero programma di vaccinazione di massa degli anni '50 e '60.

### **[01:20:16] Del Bigtree**

Giusto. Incredibile. Lei è entrato nel mondo dei media, ovviamente partendo, come sa, da una famosa famiglia di medici. Penso che i media, come ha detto lei, se non entriamo nei media, non cambieremo mai la situazione. Ovviamente lei e io abbiamo lavorato insieme a VAXXED, a cui molti attribuiscono il merito di aver dato vita al movimento per la libertà medica. Sicuramente ha spostato la coscienza in qualche modo. Ma quando guardiamo a questo guadagno di funzione dei media, e penso che tu abbia ragione, Pierre, sulla colpevolezza dei notiziari e su quello che ci hanno fatto per non aver fatto il loro lavoro di porre le domande più ovvie, ma in realtà, e mi piace che tu li chiami così, stanno censurando non solo non dandoci le notizie, ma in realtà stanno censurando non ponendo le domande giuste, non portando la verità, ci stanno mettendo al buio. E io dico sempre: "Il mondo è impazzito". Soprattutto quando le persone non agiscono in modo naturale. Se si vuole vendere un titolo, si vuole vendere una storia. Questa fuga di notizie dal laboratorio Covid, questo virus creato dall'uomo che si è creduto abbia ucciso milioni e milioni di persone.

### **[01:21:28] Del Bigtree**

Sosteniamo gli eroi per aver creato un vaccino che, a loro dire, ci ha aiutato a non essere uccisi dalle stesse persone, le stesse che hanno fatto il vaccino, celebrando il vaccino che ha creato il virus che ha ucciso tutti. Sceglieremo quale parte della storia vogliamo raccontare. Ma la domanda più ovvia per me avrebbe dovuto essere una volta che tutti avessero detto: "Va bene, è il laboratorio". Come facciamo a sapere che è stato accidentale? Non lo sono e non è nemmeno la discussione che dobbiamo fare. Ma perché? Perché questa domanda non viene mai sollevata dai media? Abbiamo paura dei terroristi. Come facciamo a sapere che non c'è un terrorista che lavora nel laboratorio di Wuhan e che ha fatto uscire questa notizia di proposito? Come facciamo a sapere che non è stata la Cina a farci questo? Come facciamo a sapere che non ci è mai stato chiesto? Quando non si pongono domande ovvie, allora si vive in un incubo distopico in cui siamo, come hai detto tu, The matrix. Siamo in una matrice.

### **[01:22:19] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Penso che ci siano due elementi, uno dei quali è che hanno iniziato ab initio a produrre qualcosa per danneggiare l'umanità, per diminuire la nostra capacità riproduttiva, o hanno scoperto che faceva questo effetto e poi hanno continuato? E quando si ha la conoscenza, allora diventa deliberata. Quindi tutto ciò che viene dopo sarebbe deliberato. E questo è accaduto con gli esperimenti di Pfizer e questo genere di cose. La domanda da porsi è se avessero previsto fin dall'inizio che si sarebbe trattato di una situazione sinistra. E io, sì, me lo chiedevano alle conferenze. Pensa che sia una cosa voluta? E non l'ho fatto davvero. Sembrava un modo incredibilmente maldestro di procedere all'abbattimento del genere umano. Sì, di introdurre nella specie umana quello che i biologi molecolari e i biologi evoluzionisti chiamano equilibrio punteggiato. Speciazione. Non mi dilungherò su questo argomento. Ma poi ho fatto uno studio. Ho girato un film con CHD e Bobby Kennedy sull'uso di un vaccino antitetanico alterato nei Paesi in via di sviluppo, in cui era stata integrata la molecola della gonadotropina corionica umana nel vaccino, in modo che quando si somministrava il vaccino alle donne, che nei Paesi in via di sviluppo non ne erano affatto informate, si assisteva a un aumento della risposta immunitaria contro la hCG, essenziale per il mantenimento di una gravidanza sana, e le donne diventavano sterili. Si è trattato di un tentativo deliberato, finanziato anche dalla Fondazione Gates, di rendere sterili le donne senza alcun consenso informato. E quando l'ho fatto, ho pensato che era la cosa più cinica che potessi mai immaginare. Da quel momento in poi, ho iniziato a credere che se erano in grado di farlo e se era intenzionale, allora le scommesse erano aperte.

### **[01:24:17] Del Bigtree**

Già che ci sei, ti dico che non è un problema. Non era nemmeno previsto che se ne parlasse, ma una delle cose che ho fatto è che ho fatto molti podcast parlando del film. Penso che il programma di vaccini, cioè, quello che dico è di prenderli in parola. Quando Bill Gates dice che la sua priorità numero uno è ridurre la popolazione, che non sopravviveremo se non riduciamo la popolazione. Il WEF fa questa affermazione in continuazione. Molte delle città più piccole, insomma, hanno bisogno di meno persone su questa terra. E la cosa successiva che dice è che la cosa che preferisco fare per lavorare su questo è la vaccinazione. L'assistenza sanitaria moderna non è un caso. L'ha detto più volte. E quello che ho detto è che nessuno di noi vuole passare per un teorico della cospirazione. Ma quello che dico è che credo sia naturale che i leader delle grandi nazioni debbano pensare alle risorse e a quante persone ci sono su questo pianeta. È una conversazione che dovrete fare come intellettuali. Può sembrare freddo, ma è il tipo di conversazione che si fa. E quando si contempla questo pensiero, nel momento in cui raggiungiamo un punto in cui stiamo superando le risorse per prenderci cura di noi stessi, come potremmo ridurre la popolazione nel modo più umano? Sappiamo che queste conversazioni sono avvenute. Abbiamo video e nastri che risalgono a 100 anni fa. L'eugenetica ha fatto parte della conversazione, ma mi sembra che il miglior sistema di controllo della popolazione sia il vaccino.

**[01:25:40] Del Bigtree**

Perché, come hai detto tu, rilasciare un virus non è una buona cosa perché lo prenderò. E se voglio essere una delle persone intelligenti e dominatrici del mondo che vivono, non voglio qualcosa che mi colpisca. E' anche il mio problema con le scie chimiche, come lo studio, ma questo mi sta avvelenando, se il mio piano diabolico è quello di rendere tutti più stupidi, come faccio a non rendere me stesso più stupido? Ma questo programma di vaccini, specialmente con un passaporto vaccinale che ha un codice QR che probabilmente contiene la mia situazione socioeconomica, ha un lavoro? Sono un membro produttivo della società? Entro in Bip! Oh, ecco che arriva la scatola dei vaccini. E proprio come in Kenya, all'improvviso le persone che non hanno molti soldi hanno molti problemi di fertilità. Quelli che sono ricchi non hanno problemi. Sarebbe così facile. E voglio dire questo, l'abbiamo visto, in Kenya, abbiamo visto che le popolazioni di cervi in America si sono ridotte grazie a un programma di vaccini. Se il vaccino è qui per questo, se Covid è stato progettato per ridurre la popolazione, c'è un sistema di distribuzione migliore di una specie che si avvicina, non fa domande e si fa iniettare qualsiasi cosa si voglia dare? Non vi chiedo quali sono gli ingredienti. La maggior parte delle persone non sa nemmeno quante ne ho ricevute. Esco dalla porta e all'improvviso il mondo, le nostre capacità, la nostra salute, la nostra fertilità cambiano. È una cospirazione o è una realtà?

**[01:26:55] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Esattamente.

**[01:26:55] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Questo è ciò che abbiamo visto. Come ho detto, esperienza diretta e vissuta. L'abbiamo visto. Abbiamo visto persone in fila per e ignorare. C'è una tale dissonanza. Dissonanza cognitiva tra la popolazione, che veniva bersagliata con una propaganda infinita su come mettere a rischio la propria nonna. Sai, fare questo per la nonna e ogni sorta di assurdità. E poi sono andati oltre e hanno imposto un obbligo. Quindi, sapete, c'è stato un impegno volontario. La propaganda era il modo più semplice per convincere le persone. Ma poi hanno inasprito le viti sempre di più. Ha visto che ha usato i termini distopico e diabolico. Per me, tornando alla domanda iniziale, leggendo il libro di Bobby, è una fuga da Wuhan? Sbaglio sempre il titolo. Quello che riguarda la storia delle armi biologiche e che risale a quasi 100 anni fa. E si fa riferimento a tutte le attività che vari militari e ricercatori hanno svolto intorno alle armi biologiche. Insomma, per decenni hanno esposto le popolazioni a veleni nelle loro ricerche, si suppone. Giusto. E quando hai detto, tipo, è un incidente o una cosa voluta? Ci sono così tante prove che mi fanno dubitare. Prima di tutto, c'erano sicuramente registrazioni di attività che sapevano che stava arrivando. Tanta preparazione, diverse mosse. Giusto? Investimenti, ricerca sui vaccini. Nessuno mi ha mai spiegato cosa sia l'apertura del 2010. Credo fosse il 2010 o il 2012, i giochi inaugurali di Londra. Ricordate la cerimonia in cui era letteralmente...

**[01:28:22] Del Bigtree**

Oh, sì.

**[01:28:22] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Era come una presentazione drammatica di ciò che sarebbe accaduto dieci anni dopo. Quindi c'è questo, ma anche altro. Altro. Sì. Sì, esattamente. E con siringhe e tutto il resto. Ma sempre più come una guida scientifica è, sai, una delle sfaccettature che non ho mai approfondito. Ma la dinamica di trasmissione era molto strana. Avevate questi punti caldi. Quindi, come nel caso del Wisconsin, non abbiamo avuto il nostro primo paziente fino a due mesi dopo New York. Giusto. Ma avevo lasciato il Wisconsin. Sono tornato a combattere in prima linea, per così dire. Ho preso in mano la mia vecchia terapia intensiva e ho visto solo una carneficina. Voglio dire, stavo entrando in un'unità di terapia intensiva. Ho avuto 24 pazienti con la stessa radiografia. Non l'ho mai visto prima nella mia carriera. E questo accadeva a Detroit. New Orleans, ma anche altre città? Non molto. Seattle è stata colpita duramente. E non l'ho mai capito. Perché? Solo alcune città erano come zone disastrose con Covid. Ecco cosa è apparso in TV. E poi, come dall'altra parte del fiume, il New Jersey, che è molto popolato, non c'è nulla. E quindi l'intera faccenda è strana. E non sembrava naturale. Come si è sviluppata la cosa, come tutti hanno avuto esperienze diverse. E mi chiedo se ci sia ancora voglia di guardarlo. Ha senso? E poi, apprendendo ciò che mostra il libro di Bobby, diventa del tutto plausibile che si trattasse di rilasci, rilasci mirati. Hanno già rilasciato materiale nelle metropolitane. E di nuovo, non voglio andarci. A proposito, non mi piace la parola teoria della cospirazione. Mi piacciono le verità scomode.

**[01:29:51] Del Bigtree**

Ehm, sì.

**[01:29:52] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

In genere la maggior parte di essi è così.

**[01:29:53] Del Bigtree**

giusto? Dovremmo essere autorizzati a indagare su di loro. Suzanne. Il vostro lavoro. In gran parte si tratta della più grande indagine storica sui vaccini, da dove provengono, come sono iniziati, se si tratta di Edward Jenner, una delle domande che mi vengono rivolte è che quando si parla di vaccini si comincia a pensare che fin dall'inizio questi vaccini siano stati nefasti. Non erano destinati a nulla di buono. O le persone sono malvagie? O perché questo sistema e perché? 72 vaccini. Mi sembra semplicemente criminale. C'è una buona. C'era un cuore dietro? Edward Jenner aveva buone intenzioni? Ci sono persone che hanno davvero buone intenzioni? Che cos'è questo? Oppure è stato malvagio e oscuro fin dall'inizio, se lo si guarda da vicino?

**[01:30:43] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Credo che dopo aver letto quello che è rimasto da leggere delle persone di 200 anni fa, dei medici di 200 anni fa, devo solo concludere che era malvagio perché c'erano medici che parlavano proprio come Andy, proprio come me e Pierre dicendo che rimpiangiamo il giorno in cui abbiamo vaccinato qualcuno perché abbiamo visto i risultati. Stiamo parlando con le famiglie, abbiamo visto i vaccinati rispetto a quello che dicevano allora e allora. Qualsiasi problema, qualsiasi dubbio, fondato o meno, sulla sicurezza dei vaccini non deve esistere. Credo che questo sia il 1974, a causa di tutte le follie avvenute con i vaccini antipolio, che sono stati divinizzati come salvatori, salvatori dell'umanità. Quando si percorre quel sentiero, si torna una persona diversa. E così abbiamo tutta la mitologia su quanto sia meravigliosa la vaccinazione, su come salverà il vostro bambino, e i genitori che mettono i loro bambini sull'altare della vaccinazione, come se fosse non solo una cosa normale, ma qualcosa che salverà il bambino, quando invece non lo è. Non è così che funziona. In realtà cambia il sistema immunitario del bambino per sempre. E proprio perché è stato permesso che questo esistesse, è la ragione per cui siamo oggi. Mettetemi in fila. Sono suscettibile perché i vaccini sono fantastici, perché i vaccini contro la poliomielite e il vaiolo sono fantastici.

**[01:31:55] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

E ora siamo spaventati perché questa cosa sta accadendo e si tratta di una fuga di notizie dal laboratorio. Oh mio Dio, è ancora peggio. Mi ucciderà. E sentiamo tutti i capi di Stato dire: "Morirete se non fate questo vaccino". Si mettono in fila. E penso che se non avessimo avuto quelle spalle su cui poggiare, quei gradini e quegli altari con il sangue sopra, allora non saremmo dove siamo oggi. E mi piace l'affermazione del dottor Wakefield: "Dobbiamo avere il consenso informato e la possibilità di scegliere". Non permetteranno mai che ciò accada senza una forza davvero forte alle spalle. Perché se ci è permesso di scegliere, proprio come mi ha detto un medico in ospedale quando avevamo i mandati è un medico nigeriano. E lui ha detto: "So perché ce lo fanno fare, perché altrimenti non lo farei nemmeno io". È questo che lo fa andare avanti. Se dovessimo concentrarci altrove sulla salute vera e propria, su cosa? Come funzionano i sistemi immunitari dei neonati, come possiamo affrontare qualsiasi virus che si presenti, queste aziende dovrebbero semplicemente chiudere. Sarà permesso che ciò accada? Perché ciò accada ci vorrà molta forza.

**[01:32:58] Del Bigtree**

Siamo tutti in città. Sei in città. Molte persone tra il pubblico per questo incredibile evento che CHD sta vivendo il momento della verità. Grandi oratori per i prossimi giorni. È possibile acquistare i biglietti fin da ora. I biglietti virtuali. È tutto esaurito per essere qui di persona. [ChildrensHD.org/theconferenceHW](https://childrenshd.org/theconferenceHW) è possibile acquistare i biglietti lì. Queste conferenze sono molto importanti. Si tratta di conferenze a cui tutti voi avete partecipato in diverse occasioni, sia che si trattasse di autismo per anni, sia che si trattasse di autismo uno, in tutte queste conferenze si discute di come si possa guarire l'autismo, di come si possa guarire la malattia autoimmune. Abbiamo medici che si occupano di ogni genere di cose. Voglio spostarmi in uno spazio un po' diverso, perché credo di essere turbato e penso che stiamo vivendo in un mondo in cui non sappiamo come andare avanti. Lei ha lavorato molto sull'uso riutilizzato dei farmaci, tra cui l'ivermectina. Ora ho l'ivermectina. Il fenbendazolo è oggetto di una grande discussione: cura il cancro? Può curare il cancro? Ci sono cose come il blu di metilene. Vediamo Robert Kennedy Jr che si spruzza in bocca quello che sembra essere un colorante industriale per tessuti. E improvvisamente tutti dicono che questo vi renderà più sani. Le persone si iniettano cellule staminali nei bulbi oculari e nelle braccia, ovunque.

**[01:34:16] Del Bigtree**

E io dico: voglio uno studio di controllo randomizzato. Capite cosa intendo? Come dire, ho capito, ti ho capito. Anche ieri sera ero impegnato in una conversazione. Avevo appena fatto un podcast a tavola. Il tizio dice: "Oh, amico, sai che una volta che prendi il blu di metilene ti senti meglio, sai?". Ed è come se fossi tornato, sai, all'omeostasi o altro. È così che so che è fantastico. Mi sono detto: "Va bene, ma aspetta un attimo". È stato davvero straordinario nel rimuovere qualsiasi tipo di eruzione cutanea dal corpo o di dolore in caso di problemi di dentizione. Mercurio. Se è per questo che il mercurio ha avuto così tanto successo, è perché ti ha fatto sentire così bene all'inizio, quando l'hai spalmato su tutto il corpo e l'hai preso. Cosa? Che cosa faremo? Perché nel nostro spazio, in questo spazio di medicina funzionale o olistica, tutti questi prodotti non potranno mai permettersi una sperimentazione da 100 milioni di dollari. E tutti lo promuovono e lo propagandano. Come ci muoviamo in questo mondo? Stiamo lasciando la farmaceutica che ci ha mentito. Ci buttiamo in quest'altro spazio funzionale perché sono solo un gruppo di angeli che vogliono farmi sentire meglio?

**[01:35:18] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Sì, ne ho parlato proprio l'altro giorno mentre tenevo un discorso, un discorso registrato per una conferenza sul biossido di cloro, in realtà, perché era una di quelle cose. Giusto?

**[01:35:28] Del Bigtree**

Questo è il prodotto che i genitori arresteranno avendo grande successo con l'autismo in molti modi. Ma devono avere una ferrovia sotterranea per questa roba al 100%. Quindi, ma sì, così diossido.

**[01:35:39] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Mi ha dato una prospettiva su come rispondere alla tua domanda, perché qui si parla del mio viaggio. Quindi sono in accademici che venerano le riviste e fanno ricerche controllate, di solito studi osservazionali retrospettivi, studiando la medicina basata sull'evidenza. Come si raccoglie. Sono abituato a basarmi sui dati per prendere decisioni, pur non sapendo che molti di essi sono manipolati e corrotti. Quindi me ne vado. Giusto. Sono stato scacciato o me ne sono andato. C'era una sorta di "push pull", insomma. E così l'ho chiamato. L'ho chiamato il selvaggio West. Giusto. Poiché me ne vado, inizio uno studio totalmente incentrato sul trattamento delle lesioni da vaccino Covid. E non so come trattare questa nuova malattia, una nuova forma di lesione. E tutti. Quando ho iniziato la mia attività sapevo che l'ivermectina aveva una certa efficacia. Perché avevo già visto alcune persone ferite prendere l'ivermectina e mi sentivo meglio rispetto a tutto quello che sapevo. Eccomi qui, tre anni e mezzo dopo, a parlare con diversi colleghi in questo spazio del Far West. Mi rendo conto di ciò che hai appena articolato, ovvero che le persone affermano che le cose funzionano e sai cosa? Sono corretti. Funzionano. Li ho visti funzionare. Non so quanto funzionino. Non so se siano migliori o più sicure di altre cose, ma semplicemente non vengono pubblicate. Non sono organizzati, non raccolgono dati organizzati in modo sistematico. E anche se cercassero di pubblicare, non sono sicuro di dove potrebbero farlo, ma almeno datemi dei dati su cui posso basarmi invece che delle affermazioni.

**[01:36:56] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Giusto? E poi l'esempio probabilmente più eclatante è stato il biossido di cloro. All'inizio della mia attività, il primo anno, ho iniziato a sentire sussurrare che questa sostanza o questo composto può curare praticamente tutto. E quando ho visto che avevo letto questo libro, era davvero impressionante quello che diceva che questa cosa poteva fare in tutti i posti del mondo che la stavano usando. Quindi vado su PubMed, che è il database medico per i documenti. Non riesco a trovare nulla. E quindi mi chiedo cosa sia questo. Tutti qui dicono che cura tutto, ma non c'è nulla di pubblicato. E solo un anno fa ho iniziato la ricerca sul mio libro, perché sono stata invitata a una conferenza sullo zoom con una rete di colleghi. E si trattava di biossido di cloro. E ho incontrato un ragazzo brasiliano con cui avevo lavorato. Dottore di ricerca, medico, un tipo davvero notevole. È nello Zoom e mi rendo conto che ha usato il biossido di cloro. Allora ho pensato: "Oh, c'è qualcosa qui". E ora. Ho passato l'ultimo anno a scrivere questo libro, e quello che ho scoperto è che, sebbene sia la medicina più soppressa dei tempi moderni, è stata coordinata a livello globale dalle agenzie di salute pubblica e dai media di tutto il mondo per decenni. Non si può parlare di biossido di cloro. Ci sono piste di morte per i sostenitori. Le ricerche dei proponenti non verranno mai pubblicate, anche se cambiano un paio di articoli di Covid sul biossido di cloro. E poi ho trovato l'esatta ripetizione dell'Uttar Pradesh.

**[01:38:33] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

E ricordate la storia dell'Uttar Pradesh con il Covid, che è l'ivermectina. È uno stato dell'India settentrionale in cui il ministro capo ha messo in atto un programma di distribuzione sistematica dell'ivermectina. Hanno letteralmente assunto 160.000 lavoratori, 95.000 villaggi, tutti. E hanno testato, testato, testato. Se si è positivi, si prende l'ivermectina. Tutti gli operatori sanitari hanno assunto ivermectina. Chiunque nel nucleo familiare di una persona risultata positiva al test ha ricevuto l'ivermectina. E il documento è letteralmente in India, dove a settembre, credo il 21 o il 22, si parlava di 241 milioni di persone, 60 casi attivi e nessun nuovo caso. Sono stati letteralmente quasi eradicati grazie a questo programma massicciamente aggressivo sull'ivermectina, mai apparso sul New York Times. Qui non ne abbiamo mai sentito parlare. Giusto. Ma ce n'è così tanto. E anche in India è stato censurato. Così, quando si dice, come il miracoloso successo dell'Uttar Pradesh, l'ivermectina non compare negli articoli, si parla solo di quarantena e sorveglianza. Non hanno detto che stavano dando a tutti l'ivermectina. Quindi, indovinate un po'? Inizio a informarmi sul biossido di cloro. E ho trovato la stessa cosa in tutto il paese della Bolivia. All'inizio la Bolivia stava andando molto male con Covid martellato come il Perù ad un certo punto. Alcuni legislatori benintenzionati hanno fatto approvare una legge su sollecitazione di alcuni clinici benintenzionati. Hanno approvato una legge che rende legale la produzione e la distribuzione di biossido di cloro. L'esercito è entrato in gioco. Le università erano manifatturiere. La gente si è messa in fila per le strade di tutta la Bolivia per bere il biossido di cloro.

**[01:40:05] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

La mortalità e i casi sono crollati. E mentre facevo ricerche, pensavo: "Questo è l'Uttar Pradesh di nuovo". Ma ricordate, questa non è una prova sufficiente. Del, il fatto che i tassi di mortalità di un intero paese e che c'erano sindaci che lo usavano nei reparti di terapia intensiva e dicevano che stavamo svuotando i reparti di terapia intensiva dei pazienti Covid. Ad essere sinceri, la cosa interessante è che è piuttosto umiliante, no? Sono presumibilmente il Sig. L'ivermectina, in base a tutte le mie ricerche e a ciò che so ora, se avessi Covid in questo momento, sarebbe probabilmente il trattamento numero uno. Lo preferirei all'ivermectina in qualsiasi momento, sapendo quello che so della sua efficacia. E questo è un punto a suo favore, giusto. Tutte le cose che possiamo fare per i virus. Giusto. C'è un sito web chiamato C19 early Aug, probabilmente la migliore scienza di tutta Covid. Gruppo anonimo. Hanno deciso di diventare anonimi. Ma gli statistici di alto livello, i revisori sistematici si sono costantemente aggiornati su tutti i dati delle sperimentazioni su tutti questi farmaci per Covid. Quindi c'era il tempo reale, c'erano tutte queste opzioni. Al momento, se si va su quel sito web e si guarda alla quantità di terapie che hanno benefici statisticamente significativi per la Covid sulla base di quattro o più studi, si contano 72 modi diversi di trattare la Covid. L'ivermectina è in effetti al primo posto. Interessante, ma dietro c'è la 72esima. E quando li si usa in combinazione. Ma questo è come la vera medicina e la scienza, ma non gli è permesso di esistere.

**[01:41:30] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Quanto costa il biossido di cloro.

**[01:41:32] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Oh, cavolo. Su Amazon si trovano letteralmente due bottiglie.

**[01:41:35] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Si fa da sé.

**[01:41:36] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Beh, è disponibile in due versioni. Non saprei come fare perché ci vorrebbe il. Sono necessari i composti di partenza. Ma su Amazon costa 28 dollari per due bottiglie. Con queste due bottiglie potreste curare la vostra famiglia per un anno o due. Sì, esattamente.

**[01:41:47] Del Bigtree**

Che cosa facciamo? Dov'è il futuro della salute? Perché non sembra che il nostro governo e i media siano ancora contro di noi. Non viene pubblicato nulla. Se avete qualcosa di accessibile, se esiste già, se è fuori brevetto, lasciate perdere. Non si può fare. Nessuno finanzia il processo. Come possiamo vivere in un mondo? E se volessimo costruire un nuovo sistema sanitario e non un sistema di assistenza ai malati come tutti sognano? Come si fa? Come funziona oggi la scienza? In che modo la scienza, in che modo possiamo andare avanti in questo momento? Cosa fa una persona in questo momento?

**[01:42:21] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Credo che ci stiano provando. Insomma, guardando la questione in maniera spassionata dal punto di vista di una persona interessata alla biologia evolutiva, ci troviamo in una situazione davvero pessima. Lei ha parlato dell'esplosione demografica e delle ragioni che hanno spinto Gates e altri a ridurre le popolazioni. Paradossalmente, ora siamo in un evento di estinzione. Siamo alla sesta grande estinzione su questo pianeta, ed è la prima che sia mai stata causata dall'uomo. In altre parole, è modificabile. Possiamo modificare il risultato. Ma, sapete, se continua così, dove la natalità è superata dalla mortalità, l'uomo cesserà di esistere su questo pianeta. Probabilmente questo non accadrà perché la natura si autocorregge. Ma quello che sta accadendo in questo momento è che siamo esposti, e ne ho parlato prima, all'equilibrio punteggiato, secondo il quale i biologi evoluzionisti vedono che l'evoluzione avviene con una traiettoria molto lenta nell'arco di milioni e milioni di anni, fino a quando qualche grande evento cataclismatico non cambia le cose e produce una rapida speciazione, per cui alcuni sopravvivono, altri muoiono, la maggior parte si estingue, ma alcuni sopravvivono. Questo è il modo in cui la natura affronta la situazione. L'equilibrio punteggiato è ciò che stiamo facendo a noi stessi.

**[01:43:42] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Sta somministrando alle persone composti altamente tossici che influiscono sulla loro fertilità, sul loro sistema immunitario, sulle loro funzioni cognitive, sulla loro sopravvivenza. E alcuni, molti, molti, molti si estingueranno. Molti pool genetici scompariranno. È proprio così. E l'abbiamo fatto a noi stessi. Può essere attenuato. Può essere modificato. Può essere. Si può fermare? A questo punto non lo so, ma ci saranno dei sopravvissuti perché è quello che fa la natura. A proposito, nel corso degli anni sono arrivato a fidarmi sempre di più dei processi naturali, che si tratti del microbioma nel campo o nel vostro intestino, del cibo che mangiamo, della guarigione naturale, della capacità del corpo di autocorreggersi quando le cose vanno male, se glielo permettiamo. Se togliamo la pressione, um, e molto meno, ho molta meno fiducia nella capacità dell'uomo di fermare tutto questo, perché è guidato dall'ego e dall'avidità, che sono quasi insormontabili. Pierre parlava della mancata pubblicazione di questo tipo di prove perché non costano nulla e non fanno guadagnare nessuno.

**[01:44:59] Del Bigtree**

Già. Cosa ne pensate? Come possiamo rimanere in salute in questo periodo? Siete d'accordo? Siamo in una sorta di moria attuale, vero?

**[01:45:08] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Beh, sicuramente lo siamo. E credo che a questo punto la durata della vita dei bambini sarà probabilmente inferiore a quella dei loro genitori, a meno che non cambi qualcosa di radicale. Ma l'educazione è fondamentale. E anche se si guarda alla fertilità, se si vuole guardare a popolazioni che sono, se vogliamo chiamarle, fuori controllo rispetto alle loro risorse. L'istruzione è ciò che aiuta sempre, in particolare l'istruzione delle donne. Se si vuole guardare alla salute generale, perché ho dovuto riflettere su questo, ovviamente, come qualcuno che è uscito dalla medicina centralizzata e ha dovuto ripensare tutto. Non si tratta solo di blu di metilene o di biossido di cloro o di ciò che si può prendere. Prima di tutto, dobbiamo smettere di creare persone malate. Credo che la maggior parte dei nostri stili di vita sia molto favorevole all'ammalarsi. La tecnologia ci ha portato in casa. Ho visto un bambino non molto tempo fa, e i fratelli gli stavano mostrando un cellulare in faccia. Come tutta la luce blu e tutti i campi elettromagnetici, i campi elettromagnetici non autoctoni a cui il bambino è esposto lo mettono già in una posizione di svantaggio, che sia vaccinato o meno. E quindi penso che, come persona che ha lasciato la medicina convenzionale, sono un educatore. Le persone vengono a pagarmi per sedersi con me per due ore e ricevere la mia conoscenza, per quanto possibile, su quale sia la loro posizione nel continuum della salute e su questa conoscenza.

**[01:46:24] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Potrebbero non dover tornare a trovarmi. Ora, cosa farebbe un sistema medico se i medici fossero così, come sono stati formati. Vorrei quindi lanciare un messaggio ai medici che in questo momento potrebbero essere insoddisfatti della loro carriera e dire che credo che tutti e tre siamo d'accordo sul fatto che non siamo mai stati più felici da quando abbiamo abbandonato la medicina convenzionale e abbiamo smesso di avere, come dire, il fiato sul collo. E che vogliono farvi credere che morirete poveri e affamati. Al contrario, la gente fa letteralmente la fila per strada per parlare con noi solo per un breve periodo di tempo, perché sa che c'è una conoscenza che possiamo dare loro molto rapidamente e che potrebbe richiedere molto più tempo. Diventa quindi un educatore. Prima di tutto, siate sani, imparate da dove viene la vera salute e che in questo momento non sapete nulla, ma che potete imparare perché siete intelligenti e avete imparato molte cose molto velocemente alla facoltà di medicina. Potete farlo.

**[01:47:18] Del Bigtree**

È fantastico. Vorrei concludere con una domanda finale, credo molto difficile. Abbiamo riposto molta fiducia in Robert Kennedy Jr, giusto? Si è seduto a questo tavolo. Ognuno di voi è salito su un palco. A un certo punto, direi che per certi versi è uno di noi. È uno dei nostri. Ci sono molte domande su come sta gestendo il lavoro. Vorrei fare una domanda molto specifica, perché penso che, come si sa, si arriva con Covid, c'è una vera e propria intensità intorno al vaccino Covid, probabilmente il più studiato. Voglio dire, tra tutti i vaccini, questo ha una stampa così cattiva e potente intorno a sé. Come abbiamo riportato oggi, stiamo assistendo allo studio forse più importante. Eppure, ora che l'American Heart Association è coinvolta, il vaccino sta causando la pericardite e la gente dice: perché Robert Kennedy Jr non se ne libera? La scienza è scritta su tutti i muri. Voglio farle una domanda molto specifica. Si tratta di un'ipotesi, credo, di natura ipotetica. Se tu avessi il suo lavoro e il tuo capo fosse il Presidente Trump, e mi sembra che il Presidente Trump abbia un po' di debolezza per il vaccino Covid, perché, guarda un po', è un genio folle quello di offrirgli un premio Nobel per il vaccino Covid. Penso che abbiano trovato il modo perfetto per ottenere questo ragazzo. È stato aperto. Lo abbiamo visto, nel corso degli anni, davvero aperto a guardare al programma di vaccini per l'infanzia, che è ciò che ci ha portato a questa conversazione. Rischiate di fare confusione con il vaccino Covid, che è un prodotto orribile, orribile, ma potreste far arrabbiare così tanto il vostro capo da non poter fare il resto del lavoro per cui siete lì. Come si fa, a partire dal fatto che ti sto mettendo alle strette, ma se hai ottenuto quel lavoro, come fai ad andare avanti?

**[01:49:21] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Penso che ciò che deve accadere. Ok, i politici in generale, che non hanno alcuna formazione in epidemiologia o biologia o scienza. Nel suo caso, un uomo d'affari, sono incredibilmente sensibili ai consigli che ricevono dai loro esperti. Tony Fauci, che odia Trump e ha la sua agenda, non si preoccupa di quale sia l'agenda di Trump. Gli dirà quello che vuole dire a Trump. E Trump è molto vulnerabile a queste informazioni perché si trova di fronte a una crisi, non ha un modo per comprenderla o affrontarla, se non il modo in cui Tony Fauci gli dice di affrontarla e una serie di altre persone che sono tutte a favore dei vaccini. Quello che deve essere convinto è che è stato ingannato. Tony Fauci deve essere portato davanti al Congresso. Deve andare in tribunale. Deve essere perseguito per quello che ha fatto. Trump deve rendersi conto di essere stato ingannato e deve avere la temerarietà e l'umiltà di Bobby. La persona che deve farlo è quella di convincerlo che ha preso la strada sbagliata, non perché, sapete, ha agito in base ai consigli che gli sono stati dati. Già. Ma, insomma, lo stanno minando da una prospettiva diversa. Dobbiamo fare il contrario, perché se Bobby non torna in quella posizione o non è in grado di raggiungere nei prossimi tre anni ciò che ci serve, viviamo in un mondo molto reazionario e il pendolo tornerà a oscillare dall'altra parte e sarà peggio che mai. E le persone devono rendersi conto che, se la loro preoccupazione più importante è la salute dei loro figli, la salute dei loro nipoti, allora Bobby Kennedy deve poter fare il suo lavoro.

**[01:51:07] Del Bigtree**

Già. Cioè. Penso che il problema di essere coinvolti in qualsiasi aspetto della politica della salute sia, sai, il bene comune, giusto? Questa è la conversazione che, per quanto si cerchi di evitare, viene demonizzata. Ma è un processo. Lei si trova in questa posizione. Hai il suo lavoro. Che cosa fate? E' questo il pendio scivoloso su cui si sono mossi tutti i medici che sapevano che sto osservando i vaccini e l'autismo. Ma se lo rendessi pubblico, la mia ricerca sul cancro si fermerebbe. Con l'altro lavoro sto salvando delle vite. Se faccio questa cosa, certo, salverò quei bambini, ma mi fermerò. E questa è la scusa, credo che ogni medico che non l'ha mai fatto lo sapesse bene. Si dicono: "Dottoressa Zervos, il cuore del nostro film e il cuore dello studio Henry Ford". Se lo faccio, perderò la mia carriera. E poi, quale opera buona sto facendo per qualcuno? Quindi Bobby è, credo, in questo tipo di posizione, c'è un sacco di lavoro che voglio portare a termine. Devo raggiungere quel lavoro e se vengo licenziato per aver fatto una sola mossa, che valore ha? È accettabile un bene maggiore? La politica è diversa dalla salute vera e propria?

**[01:52:19] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Non sono un politico, ma lavoro a stretto contatto con alcuni colleghi che hanno dedicato la loro carriera alla politica. E in una visione molto semplicistica, come mi è stato descritto, si tratta di commercio di cavalli. Non si ottiene quello che si vuole solo perché si fa una buona argomentazione ed è per il bene comune, giusto, arrivare a quel punto. Ci vogliono molte negoziazioni e funambolismi. E lei ha appena introdotto un'altra variabile. Avete un presidente che, come sapete, ha questa visione miope dei vaccini, intenzionale o deliberata. Bobby è seduto in posizione verticale. Sa dove vuole andare. Sa come realizzare il bene pubblico. Sta avvenendo abbastanza velocemente per tutti i membri del movimento Maha? Questo era l'insieme delle cose. Lo so, Bobby, ho visto il suo lavoro. È stato così coerente e moralmente retto, ha una stella polare e all'improvviso entra in carica e la gente si chiede come possa permettere che queste cose continuino ad andare avanti, come se si aspettassero che gli venga concessa una bacchetta magica o un martelletto quando entra in carica. Non è così che funziona. In realtà ha un potere limitato. È un incaricato politico. E credo che stia facendo grandi cose. Guardate cosa ha fatto all'ACIp. Guardate cosa ha fatto con la cancellazione di 500 milioni di contratti. E non è morto. Insomma, non è così che funziona. Voglio dire, la quantità di cose che vanno contro di lui, quel ragazzo, continua ad andare avanti, giusto? Negli ultimi 20 anni i media gli hanno urlato contro. Ogni volta che apre bocca, viene deriso, messo in ridicolo. Insomma, non presta attenzione. Sa di cosa si tratta. Così, non appena ho sentito, anche tra i colleghi della mia rete, queste lamentele su Bobby, non ne ho mai avuta una. Sapete perché? Perché so chi è. So che è quello che sta cercando di fare. Se fingiamo pensiamo di poter fare meglio. Come mi hai chiesto, cosa farei? Prima di tutto, mai.

**[01:54:00] Del Bigtree**

A proposito, ti ho telefonato.

**[01:54:01] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

So che mi hai chiamato.

**[01:54:02] Del Bigtree**

Ti ho telefonato. Ehi, vuoi entrare nel governo? Tu dici: "No, no, no, no, no, no, no, no, no". E io ti amo. Amo questo paese. Ma non è questa la mia vocazione. E tu? Io faccio me stesso. Quindi.

**[01:54:12] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Ma no, ma voglio solo dire che non lo so. Come fai a sapere cosa dovrebbe o non dovrebbe fare? Ma è ancora lì. E'. Oh, non ha ancora compiuto un anno. E ha fatto cose importanti. Tornando all'altra cosa sulla scienza, pensavo di averla sentita perché ogni volta che ascolto Bobby imparo qualcosa di nuovo e lui ha sempre più senso. A un certo punto l'ho sentito parlare, o forse era Bhattacharya, di una rivista dell'NIH. Sì. In questo momento, non so se il governo rimarrà libero o se questa amministrazione rimarrà. Ma il problema delle riviste è che sono gestite dalla farmaceutica. Insomma, sono completamente controllati dalla farmaceutica. Quindi, se si vuole che vengano pubblicati dati validi su un farmaco o una terapia che non fa soldi, ci sono note a tutte le riviste. Non pubblicare tale scienza. Se avessimo una rivista che avesse un certo rilievo e che non avesse, come dire, influenze malevole che controllano e curano ciò che viene pubblicato, sarebbe un modo per aprire la porta e spronare anche queste persone nel selvaggio West, come le chiamo ora, che sarebbero motivate a iniziare a raccogliere e pubblicare dati sulle loro diverse terapie. Ora, ci sarebbero degli studi corrotti? Suvvia, il denaro è il grande incentivo. Ma penso che sia solo un'apertura. Voglio dire, è stato chiuso. Cioè medicine così curate. L'ultima cosa che voglio dire è che in questa trasformazione, come le cose che ho imparato sulle terapie, sapete cosa, DMSO o biossido di cloro? Ripenso alla mia carriera, se qualcuno avesse, se mai tornassi in un'unità di terapia intensiva e ne gestissi una, le cose che userei, cioè, se avessi l'autonomia di farlo, voglio dire, starei facendo il culo all'unità di terapia intensiva come non l'ho mai fatto prima.

**[01:55:50] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Quello che ho imparato, anche su terapie che non hanno studi rigorosi, l'ho visto. Ho trattato persone con osservazioni cliniche che funzionano ancora. Si tratta di una parola di quattro lettere chiamata aneddotica, giusto? Ogni volta che dico: "Ehi, ho fatto questo e ha funzionato", improvvisamente vengo sgridato. Sono dati aneddotici. Questo non significa nulla. Su cosa è stata costruita l'intera storia della medicina con le giuste osservazioni? E comunque, credo che Bobby stia facendo il miglior lavoro possibile nel lavoro più difficile del mondo. Voglio dire, ha tutto contro di lui. E l'ultimo punto è la censura, giusto? Ne avete parlato. Voglio che l'intero Paese si renda conto che una delle forme più devastanti di censura è l'assassinio del personaggio. Non ho mai visto il personaggio di qualcuno essere così diffamato dai media per così tanto tempo come Bobby Kennedy. E tutti noi, qui, ne abbiamo subito le conseguenze. Come se mi perseguissero perché hanno bisogno di danneggiare la mia credibilità. Quindi nessuno mi ascolta. È un modo per mettermi a tacere, capisci? E sai, la prima volta che ho letto di me sul giornale, ho pensato: "Oh, cavolo, non mi piace". Oh, sono io. E così lo fanno di continuo.

**[01:56:59] Del Bigtree**

Quando lo si legge, quando lo si legge, quando lo si legge per la prima volta, è una cosa molto importante. Lo è. Il tuo nome è il peggiore e non si capisce. Non è che mentre stai guidando, con due ore di ritardo, pensi: "Aspetta un attimo, ero io". L'ho appena letto. È così bizzarro.

**[01:57:13] Pierre Kory, MD, Founder, Front Line Covid-19 Critical Care Alliance, Expert in Treatment of COVID-19, Author, "The War on Ivermectin"**

Direi che Andy è il secondo dopo Bobby in termini di media.

**[01:57:17] Del Bigtree**

Credo che Andy abbia davvero, come dire, forgiato il sentiero. Già. Suzanne. Politica. C'è un modo per fare questo lavoro?

**[01:57:24] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

Devo ammettere che sono stato colpevole di aver criticato e ho dovuto fare un passo indietro. Mi ricordo di lui, mi ricordo di lui. So di cosa si tratta. Non ha senso. Deve essere più grande di così. E così mi sono calmato dal criticarlo. E quello che capisco ora è che non è nemmeno Trump a prendere le decisioni. Insomma, dobbiamo andare oltre Trump. Dobbiamo andare da Susie. Se vogliamo davvero sapere se ha qualche effetto e a chi risponde. E questo è uno dei motivi per cui ho lasciato la medicina convenzionale e l'ospedale, perché non volevo affrontare una battaglia del genere, perché sapevo che sarei stato messo alla berlina. E alla fine, tutto il lavoro che avrei fatto per cercare di dimostrare che questo vaccino danneggiava i reni. I miei pazienti che stavo osservando, non ho avuto il coraggio di farlo. E così è stato. Inoltre, sentivo che andare dalle persone stesse, dai genitori, era un'esperienza da non sottovalutare. E se i genitori capissero cosa c'è nei vaccini quando li leggono, è proprio come tutti noi quando lo leggiamo per la prima volta. E non si hanno altri interessi nefasti, si dice solo: "Oh, certo, no, non voglio fare questo a mio figlio". E poi si devono fugare le paure: "Ok, beh, e la poliomielite?". E la pertosse? Che ne è di tutto questo? Ci sono risposte a tutto. Quindi, uno. Sì, non riesco proprio a mettermi nei suoi panni. Non vorrei farlo. Non credo che potrei sopportare le critiche che riceve. Non avrei potuto sopportare le critiche che il dottor Wakefield ha ricevuto. In realtà ho avuto vita facile rispetto a voi due. Più o meno, credo, perché me ne sono andato, come se non mi avessero cacciato. Ho pensato: "Questa non è la mia festa". Devo andare. Già. Quindi ho avuto una vita molto più facile di loro due.

**[01:58:59] Del Bigtree**

Beh, voglio ringraziarvi per esservi uniti a noi oggi. Che conversazione straordinaria. So che potremmo continuare all'infinito. Voglio che tu rimanga nei paraggi. Dopo la trasmissione faremo un po' di off the record e lasceremo che sia il pubblico a farle delle domande. Penso che sarà molto divertente. Ma per tutti coloro che sono là fuori e stanno guardando, questo è The HighWire. Queste sono le voci che abbiamo portato all'attenzione. Quando ci rendiamo conto che nessuno dei media vi avrebbe mai raccontato la storia vera. Nessuno dei media avrebbe parlato di ivermectina. Nessuno avrebbe parlato di medici, di autismo e di studi che stanno rivelando ciò che le persone a questo tavolo sanno da molti, molti anni. A volte lo si riceveva qui e solo qui. Questo è ciò che siamo. Questo è ciò che facciamo. E se siete nuovi, date un'occhiata a tutte le grandi persone che hanno partecipato a questo programma.

**[01:59:48] Male Speaker**

La Rete d'azione per il consenso informato.

**[01:59:50] Male Speaker**

Li conoscete come ICAN.

**[01:59:53] Male Speaker**

HighWire e ICAN si battono per voi.

**[01:59:56] Male Speaker**

L'HighWire. Sai, Del Bigtree.

**[01:59:58] Male Speaker**

Grazie a tutti coloro che stanno guardando The HighWire in tutto il mondo.

**[02:00:03] Male Speaker**

Senza ulteriori indugi da The HighWire un mio amico, un vostro amico, Mr. Del Bigtree.

**[02:00:10] Del Bigtree**

Ce l'abbiamo fatta! Eccoci qui.

**[02:00:14] Jenny McCarthy Wahlberg, Actress, Model and TV Personality**

Sono così orgoglioso di The HighWire. Sono così orgoglioso di Del. Sono così orgoglioso del lavoro che avete fatto perché state facendo l'opera di Dio.

**[02:00:21] Joseph Ladapo, MD, Surgeon General of Florida**

È stato un piacere conoscervi di persona. E grazie, naturalmente, per tutto il lavoro che fate e per la vostra coerenza nel perseguire la verità. Grazie per questo.

**[02:00:30] Jessica Sutta, Former Member of the Pussycat Dolls**

Adoro The HighWire, ragazzi. Grazie per quello che state facendo. Abbiamo bisogno della verità. E voi ragazzi siete stati la luce più brillante di questo movimento.

**[02:00:36] Brad Skistimas, Musical Artist, 5 Times August**

Sono molto orgoglioso di tutti i collaboratori di The HighWire. Sono queste le cose che cambiano i cuori e le menti.

**[02:00:41] Senator Ron Johnson**

Voglio dire, vedo qui Del Bigtree, che ha fatto un lavoro favoloso e sta cercando di sensibilizzare l'opinione pubblica.

**[02:00:47] Del Bigtree**

Buongiorno, buon pomeriggio, buona sera. Ovunque voi siate nel mondo. È giunto il momento per tutti noi di fare un passo sul filo molto, molto alto.

**[02:00:57] Jenn Sherry Parry, Executive Producer**

Facciamo così.

**[02:00:58] Del Bigtree**

Azione!

**[02:00:58] Edward Dowd, Former Blackrock Portfolio Manager**

Voi siete i media mainstream. Ora sono finiti. Sono morti. È finita.

**[02:01:02] Del Bigtree**

Hai detto qualcosa che mi ha davvero scosso nel profondo. Ha detto su tutti i vaccini infantili. Quello che mi ha scioccato è che non c'è alcuna scienza.

**[02:01:14] Elizabeth Mumper, MD, Pediatrician & Educator**

Voglio dirvi che molto di quello che c'è nel libro l'ho imparato da Jefferey Jaxen nel suo reportage investigativo. Mi avete insegnato molto durante il Covid e voglio che il merito sia vostro.

**[02:01:24] Suzanne Humphries, MD, Co-Author of Dissolving Illusions, Internal Medicine Physician and Nephrologist**

E grazie mille Del per il tuo sostegno al libro e alle informazioni e per tutta la gentilezza dimostrata in questi anni.

**[02:01:30] Gavin De Becker, Security Expert & Author, GDBA.COM**

ICAN Voglio dire, il lavoro che state facendo è assolutamente notevole. Direi che il 40% delle cose contenute in quel libro non le avrei avute se non le aveste strappate al governo degli Stati Uniti attraverso tutte le azioni legali che voi, Aaron e ICAN avete intrapreso.

**[02:01:46] Lara Logan, Award Winning Journalist**

Anche voi siete stati in una zona di guerra. È una zona di guerra davvero letale, giusto? Quando si entra nel campo di Big Pharma e di tutto il denaro che c'è in gioco, tutti gli attori del potere.

**[02:01:56] Rosanne Barr, Actress & Comedian**

Quelli di noi che lottano per la verità, la giustizia e la rettitudine per mantenere questo Paese libero per tutti. Siamo onesti e retti, e siamo coraggiosi.

**[02:02:09] Leigh Allyn-Baker, Actress, "Good Luck Charlie"**

Sono stata una delle persone silenziose con figli feriti che si sono nascoste dietro di te, facendoti il tifo per anni. Ed è ora che io sia al vostro fianco.

**[02:02:18] Ian Somerhalder, Actor, Producer, Environmental Activist**

Grazie per aver speso il vostro tempo nella vita condividendo questi enormi messaggi come fate con tutti noi, e ispirandoci a continuare ad andare avanti.

**[02:02:27] Mikki Willis, Director, Plandemic Series**

Apprezzo lei e tutto ciò che ha fatto per il mondo. Quest'uomo è un guerriero instancabile dietro le quinte.

**[02:02:34] Drea De Matteo, Emmy Award Winning Actress**

Chiunque conosca De I. E conosce i suoi movimenti Il filo di Highwire all'inizio saprà che questo è il posto giusto dove venire a cercare la verità. A prescindere da tutto.

**[02:02:44] Vani Hari, Founder, Food Babe and TruVani**

Dovreste guadagnarvi delle medaglie per i servizi che avete fatto nel corso degli anni.

**[02:02:47] Jenny McCarthy Wahlberg, Actress, Model and TV Personality**

Un giorno voi ragazzi vi meriterete quei premi Nobel per la pace e tutti quei premi, perché state facendo il più grande regalo all'umanità.

**[02:02:57] Joseph Ladapo, MD, Surgeon General of Florida**

Sento che questa storia ha un lieto fine.

**[02:03:00] Andrew Wakefield, MBBS, Discovered connection Between Autism and Gut Health, Director, "Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe"**

Avete dei genitori che non saranno mai e poi mai sconfitti perché conoscono la verità. Ed è per questo che alla fine prevarranno le madri, i genitori, i medici che si sono allineati con loro e hanno cercato di capire il dilemma che devono affrontare.

**[02:03:14] Paul Marik, MD, Pulmonary & Critical Care Specialist**

La verità è dalla nostra parte.

**[02:03:16] Male Speaker**

Le persone devono decidere da che parte vogliono stare, dalla parte dei perdenti o da quella dei vincenti.

**[02:03:21] Del Bigtree**

Amen.

**[02:03:31] Del Bigtree**

Bene. Voglio ringraziare questo incredibile pubblico che si è unito a noi. Molti di loro hanno reso possibile molto di ciò che è accaduto qui, proprio come voi tra il pubblico. HighWire è un esperimento. Molti di noi, molti dei membri della mia squadra hanno lasciato la CBS. Abbiamo lavorato insieme alla serie televisiva Doctors. Ho finito il tour con i VAXXED. E ho detto: è possibile fare un servizio televisivo di qualità? Ma, sapete, non coinvolgere gli sponsor, non avere l'industria farmaceutica che ci dice cosa diremo, non avere compagnie petrolifere e del gas, sapete, pannolini, e così via, persino, sapete, compagnie alimentari, perché voglio riferire su tutti loro. E ci impediscono di dire la verità. È per questo che non se ne parla nei notiziari. È per questo che Pierre Kory descrive la notizia come una vera e propria censura. Vi tiene all'oscuro. L'unico modo in cui siamo in grado di fare questo show, di continuare a portare in scena gli eroi che dicono la verità, anche se il New York Times, il Washington Post, e chi più ne ha più ne metta, stanno diffamando queste persone, è grazie al vostro patrocinio che nessuno ci dice su cosa siamo autorizzati a riferire. E la vostra sponsorizzazione è stata così coraggiosa che siamo stati in grado di lanciare la più potente campagna legale per la libertà medica che abbia mai vinto cause contro la FDA, il NIH, il CDC.

#### **[02:04:54] Del Bigtree**

Salute e servizi umani. E poi prendere ciò che abbiamo imparato da quelle cause, che non avevano soldi quando abbiamo vinto. Nessuno ci paga. Nessuno ci ripaga, sai? Ma siccome tu eri lì e continuavi a dire: "Tieni Aaron Siri in quell'aula, noi lo finanzieremo". Siamo in grado di andare avanti e di affrontare casi sempre più grandi, riportando l'esenzione religiosa in Mississippi e ora sul punto di riportare l'esenzione religiosa in West Virginia. E come molti di loro, grazie. Molti di coloro che si sono seduti a questa scrivania oggi hanno detto: "Sapete, in realtà è solo una questione di scelta". Se volete iniettare ai vostri figli questo, come dire, miscuglio di prodotti animali, come sapete, un animale, batteri e virus e prodotti del sangue e persino DNA di feti abortiti e plasmidi e tutta questa confusione che, come dire, Shakespeare che scrive Macbeth. Mai immaginato in questo calderone di streghe. Guarda. È un Paese libero. Ma non potete obbligarci. Non possiamo certo avere un governo che non ha responsabilità e dei media che non ci dicono la verità. Abbiamo bisogno di essere liberi. Dobbiamo essere liberi di fare le nostre scelte, che è il cuore del lavoro che svolgiamo qui. Questi sono i cinque ritardatari.

#### **[02:06:05] Del Bigtree**

Stiamo lavorando per liberare i cinque. Siamo alle porte del West Virginia, che scenderà a quattro. California. Oh mio Dio, ora sarà dura. New York, Maine, Connecticut. E poi abbiamo un caso importante che crediamo andrà alla Corte Suprema e speriamo di riuscire ad annullare il caso del 1905 che ci ha davvero bloccati per sempre. Dobbiamo entrare e cambiare le leggi di questa terra. Ci vorrà del lavoro. E il film che abbiamo pubblicato, An Inconvenient Study, è una parte di questo lavoro. Molti si chiedono dove siano i test placebo perché questo film li sta raggiungendo. Questo studio li sta coinvolgendo. Perché non stiamo facendo più studi? Perché non c'è una sola nazione al mondo che confronti i vaccinati con i non vaccinati e che dimostri che i vaccinati sono più sani? Il vostro sostegno a questo lavoro rende possibile la creazione di una conversazione. Abbiamo avviato The HighWire all'inizio del 2017. Nessuno poteva parlare di vaccini. Nessuno poteva parlarne in gruppo. Nessuno vi permetterebbe di avvicinarvi. Erano tutti impazziti e sono stato in podcast tutta la settimana a parlare di questo film. Mike Rose ha detto proprio l'altro giorno che è uscito un podcast fantastico con lui. Ha detto: "Lo sto testando sui miei 9 milioni di spettatori".

#### **[02:07:24] Del Bigtree**

Sai, le mie persone che mi seguono. E vi dirò che al momento sembra che sia 50/50. Vengo attaccato dal 50% delle persone che di solito mi amano, e l'altro 50% lo festeggia. Nessuno è al centro. E ho detto: "Beh, stiamo facendo molto meglio di quando ho iniziato nel 2017, ovvero da 10 a 90". Ora siamo al 50/50, il che significa che stiamo cambiando il mondo. E anche se questo film è finito e lo stiamo offrendo gratuitamente, non volete che tutti nel mondo lo vedano? Sto viaggiando dappertutto. Inizieremo a celebrare feste in casa. Le feste in casa si svolgono in tutto il mondo. Se ci state pensando, lavoreremo con voi per organizzare una festa in casa per ottenere il massimo livello di qualità. Sono gli house party che si sono già svolti in tutto il mondo. Vogliamo coprire l'intera mappa. Quindi, quando donate a ICAN, ci aiutate a renderlo possibile. E chissà, potrei presentarmi a una delle vostre feste in casa, soprattutto se sembra abbastanza grande per una grande proiezione o in un teatro. Sapete, renderemo possibile tutto questo, ma è possibile solo se ci aiutate adesso. Quindi, per favore, se state guardando questo programma, fate in modo che oggi sia il giorno in cui decidiate di diventare un donatore ricorrente per il programma di notizie che vi ha detto la verità, quando nessun altro l'avrebbe fatto, andate in cima alla pagina e premete dona a ICAN.

#### **[02:08:40] Del Bigtree**

Ci farebbe piacere se diventasse un donatore ricorrente. 25 dollari al mese per il 2025 è il suggerimento, ma onestamente, 1 dollaro se ne ho uno. Per tutti coloro che lo guardano in continuazione, non potete immaginare cosa potremmo ottenere. La renderò semplice. Scrivete il numero 72022 e scrivete la parola "donazione": vi invieremo subito un link per diventare donatori e poter dire: "Ehi, ho fatto parte di questo progetto". Ho fatto parte di quel movimento che ha cambiato il mondo e ha lottato per salvare la nostra specie. Uno dei modi più semplici per donare è quello di partecipare al nostro programma terroristico e acquistare un mattone. Questo è un modo per rivendicare questa proprietà che è... che io posso abitare. Sono curioso di sapere quanti di voi hanno un mattone? È fantastico. Molto, molto bello. Spero che tutti voi abbiate visto il vostro mattone là fuori, perché se comprate un mattone, potete venire a trovarlo in una giornata come questa e andare a vedere dove si trova. Ecco il mio mattone preferito della settimana.

#### **[02:09:39] Del Bigtree**

Ciao a tutti. Il mio mattone preferito della settimana è questo. In un certo senso comprende. Tutti noi. La rete ICAN, posso decidere di salvare i nostri figli. Posso decidere di difendere la nostra libertà. Posso decidere di cambiare il mondo. Non credo. Posso dirlo meglio di così.

#### **[02:09:55] Jefferey Jaxen, Investigative Reporter, The Jaxen Report**

È perfetto.

**[02:09:56] Del Bigtree**

Va bene, andiamo a fare questo spettacolo.

**[02:10:06] Del Bigtree**

Voglio ringraziare il pubblico in studio presente oggi. Voglio ringraziarvi per averci seguito. Voglio che riconosciate, sapete, un momento per respirare, sapete, sentire il sole che splende. Oggi viviamo in un mondo diverso. Questa è una conversazione nuova di zecca. Dobbiamo riattrezzarci e affrontare il mondo in cui credo ci troviamo ora in posizione offensiva. Abbiamo mostrato la nostra scienza, abbiamo mostrato il nostro lavoro, e ora l'altra parte non ha nulla. Non possono mostrarci uno studio con placebo. Non possono mostrarci uno studio che dimostri che i vaccini sono più sani, sono alle corde e hanno un disperato, disperato bisogno di aiuto. Non daremo loro questa rianimazione. Stiamo aspettando le scuse. Siamo in attesa di cambiamenti. Ma mentre questo accade, dovete dirlo a tutti quelli che conoscete, e questo è uno dei motivi per cui c'è un gruppo così vasto di persone che lavorano insieme, così tante organizzazioni diverse. Questa settimana il CHC ha organizzato una conferenza ad Austin. Voglio ricordarlo ancora una volta, perché tutti i più grandi oratori che si sono avvicendati su questa scrivania, The HighWire, molti di loro parleranno a questo evento, che potete ancora guardare online.

**[02:11:09] Del Bigtree**

Tutto esaurito qui in città. Eccolo. Basta digitare, uh, lì in fondo. Bambini. Org c o n f hw e prendere in mano la situazione. Queste sono le persone che hanno rischiato la loro carriera per portarvi la verità. E ora sono in piedi. Hanno dei suggerimenti. E molte delle domande che abbiamo posto qui. Come si fa a vivere una vita più sana? Come costruire un futuro? È ora di iniziare a pensare in questo senso. Sappiamo da cosa siamo scappati. Siamo scappati dalle bugie del governo. Siamo scappati dall'inganno dell'industria farmaceutica. È ora di riunirci tutti insieme. Ora è il momento di costruire insieme un nuovo sistema, credo sia la risposta, ed è su questo che ci stiamo concentrando. Quindi andate là fuori, festeggiate dove siamo. Ma ricordate cosa ha detto la dottoressa Suzanne Humphries. Non l'abbiamo ancora fatto, e succederà solo se avrete il coraggio di alzarvi e di unirvi a noi su The HighWire, e ci vediamo la prossima settimana.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE