

NAME

EP 470 4/2/26.mp4

DATE

April 5, 2026

DURATION

1h 59m 43s

23 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Dawnmarie Gaivin, AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Bo, Educator of Autism and Apraxia in Hawaii

Jenny, Elizabeths Communicator

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ron Johnson, (R) U.S. Senator for Wisconsin

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

Female News Correspondent

Male News Correspondent

Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Male Speaker

Eddie Bravo

Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Female Speaker

Dr. Francesco Marincola, M.D., Chief Scientific Officer

Dedrick Allen Pery, TAM Co-Founder

Dr. Michael Liebman, Ph.D., Scientific Advisory Board

Dr. Vijah Mahunt, MS, Ph.D., Chief Technology Officer

Scotty Nelson, TAM Co-Founder

Dr. Ali Asadi, Ph.D., Chief Innovation Officer

Lee Bigtree

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree

Avete notato che questo programma non ha pubblicità? Non vi vendo pannolini, vitamine, frullati o benzina. Questo perché non voglio che nessuno sponsor aziendale mi dica su cosa posso indagare o cosa posso dire. Invece, siete voi i nostri sponsor. Questa è una produzione della nostra organizzazione no-profit, l'Informed Consent Action Network. Quindi se volete più inchieste, se volete vittorie legali epocali, se volete notizie di grande impatto, se volete la verità. Andate su ICANdecide.org e donate ora. Bene tutti, siamo pronti.

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

Facciamolo.

[00:00:46] Del Bigtree

Azione. Buongiorno, buon pomeriggio, buonasera. Ovunque vi troviate nel mondo, è ora per tutti noi di salire sull'Highwire. Bene, oggi è la Giornata Mondiale dell'Autismo. Immagino che molti di noi non ci facciano molto caso, ma è un giorno molto importante per me e per tutti qui a The HighWire. Questo è anche l'inizio del Mese per la Consapevolezza sull'Autismo, e mentre riflettevo su cosa questo significhi per me e per il lavoro che abbiamo svolto. Mi sono fermato a pensare e mi sono detto: aspetta un attimo, tutto questo è iniziato quando ho realizzato il documentario VAXXED, non è uscito proprio in questo periodo? E mi sono reso conto proprio ieri che era l'anniversario della prima di VAXXED a New York esattamente dieci anni fa, il 1° aprile ci trovavamo all'Angelika Film Center per l'uscita in anteprima di VAXXED dopo che era stato cacciato senza tante cerimonie dal Tribeca Film Festival, facendolo diventare uno dei più grandi casi mediatici al mondo. Non dimenticherò mai le file che facevano il giro dell'isolato e oltre. Avremmo fatto sessioni di domande e risposte per tutto quel giorno dopo le proiezioni. E ricordo che mentre mi trovavo davanti al pubblico alla seconda proiezione, mi è venuto in mente: chissà da dove viene tutta questa gente. Qual è il motivo di questo interesse per VAXXED? Così ho fatto la domanda: Tutti i presenti in sala con un bambino o un familiare autistico potrebbero per favore alzarsi in piedi? E tre quarti di quel pubblico, di circa 150 persone, circa 110, 120 di loro si alzarono in piedi.

[00:02:36] Del Bigtree

E mi è sembrato che l'ossigeno fosse stato risucchiato via dalla stanza. Avevo ovviamente realizzato il documentario con il dottor Andrew Wakefield. Avevo intervistato quasi una dozzina di famiglie ed ero entrato a fondo nelle loro storie, ma non mi rendevo conto che questo problema fosse così grande. Voglio dire, puoi in un certo senso pensare ai numeri, ma solo per metterla in prospettiva, ho trascorso un anno in tour con VAXXED. Abbiamo coperto l'intero paese e il Canada, e ho fatto quella domanda a ogni sessione di domande e risposte dopo ogni proiezione, 4 o 5 proiezioni al giorno, cinque giorni a settimana per quasi un anno intero. E a quella domanda rispondevano tre quarti del pubblico alzandosi in piedi ovunque andassimo, il che significava che l'autismo era diventato molto più di quello che penso potremmo definire raro. Eravamo ben lontani dal caso su 10.000 che si supponeva inizialmente fosse il numero intorno agli anni '70. Naturalmente, tutto questo è iniziato da Leo Kanner, che per primo scopre 11 bambini che gli vengono portati e riconosce questa condizione nel 1943, una condizione così rara che le persone viaggiavano da tutto il mondo per incontrare i bambini di Kanner.

[00:03:54] Del Bigtree

Quindi, quando ci viene detto che l'autismo è sempre stato qui ed è sempre stato con la stessa esatta prevalenza, che attualmente è di circa 1 su 30 a livello nazionale, alcuni diranno 1 su 34, 1 su 28. Il numero a cui tutti stiamo prestando maggiore attenzione è in California, dove i bambini maschi vengono diagnosticati con un tasso di 1 su 12,5, il più alto al mondo, e questo attualmente tra i bambini di quattro anni. E si ritiene che non si ottengano tutte le diagnosi fino agli otto anni. Quindi quel numero potrebbe persino aumentare. Quindi com'è che ce lo siamo semplicemente persi dagli albori dell'umanità? Com'è che Leo Kanner aveva bisogno che le persone volassero in tutto il mondo per guardare questa cosa di cui non avevano mai sentito o visto, quando in realtà era prevalente come 1 bambino su 12,5 negli anni '40? Ovviamente, ci sono discrepanze tra la realtà e ciò che la propaganda e la macchina, qualunque cosa tu creda che sia, vuole farci credere in questo viaggio. Abbiamo intervistato scienziati di ogni provenienza su questo problema. Si sono seduti a questo tavolo. Ma probabilmente il più grande miracolo che direi di aver riportato in questi dieci anni è accaduto solo pochi anni fa, quando è emerso il concetto degli Spellers, un nuovo modo di comunicazione che permetteva a questi bambini, molti dei quali adulti a questo punto, di sbloccare la loro capacità di comunicare.

[00:05:23] Del Bigtree

Se guardate quella storia di J.B. Handley e Jamie, J.B. non sapeva se suo figlio avesse il QI di un adulto, il QI di un bambino di terza elementare, o se si trattasse di un deficit mentale o di un problema psicologico. C'erano persone che esprimevano opinioni da tutte le parti, ma una volta che Jamie, suo figlio, ha iniziato a usare la compitazione per comunicare, in brevissimo tempo si è scoperto che aveva un QI eccezionale. Jamie, credo in meno di due anni, è andato all'università e ha seguito corsi di calcolo. Abbiamo presentato chi usa la compitazione prima qui in questo programma e poi, infine, nel loro documentario. È una delle storie più incredibili di cui mi sia mai occupato in vita mia. E, ehm, sembra che ci sia chi sta cercando di impedire che la storia venga alla luce. C'è chi non vuole farvi credere che esista. E ora apparentemente si cerca di approvare delle leggi affinché questa tecnica di comunicazione non veda la luce. È così che iniziamo la nostra storia oggi. Date un'occhiata a questo.

[00:06:29] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Oggi celebriamo i nostri traguardi condivisi. So qualcosa sui traguardi condivisi perché sono affetta da una forma di autismo che non mi permette di parlare.

[00:06:39] Dawnmarie Gaivin, AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Elizabeth Barker ha sbalordito il pubblico con il suo discorso di commiato al Rollins College. Bo diventa spesso virale educando le persone sull'autismo e sull'aprassia dalle spiagge delle Hawaii.

[00:06:50] Bo, Educator of Autism and Apraxia in Hawaii

Shannon, non sei solo bella. Sei stata gentile, paziente e intelligente. Un vero talento a tutto tondo.

[00:06:57] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Ci sono volute quattro notti per scrivere quel discorso per il matrimonio di suo padre con la nuova moglie. È diventato virale e ha ottenuto 9 milioni di visualizzazioni. Ci sono milioni di persone non verbali solo negli Stati Uniti. E io credo. E il mio obiettivo è che ognuno di loro abbia almeno la possibilità di imparare a fare lo spelling o a digitare per comunicare. Alcuni credo, altri io o. Quando le famiglie vengono da te e dicono che il loro figlio fa lo spelling o digita per comunicare, questa è la prova che fare lo spelling e digitare per comunicare è reale. Non abbiamo bisogno di uno studio di 20 anni da 1 milione di dollari per dire che questa è una cosa reale. Puoi osservare uno speller farlo e sai che funziona. Abbiamo persone non verbali a cui viene negato l'accesso a lavagnette alfabetiche e tastiere, perché ci viene detto che queste cose non sono basate su prove scientifiche. C'è stato un tempo in cui la lingua dei segni veniva screditata come non autenticamente la comunicazione della persona sorda e una cosa R ed E, perché le persone non verbali non imparano nulla a scuola. Gli insegnanti sono scioccati da quanto siamo davvero intelligenti. Qualcosa del genere. Le persone non verbali oggi vengono erroneamente etichettate come con disabilità intellettiva perché non hanno la parola.

[00:08:13] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

A volte sono le persone da cui nessuno si aspetta nulla.

[00:08:16] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Hanno solo bisogno di un metodo di comunicazione che non coinvolga i muscoli della motricità fine.

[00:08:20] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Che fanno le cose che nessuno può immaginare.

[00:08:22] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Questo è ciò che fa lo spelling. Usando la motricità grossolana della spalla per raggiungere una tastiera o una lavagna alfabetica. Dopo 11 anni di questa attività e lavorando con oltre 1000 persone non verbali, non c'è stato ancora un singolo studente in grado di muovere il braccio che non potesse arrivare a una lavagna con l'intero alfabeto di 26 lettere e fare spelling su di essa. La gente potrebbe pensare che sia insolito che l'ex moglie di qualcuno aiuti il figlio a scrivere questo discorso per la nuova sposa al matrimonio. Quelle 9 milioni di visualizzazioni virali. Le apprezzo molto perché significa che mio figlio è stato ascoltato. Vorrei vedere le persone non verbali avere la libertà di scegliere da sole quale metodologia usare per esprimersi. Sembra un diritto umano prendere quella decisione quando possono comunicare. Infine, le persone pendono dalle loro labbra per ogni parola che hanno da dire.

[00:09:14] Bo, Educator of Autism and Apraxia in Hawaii

Che la rivoluzione abbia inizio.

[00:09:18] Del Bigtree

Bene, è un onore e un piacere per me essere in compagnia di alcune delle stelle del documentario Spellers. Sono in compagnia in questo momento di Elizabeth, che fa anche parte dell'Interagency Autism Coordinating Committee, il che è un grande onore. È una dei rappresentanti autistici ora in quel comitato per l'HHS di Robert Kennedy Jr, che è semplicemente una cosa fenomenale da vedere. Sarà aiutata da Jenny, che leggerà alcune delle cose che digiterà mentre avremo questa conversazione. Naturalmente, sono in compagnia di Dawn Marie, che ora è la direttrice esecutiva di Spellers.

[00:09:57] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Spellers. Freedom. Foundation.

[00:09:58] Del Bigtree

Spellers. Freedom. Foundation. Ehm, per cominciare, ehm, qual è il successo, sai, del documentario? So che ha davvero introdotto questa idea al mondo. Siamo stati felici di farne parte, ma avete visto una crescita nella quantità di persone che usano questa tecnica?

[00:10:18] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Assolutamente. E il lancio del documentario qui su The HighWire è stato un enorme impulso per far sapere al mondo intero che chi non parla è lì, perché molti genitori non sapevano che quella fosse l'intenzione di J.B. L'intento di B nel realizzare il documentario era: perché ho dovuto sentirne parlare da un altro genitore? Dovrebbe essere nelle scuole. Dovrebbe essere, sai, nei media pubblici. Quindi da qui è nato il documentario e migliaia di persone che non parlano hanno effettivamente iniziato a digitare e compitare per comunicare da allora, il che credo sia parte di ciò che sta succedendo ora, abbiamo raggiunto un po' di massa critica tale per cui non è più questa cosa che tutti ignoravano o che succedeva in disparte. Ora ci sono migliaia di speller o dattilografi in tutto il mondo, e le persone se ne accorgono e chiedono cose e chiedono supporto da fonti di finanziamento statali e quant'altro. E sta attirando molta attenzione.

[00:11:07] Del Bigtree

Beh, serve anche per avere un'istruzione adeguata e per entrare nelle università e nelle scuole. Avranno bisogno che abbiano questa abilità. La scuola deve essere in grado di lavorare con quella tecnica tecnologica.

[00:11:17] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Corretto. Assolutamente.

[00:11:20] Del Bigtree

Elizabeth sta digitando la sua risposta in questo momento. E voglio anche dire che Elizabeth ci ha dato una dichiarazione di apertura che mi piacerebbe sentire. Uhm, quindi leggiamo questo.

[00:11:29] Jenny, Elizabeths Communicator

Quindi Elizabeth ha digitato, ci sono decine di migliaia di noi. Siamo una forza della natura.

[00:11:34] Del Bigtree

Lo siete di sicuro. Questo è, uh. È un miracolo così incredibile. Ho saltato la tua dichiarazione di apertura, Elizabeth, ascoltiamola.

[00:11:43] Elizabeth Barker, Valedictorian at Rollins College

Del. Grazie per averci ospitato. Tre anni fa, Highwire ha trasmesso il film 'Spellers' e ci ha aiutato a lanciare una rivoluzione per i diritti delle persone non verbali. Da allora, siamo cresciuti fino a decine di migliaia di persone non verbali in tutto il mondo che fanno lo spelling e digitano per comunicare. Siamo diventati una forza di cambiamento, e ora gli interessi aziendali che guadagnano mantenendoci disabili si sono infiltrati negli uffici per la disabilità di tutto il paese per metterci a tacere. Vogliono continuare a sottoporci all'ABA e alla logopedia per migliaia di ore, anche quando non funzionano per noi. Dicono che la nostra comunicazione deve essere convalidata e questo è illegale. L'Americans with Disabilities Act conferisce alle persone disabili il diritto di comunicare in qualsiasi modo scegliamo. Abbiamo un disegno di legge a New York che afferma questo diritto. E l'Ufficio per la Disabilità dello stato ha ascoltato gli interessi aziendali e ha emendato il disegno di legge per toglierci i nostri diritti. Ma abbiamo reagito e abbiamo fatto accantonare il disegno di legge emendato. Ora abbiamo bisogno del vostro aiuto per ripristinare il disegno di legge originale sui diritti di comunicazione di New York. Questa discriminazione si sta verificando in tutto il paese, compresi California e Massachusetts. Arriverà anche nel vostro stato, se non la fermiamo a New York. Le famiglie hanno bisogno di scelta e della libertà di aiutare i loro figli a imparare e crescere. La comunicazione è un diritto umano.

[00:13:03] Del Bigtree

Ora. Elizabeth è stata la migliore del suo corso a scuola, il che dimostra quanto si possa avere successo. Usando questa capacità di comunicare. Uhm, e quindi, sai, questa storia, in realtà l'ho detto ieri mentre guardavo la tua promozione, ho lasciato uscire tutte le mie imprecazioni prima di partecipare al programma perché questo è il motivo per cui faccio quello che faccio. È così esasperante. Ma succede in ogni campo della medicina. Quando io, sai, ho iniziato la mia carriera nel talk show diurno, i medici e le persone dicevano: cosa hai imparato facendo quel programma? E io rispondevo che l'animale più lento a muoversi è l'evoluzione della medicina e della scienza. Che ogni volta che trovavo qualcuno di veramente all'avanguardia, che portava davvero le cose a un altro livello, che si trattasse di un intervento chirurgico o di una tecnica o di essere meno invasivi, non solo quelle idee non venivano adottate dai loro colleghi, ma si ritrovavano coinvolti in cause legali. Si ritrovavano le loro licenze sotto esame. C'è solo questa cosa che il cambiamento arriva così lentamente, e questa sembra esattamente la stessa storia. Quindi, sai, dici che c'è, immagino, un interesse finanziario. C'è un mondo intero ora che fa un sacco di soldi con la terapia ABA. Potresti aiutarmi a capire un po' la differenza tra ABA e spellers?

[00:14:27] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Voglio dire, vedo che c'è il potenziale per una collaborazione straordinaria lì, giusto? Vorrei che non ci fosse una divisione tra ABA, spelling e digitazione. Loro. Perché sono così addestrati, ad esempio, a scomporre un compito nei suoi minimi passaggi motori. E se si pensa a cosa serve a un non verbale per imparare a digitare, deve imparare a coordinare la vista e il movimento degli occhi con la mano per raggiungere con precisione le lettere, perché finché non sono precisi, non stanno facendo lo spelling di nulla, giusto? Non comunicano in quel modo. Giusto? Quindi c'è tutta questa fase di acquisizione in cui stanno imparando a digitare e a fare lo spelling in cui noi stiamo solo insegnando. È come insegnare il baseball. Stiamo insegnando loro a tenere gli occhi sulla palla, a far oscillare la mazza e a fare contatto. E i fornitori di ABA potrebbero essere davvero bravi in questo, giusto? Sì. Ciò che è ancora peggio, però, è che in quel campo tende ad esserci una presunzione di incompetenza e non credono che i non verbali siano intellettualmente lì dentro. È un po' come mettere il carro davanti ai buoi, o lasciare che l'esterno detti ciò che pensano stia accadendo all'interno. Giusto? E questo è il divario. Quindi finché non sono disposti a sospendere quella vecchia convinzione e dire, guardate, è un disturbo della pianificazione motoria, giusto?

[00:15:41] Del Bigtree

Ha una disabilità intellettiva.

[00:15:43] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Non ha niente a che fare con come funziona il loro cervello. Ha a che fare con se il loro cervello può controllare i movimenti del loro corpo. Elizabeth ha iniziato a digitare a cinque anni, quindi ora è molto esperta. Ma non era così quando aveva cinque anni, giusto? Quindi ci sono fasi che devi attraversare come nuovo dattilografo o persona che fa lo spelling. Uhm, e anche il documentario ha mostrato tutti nella fase finale, ma c'è questa fase di acquisizione e penso che sarebbe bello se l'industria ABA fosse disposta a collaborare con noi per usare questa industria da miliardi di dollari per il bene superiore dei non verbali.

[00:16:19] Jenny, Elizabeths Communicator

Elizabeth Elizabeth ha digitato, noi lo siamo. Abbiamo bisogno che insegnanti e terapeuti presumano la competenza. Siamo esseri umani capaci.

[00:16:28] Del Bigtree

Wow. Grazie Jenny, prima di tutto, per aiutarci a comunicare. Uhm, ciò che Elizabeth ci sta comunicando. Non riesco a immaginare come sia, sai. E quindi, giusto per capire, se ricordo bene, l'idea riguardo agli speller è che ci sia stata un'interruzione delle capacità motorie fini, cose che influenzano la lingua o anche la scrittura, sai, ma quello che avete osservato è che se prendessimo le capacità motorie grossolane, i movimenti muscolari più ampi, e li indirizzassimo verso una lavagna per le lettere, sarebbero in grado di facilitare la comunicazione e mostrare così la loro capacità intellettuale avendo una via di espressione attraverso le loro capacità motorie grossolane.

[00:17:12] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Sì. Ma renditi conto anche che, come i test del QI o qualsiasi test standardizzato, richiedono capacità motorie competenti, giusto? Devo indicare la flashcard giusta, o devo mettere la pallina nella tazza. Come se anche quei test progettati, questi esami standardizzati progettati per mostrare l'intelletto, fallissero con i nostri non verbali. Giusto, giusto. Perché nessuno insegna loro le cose motorie, come nessuno glielo insegna nell'intervento precoce. Se prendessimo quelle 40 ore a settimana di ABA e lavorassimo sulla pianificazione motoria, tipo come impari a fare tutte queste attività in sequenza con il tuo corpo in modo che il tuo cervello possa controllarlo? I risultati sarebbero incredibili, vero? Più autonomia, più indipendenza, più comunicazione, tutto quanto, perché quello è il deficit principale. Ma non lo sapevamo davvero. Cioè, intendo, parliamo forse di dieci, 15 anni. Sì. Sai, che sia più diffuso che la gente sappia. Uhm, prima di allora semplicemente non lo sapevamo. Giusto.

[00:18:06] Del Bigtree

Sì. Ricordo una delle cose che molti dei genitori, che fosse Jennifer o JB, ehm, hanno detto che nel momento in cui il loro bambino ha iniziato a comunicare, c'è stata una vera preoccupazione su quante cose avessi detto e pensato non venissero capite davanti a mio figlio.

[00:18:24] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Giusto.

[00:18:25] Jenny, Elizabeths Communicator

Ed Elizabeth ha appena digitato I non verbali sono visti come a basso funzionamento e questo è falso. Siamo proprio come voi.

[00:18:36] Del Bigtree

E hai detto una cosa nel video e l'hai detta anche nel documentario. Uhm, ma che chiunque riesca a muovere il braccio può realizzare questa comunicazione. So che è difficile per le persone. Voglio dire, ci sono persone molto gravi che si fanno del male, che hanno ogni sorta di problemi, ma tu sei riuscito ad aiutare anche individui di quel tipo ad arrivare a uno stato di comunicazione.

[00:18:59] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Non mi è ancora capitato nessuno con cui non siamo riusciti ad arrivare a una lavagna con l'intero alfabeto, giusto? Okay. Ci sono un sacco di dattilografi ora che digitano in modo autonomo, il che significa che è in un supporto, nessuno li aiuta. Nessuno lo tiene come partner di comunicazione. Uhm, e, e quelle persone si spera stiano aiutando a convalidarlo per, per quegli speller e dattilografi che non riescono ad arrivare a quel livello di autonomia, giusto? Perché sono partiti tutti dalla stessa casella di partenza, giusto? Sono partiti tutti con una lavagna alfabetica che in realtà era divisa in tre lavagne. Quindi i bersagli erano davvero grandi perché i tuoi occhi sono effettivamente controllati da quei muscoli motori fini. Certo. Quindi non possiamo toglierlo dall'equazione. Devi trovare la lettera che stai cercando, motivo per cui ci vuole tempo per imparare. Per farlo in modo accurato è come se non potessimo rimuovere tutta la motricità fine da esso, ma ne rimuoviamo il più possibile in modo da non passare troppo tempo a imparare. Arriviamo alla parte della comunicazione. Uhm, sì.

[00:19:54] Del Bigtree

Quindi, quindi arriviamo a quello che sta succedendo ora. E in parte è probabilmente a causa del successo che hai avuto, immagino che nessuno prestasse attenzione quando c'erano 100 bambini che lo facevano. Ma ora che si sta passando a decine di migliaia, sarà necessario un cambiamento nelle istituzioni, nei sistemi assicurativi, giusto? O almeno una comprensione di ciò che sta accadendo qui. Quindi.

[00:20:18] Jenny, Elizabeths Communicator

Quindi Elizabeth ha digitato che devono essere sulla stessa lunghezza d'onda, poiché i suoi non parlanti sono discriminati a livello nazionale dalle agenzie statali che vogliono convalidare la nostra comunicazione.

[00:20:33] Del Bigtree

Perché non è sufficiente che Elizabeth sia seduta qui a comunicare in questo momento? Voglio dire, qual è il problema? Lo so. Voglio dire, potresti. So che potresti mettere qui diversi speller che fanno parte del documento. Si sono seduti qui insieme comunicando tutti su questo palco. Ma stanno, stanno dando. Di cosa avete bisogno? Studi in doppio cieco o roba del genere?

[00:20:54] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Presumibilmente. Ma non credo che abbiamo bisogno di uno studio ventennale da un milione di dollari per dimostrare che funziona quando lo si vede funzionare. Giusto? E anche in ogni campo, sai, che si tratti di medicina, l'American Speech Hearing Association, tutte queste diverse agenzie hanno una definizione di cosa sia la pratica basata sull'evidenza o la pratica validata empiricamente. Questo soddisfa i loro criteri. Ci sono molte ricerche che dimostrano che questi speller e dattilografi sono gli autori del proprio lavoro, che il loro intelletto è intatto. Continuano solo ad alzare l'asticella, come se volessero continuare a dire alla gente che non è validato. Che non è basato sull'evidenza quando invece lo è. È solo una narrativa diffusa in qualche modo da qualcuno e la gente ci sta credendo.

[00:21:32] Del Bigtree

D'accordo. Quindi chi possiede l'ABA, perché sembra solo un gigantesco interesse materiale. Sembra proprio la stessa corruzione. Con cui stiamo guardando Bobby avere a che fare. Quindi possiamo fare dei nomi? Chi è? Chi, chi c'è dietro a tutto questo?

[00:21:43] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Voglio dire, quello che ho sentito è che letteralmente i fondi speculativi ora la possiedono.

[00:21:46] Del Bigtree

Come BlackRock.

[00:21:47] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Non lo so.

[00:21:47] Del Bigtree

E questi grandi. Hanno appena comprato, voglio dire guardate, deve essere enorme, se siamo a 1 bambino su 30 che oggi riceve una diagnosi nello spettro, 1 su 12,5 in California dicono, è un settore in forte espansione e ovviamente fanno passare tutti questi bambini per l'ABA. Ma l'ABA va avanti all'infinito. Voglio dire, so che ci sono state frustrazioni per quanto tempo ci vuole, e così tanti speller vengono fuori a dire: sono stanco di essere trattato con condiscendenza.

[00:22:13] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Esatto,

[00:22:13] Del Bigtree

Giusto,

[00:22:14] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Esatto. Ecco perché continuo a dire che qui c'è un'opportunità, no? Sì. Se solo potessimo presumere la competenza e iniziare effettivamente a insegnare loro le abilità motorie, allora la prova sarebbe proprio lì. Come hai detto, il bambino inizia a imparare e dico bambino, il bambino, l'adulto, chi non parla inizia a imparare a digitare e fare lo spelling. Poi lo vedi con i tuoi occhi. Sì. Elizabeth aveva qualcosa da dire.

[00:22:31] Jenny, Elizabeths Communicator

Ok, quindi Elizabeth ha digitato che gli interessi aziendali vogliono mantenerci disabili. Abbiamo bisogno che il Segretario Kennedy emetta direttive federali per rispettare l'Americans with Disabilities Act.

[00:22:44] Del Bigtree

Quindi quello che dice Elizabeth è che non abbiamo bisogno di una nuova legge. Dobbiamo attenerci alle leggi che già esistono. Mi sembra

[00:22:52] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Esatto. Le agenzie statali hanno iniziato a ignorare l'Americans with Disabilities Act, che afferma che le persone hanno il diritto di utilizzare il loro metodo di comunicazione principale e più efficace. Cosa c'è di più efficace di 26 lettere, che sia su una tavoletta alfabetica, una tastiera, un. Digitare in autonomia. Cioè. Cosa c'è di più efficace di questo? Perché con 26 lettere puoi dire qualsiasi cosa, giusto? Sì. Quindi non c'è niente di più efficace di così. È il loro metodo di comunicazione principale ed è un loro diritto, in quanto persone disabili, scegliere da soli la propria preferenza; la preferenza del cliente è uno degli elementi della pratica basata sull'evidenza. Quindi hai famiglie e persone non verbali che dicono: questo è ciò che scelgo. Abbiamo una legge federale che dice: fantastico, ne hai diritto, no? Ma poi abbiamo le agenzie statali che inviano memorandum per dire: no, non potete farlo. E in California lettere di diniego generale per i servizi che includono la digitazione o l'ortografia, persino per un campo. C'è un campo per famiglie a cui le famiglie partecipano, ma si chiama Spelling Spellers camp. Non finanziano nemmeno quello. Ed è un'attività ricreativa sociale perché la parola spellers è nel titolo.

[00:24:00] Del Bigtree

Ma dalle stesse persone che mi mettono in croce per il fatto di parlare di autismo e dire che l'autismo è bellissimo, il che è vero per le persone che sono qui e che esistono. Sto lavorando per cercare di capire cosa fa aumentare i numeri. Possiamo passare dall'altra parte? Ma ovviamente sei coinvolta nel migliorare le loro vite, dando loro la capacità di comunicare, di avere autonomia, la capacità di avere una vita. E queste stesse persone che continuano a parlare di quanto sia bella tutta questa faccenda, sono quelle che, a quanto pare, si mettono sulla strada del progresso.

[00:24:33] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Sì. Niente. Ti dirò dal momento in cui un bambino ha questo. In realtà, lasciami parlare prima io.

[00:24:38] Jenny, Elizabeths Communicator

Quindi Elizabeth ha detto che lei. Elizabeth ha digitato: ne abbiamo bisogno a New York proprio ora, dove l'agenzia statale ha dirottato la nostra Carta dei diritti della comunicazione. Per favore, unitevi al nostro movimento per la giustizia.

[00:24:54] Del Bigtree

Bene, come facciamo? Arriveremo a quello che sta succedendo a New York. Ma come ci uniamo al movimento per la giustizia? Mentre ne stiamo parlando.

[00:25:00] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'è una pagina della campagna. La chiamiamo la campagna 'La comunicazione è un diritto umano'. Ok. È attiva.

[00:25:06] Del Bigtree

È sui vostri schermi in questo momento, tutti quanti. Se questo non è importante per voi, allora non so cosa lo sia. Dovremmo tutti impegnarci in questo e pretendere. Voglio dire, questa è semplicemente una delle più grandi ingiustizie. Riuscite a immaginare di passare la vita intrappolati in un corpo? La gente vi parla con condiscendenza. Sapete, tutto il tempo, comportandosi come se foste, sapete, dei bambini. Quando sei un adulto, sei pronto per andare all'università, e poi finalmente ti liberi. È come nel film Risvegli. Solo che in questo caso non è una cosa fisica. Non è il farmaco a deluderti. È la tua società, è il tuo governo e sono i lobbisti che ti stanno portando via il tuo strumento di comunicazione. Non riesco davvero a pensare a un'ingiustizia più grande, davvero, a questo mondo.

[00:25:47] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Bene, e sai, il nostro governo ha una politica sulla disabilità. Sai, nell'IDEA, l'Individuals with Disabilities Education Act, c'è scritto che è una parte naturale della condizione umana, che la disabilità è naturale, e che in nessun modo diminuisce il diritto di una persona a partecipare in modo significativo alla propria vita e alla società. E queste decisioni a livello statale riguardano la sottrazione del loro diritto alla ricerca della felicità. L'inclusione. Corsi universitari, centri diurni per adulti: se vengono visti nella comunità in California utilizzare una lavagna alfabetica e ricevono fondi per frequentare quel centro diurno per adulti, stanno ricevendo lettere di notifica di azione a quei centri diurni, in cui si minaccia di chiuderli e di interrompere i finanziamenti.

[00:26:28] Del Bigtree

Perché li vedono usare la lavagna per.

[00:26:30] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Comunicarli, usando la tavola per comunicare. Non glielo stanno nemmeno insegnando. Non stanno nemmeno insegnando loro come usarla. Questi sono bambini e adulti, mi dispiace, adulti che sono già dattilografi fluenti e i cui diritti vengono messi a repentaglio a causa degli interessi corporativi che si infiltrano a livello statale.

[00:26:47] Jenny, Elizabeths Communicator

Ed Elizabeth ha digitato: abbiamo bisogno che seguiate la nostra campagna sui social media e amplifichiate le nostre voci.

[00:26:56] Del Bigtree

Okay. Qual è il profilo social che possiamo usare per...

[00:27:00] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

C'è @spellersfreedom.

[00:27:02] Jenny, Elizabeths Communicator

Sì.

[00:27:02] Del Bigtree

Okay.

[00:27:03] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

@communication4allorg soprattutto questo mese. Quindi, più i nostri reel vengono condivisi e ricondivisi, più ci aiuta perché c'è davvero un tribunale dell'opinione pubblica là fuori.

[00:27:17] Del Bigtree

Certo, è quello che dico ogni giorno in questo programma. È il tribunale più importante che ci sia.

[00:27:21] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Ed è per questo che vi ho chiamato circa un mese fa e vi ho detto: per favore, aiutateci perché... Perché è così. E anche il mondo in generale ha bisogno di sapere, e questo è il Mese dell'Azione per l'Autismo. E se le persone possono aiutarci anche solo con questo, condividere quelle storie e condividere quei reel in modo che il tribunale dell'opinione pubblica inizi a sentire cosa sta succedendo. Speriamo che questo inizi a influenzare alcune di quelle agenzie statali.

[00:27:41] Del Bigtree

Mettiamo di nuovo in sovrimpressionazione quel profilo social molto velocemente. Voglio che tutti coloro che stanno guardando questo programma... Siamo un gruppo d'azione. Ecco perché siamo l'Informed Consent Action Network, communications4allorg voglio che li seguiate. E poi spellers, @spellersFreedom. Se avete i social media, iniziamo a seguire e condividere tutti questi post questo mese. Questo farà davvero la differenza. Penso che dobbiamo farlo vedere a tutti questi politici. Quindi cos'è successo a New York?

[00:28:07] Jenny, Elizabeths Communicator

Elizabeth ha digitato ai politici. Guardate come si alza la nostra voce online.

[00:28:14] Del Bigtree

Elizabeth, sei stata una vera guerriera. Amo questo di te. Quindi, in particolare, cosa è successo a New York? Quindi, come fa a succedere una cosa del genere? Ha parlato di una carta dei diritti della comunicazione.

[00:28:26] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Sì. Quindi darò, sono sicuro che Elizabeth possa sintetizzarlo, ma in pratica ha sostenuto lì un disegno di legge per la Carta dei diritti della comunicazione, ed è passato all'unanimità alla Camera, all'unanimità, il che è fantastico. Poi è passato al Senato e si è bloccato nella Commissione Disabilità del Senato dal Senatore Fahey. Ed è lì che deve essersi fatta sentire questa influenza degli interessi aziendali, perché il disegno di legge è stato modificato inserendo le parole che la comunicazione doveva essere autonoma e doveva essere convalidata. E se era autonoma e convalidata, allora, ok, è coperta da questa Carta dei diritti della comunicazione. Ma a meno che non siano quelle due cose, tipo a meno che tu non riesca ad alzarti dalla sedia a rotelle e camminare da solo, allora.

[00:29:06] Del Bigtree

Mettiti alla prova, mettiti alla prova, resta e dimostra di poterti alzare. È come, è come una brutta scenetta dei Monty Python,

[00:29:12] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Corretto. Quindi quelle parole sono state aggiunte. E poi la nostra comunità. Ecco perché la questione dei social media è così importante in questo momento. La nostra comunità è salita sul carro e ha inondato tutto l'ufficio della commissione disabilità di telefonate, lettere, e-mail, post sui social media e il disegno di legge. L'ha fatto passare in fretta per farlo approvare martedì scorso e l'ha archiviato. Capito. È stato tolto dall'ordine del giorno.

[00:29:36] Del Bigtree

È Fahey?

[00:29:37] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Fahey

[00:29:37] Del Bigtree

Oh, cavolo. Sembra un vero gioiellino.

[00:29:39] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Ma ma non è ancora finita, giusto? Quindi dobbiamo ancora tornare alla versione che è stata approvata o votata all'unanimità dalla Camera. Questa è la versione che vorremmo far approvare al Senato. Vai avanti. Elizabeth.

[00:29:49] Jenny, Elizabeths Communicator

Elizabeth ha digitato che il disegno di legge è stato emendato. Emendato per portarci via i nostri diritti. Ora questo è un disegno di legge tossico. Ma noi vinceremo.

[00:30:02] Del Bigtree

Assolutamente. Ehm, quindi New York, la California, i tipici stati che rendono la vita difficile su molti fronti diversi. Ehm, voglio dire, mi sembra che l'ABA debba essere piuttosto costosa, quindi non può essere una questione di costi. Voglio dire, queste sono tutte pratiche quotidiane che richiedono una formazione e tutto il resto.

[00:30:27] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Beh, l'ABA ora è coperta dall'assicurazione, quindi non costa nulla alla famiglia. Quando dici costo.

[00:30:33] Del Bigtree

Voglio dire, ma è quello che intendo. Costo complessivo, perché l'assicurazione dovrebbe coprire anche gli speller. Direi.

[00:30:37] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Dovrebbe essere un diritto come forma di tecnologia assistiva.

[00:30:40] Del Bigtree

Sì.

[00:30:40] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Perché, di nuovo, soddisfa tutti i criteri per essere un metodo di tecnologia assistiva.

[00:30:45] Del Bigtree

Presumerei persino che porterebbe a una minore necessità di aiuti in futuro, se potessero comunicare i propri bisogni invece di aver bisogno di molte persone che comunichino per loro. Completamente. Sì.

[00:30:55] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Pensate a Jen e Kade, che sono stati nel programma, e al fatto che ha aiutato i medici a scoprire il suo cancro al quarto stadio e li ha aiutati a guidarlo attraverso il trattamento perché avevano bisogno di feedback, un feedback soggettivo sul fatto che i tuoi piedi siano intorpiditi. O su cosa sta succedendo in modo da poter regolare i farmaci. Se non avesse fatto lo spelling per comunicare, forse non sarebbe qui adesso. E a questo punto sta collaborando con Elizabeth su Isaac. Vero? Davvero incredibile. Anche quelli, sai, di cui hai parlato prima, quelle persone che sono autolesioniste o veramente disregolate e certo, ci vuole un po' all'inizio per portare i loro corpi in uno stato di minore attacco o fuga in modo che possano imparare a fare questa pianificazione motoria. Ma il gioco, come cambia il gioco quando possono comunicare cosa li scatena davvero. Ti cambia la vita.

[00:31:42] Del Bigtree

Sì.

[00:31:42] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Esatto.

[00:31:43] Jenny, Elizabeths Communicator

Ed Elizabeth ha digitato: non abbiamo bisogno di più fondi. Le famiglie hanno bisogno di scelta per trovare ciò che funziona per il loro bambino. Le persone non verbali hanno bisogno di fare lo spelling e digitare.

[00:31:56] Del Bigtree

Assolutamente incredibile. Voglio ringraziarti per esserti unita a me oggi portando questa conversazione. Elizabeth. Voglio darti un'altra opportunità. L'hai detto prima, ma voglio che tu faccia una dichiarazione per Robert Kennedy Jr.

[00:32:06] Jenny, Elizabeths Communicator

Oh.

[00:32:07] Del Bigtree

E mi assicurerò che la riceva.

[00:32:08] Jenny, Elizabeths Communicator

Wow.

[00:32:10] Del Bigtree

Okay. E così, mentre concludiamo, questo è il mese della consapevolezza sull'autismo. Uhm, ci sono così tante famiglie là fuori che si chiedono, sai, potrei aver visto questo. Sembra che sia un lavoro duro. So delle famiglie che ne sono state coinvolte, quale sarebbe il tuo messaggio per le persone là fuori? Penso che quello che ricevo di solito è tipo: riescono a parlare un pochino. Quindi non penso che funzionerà per me. Quindi cosa diresti a quelle famiglie?

[00:32:37] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Amo davvero parlare con quei genitori perché, ehm, se, se la versione in sintesi è questa, se vostro figlio o figlio adulto non riesce a conversare con voi, se non riescono a dirvi in modo affidabile cosa è successo oggi o cosa hanno fatto, allora possono trarre beneficio aggirando i muscoli motori fini e usando la motricità grossolana della spalla per digitare e compitare per comunicare, giusto. Quindi non ridurrà il loro linguaggio verbale. Non smetteranno di parlare.

[00:33:07] Del Bigtree

Penserei che potesse essere una paura, giusto? Se faccio questo, allora li sto bloccando e non raggiungeranno mai quel sogno. Che ho di loro. No, in.

[00:33:14] Dawnmarie Gaivin,AT-ACP, Executive Director, Spellers Freedom Foundation, SPELLERSFREEDOMFOUNDATION.ORG

Infatti, in realtà, e non l'abbiamo ancora studiato, ma aneddoticamente, il linguaggio di tutti migliora, la loro articolazione migliora, l'affidabilità del loro linguaggio migliora. È come se il cervello non conoscesse la differenza tra questi nuovi percorsi che ha creato per indicare le lettere e il far sì che la bocca produca effettivamente i suoni che vuole produrre, quindi non ridurrà il loro linguaggio. Potrebbe solo migliorarlo. Esatto. Quindi è come se il gioco valesse la candela, per fare un tentativo con, sai, i video che pubblica la C-4a Academy o trovare un professionista addestrato in una delle metodologie insegnate, ci sono molti percorsi per arrivare in cima alla montagna e non ci importa davvero quale prendi. Il punto è, fate un tentativo, perché penso che possa fare un'enorme differenza per il vostro parlatore minimo e anche per il vostro parlatore inaffidabile.

[00:33:57] Del Bigtree

Incredibile.

[00:33:58] Jenny, Elizabeths Communicator

Ok.

[00:33:59] Del Bigtree

Ok, ci siamo.

[00:34:00] Jenny, Elizabeths Communicator

Segretario Kennedy, lei è un paladino per le famiglie con autismo. La prego di emanare direttive per proteggere i non parlanti dalla discriminazione a livello nazionale.

[00:34:13] Del Bigtree

Va bene. Mi assicurerò che riceva quel messaggio. Elizabeth, grazie per essere così schietta. Sei una luce incredibile in questo mondo. Congratulazioni per essere diventata un membro dello IACC. È davvero spettacolare. E so che porterai grandi cambiamenti lì. Voglio ringraziarvi tutti per averci portato questo. E mostriamo ancora una volta queste piattaforme social per tutti. Per favore, usate questo momento per digitarlo sul vostro telefono. Iniziamo. Ehm, questo è il sito web spellersfoundation.org/communicationisahumanright. Ehm, iniziamo anche a seguire tutti questi canali social, communication for all org e spellers freedom. Iniziamo a condividere quei video perché sono sicuro che ne avrete molti in arrivo. Quindi questo è super importante. Grazie per aver dedicato del tempo per unirti a noi oggi. D'accordo. Beh, ehm, ci piace cambiare il mondo in questo programma. È davvero di questo che si tratta. E quindi adoro il fatto che, sai, quante persone vengono e lasciano il programma dicendo, sai, non abbiamo mai avuto un pubblico così partecipe, che si è coinvolto sui nostri social media o ha visitato il nostro sito web.

[00:35:24] Del Bigtree

Siete una comunità attiva. È davvero ciò che la rende spettacolare. Una delle grandi cose che The HighWire offre siete voi, come pubblico, che fate la differenza. Abbiamo una grande puntata in programma. Ho una storia di vita incredibile e forse una delle cliniche più avanzate al mondo che fa ricerca sul cancro. Com'è stato il suo percorso? Cosa deve affrontare e cosa riserva il futuro per le nuove tecnologie che sono proprio dietro l'angolo? Ma prima, è il momento del rapporto Jaxen. D'accordo. Jefferey. Ehm, mi è ribollito il sangue, ovviamente, presto stamattina. Quella storia è del tipo che davvero, ehm, trovo quelle storie esasperanti. Il vero cambiamento, il vero progresso è possibile, specialmente dalle persone che urlano. Tengono al progresso e poi si imbattono, sai, nel Congresso, donne e uomini e senati e, e convincono le persone a cambiare e riscrivere le leggi nel cuore della notte. Voglio dire, cerco di dire che non c'è il male in questo mondo, ma è in momenti come questo che lotto davvero con la mia stessa ipotesi, se vogliamo.

[00:36:42] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Forse politici e lobbisti che cercano davvero di fermarli. Quello che abbiamo visto lì, veri miracoli e persone che cercano di fermarli. A questo punto sono davvero delle creature. E ovviamente ci sono agende qui che vengono scoperte, conflitti di interesse. Scopriremo anche quelli. E quando ho guardato quel segmento e lo sto guardando, in realtà tutto ruota attorno alla comunicazione e l'antitesi della comunicazione è la censura. Ed è questa la battaglia in cui ci troviamo. Questa è la battaglia in cui tutti noi siamo impegnati, ovvero poter comunicare la verità, comunicare cos'è effettivamente la realtà e cosa c'è davvero. Quindi quello di cui stiamo parlando qui è qualcosa che stiamo portando alla luce da un bel po' di tempo, nel corso degli ultimi cinque anni. Ma questo è il vaccino Covid e la censura che l'amministrazione, l'amministrazione Biden, ha imposto su di esso. Quindi il pubblico non aveva idea di che tipo di problemi di sicurezza stessero per affrontare quando spingevano questo vaccino. Ecco il titolo. Dice "La Casa Bianca di Biden ha modificato i messaggi sugli ictus dopo le vaccinazioni contro il Covid 19." Ora abbiamo un problema di ictus. Che veniva, che veniva nascosto. E questo accade nel 2022, hanno lanciato un richiamo perché a quanto pare delle prime due dosi ci era stato detto che fermavano la trasmissione. Ci era stato detto che dopo tutto sarebbe stato perfetto. Beh, non hanno funzionato. Quindi poi hanno dovuto fare un richiamo. E poi siamo entrati nella mania dei richiami e fino a dieci iniezioni per, per gli anziani in America. Ma hanno lanciato questo richiamo. E la cosa affascinante di tutto ciò, questo è riportato persino da Stat News all'epoca nel 2022, dicevano questo: "Pfizer chiede l'autorizzazione per un vaccino Covid aggiornato senza nuovi dati di studi clinici."

[00:38:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ricordate i giorni in cui dicevano, beh, sapete una cosa, le prime due iniezioni hanno aumentato degli anticorpi da qualche parte nel sangue delle persone, il che fa qualcosa che non sappiamo bene. Quindi useremo semplicemente queste informazioni per approvare questo nuovo vaccino. Ed è andata così. Beh, poco dopo quell'approvazione, i richiami sono stati distribuiti a oltre 50 milioni di adulti. Ed ecco cosa mostrano le email interne, grazie al senatore Ron Johnson. E guardiamole ora. Entreremo subito nel vivo. Questi sono documenti del CDC, della FDA, della Casa Bianca. E potete vedere che stanno per lanciare un avvertimento al pubblico e stanno simulando come dovrebbe suonare. Potete vedere qui in questo documento, c'è scritto che il segnale attuale, proprio qui al centro, è "moderatamente elevato". Lo cancellano e lo cambiano in leggermente. Subito sotto, si dice che il "segnale statistico ha un rapporto di tasso moderatamente elevato". Lo cambiano in leggermente. Beh, non so voi, ma guardiamo alcune definizioni qui perché sono due parole diverse. Significa in una certa misura, alquanto; 50 milioni di adulti americani, ricordate che hanno fatto quell'iniezione; leggermente, in piccola misura. Non in modo terribile. Queste sono due cose diverse che chiaramente minimizzano la situazione. Ma allontaniamoci del tutto dalla parola chiaramente.

[00:39:27] Del Bigtree

Cambiando le parole, giusto. Sminuendo quella che è la vera conoscenza. E per questo voglio solo far notare quando facciamo questa conversazione, perché so che la gente si chiede: stiamo ancora parlando di Covid? Uh, sì. Quando penso che non dovremmo mai smettere di parlare dei momenti in cui i governi, in qualsiasi parte del mondo, decidono di assassinare persone innocenti, che è ciò che voglio sottolineare sta accadendo qui. Non appena si riconosce che l'Ictus, che porta alla morte. Sai, abbiamo parlato di altre cose, che si tratti di miocardite, pericardite, ma ora stiamo parlando di ictus. E quindi quando si decide in un'e-mail interna di declassare l'avviso su questo, quello che si sta dicendo è, e tra l'altro, lo state raccomandando, come hai detto, si parlava di 50 milioni di persone, a tutta l'America è stato detto di fare questi vaccini, a centinaia di milioni di persone. Quando lo fai, e anche se è raro, anche se è lieve, ma a un livello moderato, quello che stai dicendo è che sappiamo che le persone moriranno a causa di quest'obbligo. Moriranno quando leggeranno questa raccomandazione e penseranno che quel rischio non si applichi a loro. E a noi sta bene così. Voglio che sia chiaro. È anche per questo che penso che la Danimarca non abbia mai avuto un programma di vaccinazione obbligatoria, perché hanno detto che è contro la nostra costituzione uccidere persone innocenti, che è ciò che faremmo se rendessimo obbligatorio un prodotto che funziona per la maggior parte delle persone. Ma per quelli per cui non ha funzionato, vi abbiamo ucciso. Questo è il tuo governo che dice che va bene uccidere alcune persone e non hanno bisogno di saperlo. Questo è il modo in cui interpreto la cosa in questo momento; stiamo facendo questa conversazione, che è molto importante, perché quella era solo un'amministrazione in carica quattro anni fa. Non stiamo parlando degli anni '30, '40 o '50. Stiamo parlando di ieri.

[00:41:12] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Esatto. E per le persone che guardano pensando, beh, sono solo parole. E' solo un'insalata di parole. Detto questo, andiamo più a fondo in queste email. Quindi ecco la prossima. E potete guardare questo. Dice che questo e, questo e davvero esilarante perché per prima cosa parlano di "coerente con il nostro impegno per la trasparenza". Il CDC aveva in programma di pubblicare una dichiarazione sul proprio sito web che spiega i potenziali rischi, segnale preliminare, cambiano potenziale rischio in segnale preliminare e i prossimi passi dalla Casa Bianca.

[00:41:42] Del Bigtree

Quindi, a tutti quelli che ci stanno ascoltando proprio ora. Jefferey, in realtà voglio solo che tutti riflettano su questo. Se leggi rischio potenziale, se prendi questo prodotto, e quello che avrebbero scritto e poi segnale preliminare. Quale ti suscita una reazione? Segnale preliminare significa qualcosa per te? Guardate questo. Voglio dire, queste sono, queste sono cose scioccanti. Jefferey, non è un'insalata di parole. E' come se, in realtà non so nemmeno cosa sto leggendo. Segnale preliminare, rischio potenziale. Capito. Houston ha ricevuto il messaggio.

[00:42:10] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Allo stesso tempo, stanno cercando di attutire davvero il colpo di questo segnale di sicurezza. Hanno gruppi di progetto con fino a 15 esperti, medici, avvocati, tutti esperti di salute. Guardate questa email interna qui. Guardate questi gruppi di lavoro che avevano per decidere come comunicare queste iniezioni e i relativi problemi. Hanno un gruppo di lavoro sulla miocardite per tutte le età, un gruppo di lavoro sulla sindrome di Guillain-Barré, un gruppo di lavoro sulla trombocitopenia. Si va alla pagina successiva qui, progetto ictus. Ecco qui. E un progetto decessi. Devono essere delle belle conversazioni. Progetto ictus e decessi. Bei momenti, ragazzi. Quindi andiamo all'ultimo perché hanno anche contattato i giornalisti su come comunicare, avevano giornalisti di fiducia. E qui dice Briefing sotto embargo con Peter Marks. Un grand'uomo. Abbiamo fatto un intero documentario su di lui e sui giornalisti di fiducia. Helen Branswell di STAT. Abbiamo lì i giornalisti del Washington Post. Abbiamo giornalisti dell'AP. Ma poi si guarda qui sotto e si passa agli esperti di fiducia. C'è Peter Hotez, tra gli altri. Questi sono esperti in conflitto di interessi con l'industria farmaceutica, e la loro Casa Bianca li sta introducendo nel CDC. La FDA li sta coinvolgendo per comunicare questo. E tu stavi menzionando il fatto che la Danimarca non vuole fondamentalmente uccidere i propri cittadini quando emerge un problema di ictus subito dopo che questi richiami vengono somministrati agli over 65, che è la popolazione più vulnerabile affinché questi segnali inizino.

[00:43:34] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ma cosa succede dopo un anno o due? Bene, ecco perché iniziamo a vedere titoli come questo. "L'età di chi viene colpito da ictus si sta abbassando. L'allarmante aumento dei tassi di ictus tra i giovani", è questo che sta succedendo? Quello che stiamo guardando qui è, essenzialmente, una scena del crimine. Abbiamo documenti di una scena del crimine qui, e non si tratta solo di ictus. Passiamo a un nuovo studio appena uscito che esamina i migliori, i più brillanti, i nostri soldati militari che fanno due iniezioni contro il Covid. Hanno esaminato questo "aumento transitorio del NT-proBNP dopo la vaccinazione contro il Covid-19 in adulti sani". Questo è un esame del sangue usato per rilevare l'insufficienza cardiaca. È usato per rilevare l'entità del danno cardiaco. Hanno fatto questo test, ripeto, su militari adulti sani dopo due iniezioni contro il Covid. Questo è ciò che i ricercatori hanno scritto: quasi il 49%, circa la metà dei loro partecipanti, ha mostrato un aumento relativo, superando di 1,5 volte il proprio valore basale individuale. Gli autori hanno concluso: "negli adulti sani, questa vaccinazione contro il Covid-19 è stata associata a un aumento subclinico a breve termine del NT-proBNP, in particolare dopo la seconda dose. Sebbene non sia indicativa di un danno cardiovascolare manifesto, questa risposta del biomarcatore potrebbe riflettere uno stress miocardico transitorio e giustifica ulteriori ricerche", non credete? Ed è di questo che stiamo parlando. Potete cambiare la piramide alimentare. Potete cambiare le linee guida nutrizionali per i militari per renderli più pronti al combattimento. Ma come funziona? Se continuate a iniettare loro un vaccino che stressa il cuore in modo continuo con richiami ogni anno?

[00:45:05] Del Bigtree

Per cosa? Voglio dire, ancora una volta, voglio dire, Jefferey, quando parliamo di militari, questi sono per lo più uomini e donne che si trovano in quella fascia ideale in cui il Covid non ha alcun effetto su di loro. Tasso di mortalità zero, sai, sotto i 25-30 anni. Voglio dire, in quella fascia d'età, sono così sani. E ne abbiamo già parlato nel programma in passato. L'intero argomento a favore della vaccinazione è che siano, sai, pronti per l'esercito, pronti a partire in qualsiasi momento. E guardate un po'. Se hanno problemi cardiaci, garantito, non sono pronti a lanciarsi in un campo di battaglia oggi. E state infliggendo loro tutto questo per un raffreddore che non colpirà il loro cuore. Voglio dire, l'intera faccenda è davvero oltraggiosa e voglio riflettere su una storia che hai raccontato prima. Jefferey. Tutto questo avviene nonostante l'amministrazione si sia seduta e abbia riconosciuto che l'infezione naturale creava un'immunità migliore rispetto al vaccino stesso, e hanno tutti deciso di non dircelo e di imporre invece queste iniezioni, raccomandarle, raccomandare questi richiami e poi minimizzare tutti i danni che ne derivano. Jefferey, per la maggior parte della mia carriera, iniziando con The Doctors, il mio lavoro è stato indagare quando aziende farmaceutiche come Merck hanno fatto questo con il Vioxx, quando alla fine li hanno portati in tribunale.

[00:46:21] Del Bigtree

E ti rendi conto che nelle loro e-mail interne stavano valutando quante persone sarebbero morte a causa del Vioxx e hanno detto: va bene, lo accetteremo perché guadagneremo più soldi di così. Vediamo la stessa cosa con Johnson & Johnson e il borotalco. Lo vediamo con la famiglia Sackler per quanto riguarda l'OxyContin. Ma quello che stiamo osservando qui, ricordate, non è un'azienda farmaceutica, è il governo degli Stati Uniti che ora ha e-mail interne dalle quali si scopre che stavano nascondendo lesioni e danni e calcolando un rapporto rischio-beneficio per cosa, per un'azienda farmaceutica. Voglio dire, questo vi mostra quanto sia radicato e quanto sia corrotto questo governo e in mezzo a cosa si trovi Robert Kennedy Jr nel tentativo di fare qualcosa lì dentro. Ma è orribile che il nostro governo agisca proprio come un'azienda farmaceutica avida di denaro a cui non dispiace pagare miliardi. E cosa succede qui quando cerchi di farti pagare miliardi? Oh, protezione dalla responsabilità civile in un'aula di tribunale. È tutto completamente truccato. Non vedrai alcun soldo lì dentro perché il governo ha truccato anche quello. Questo è orribile.

[00:47:29] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ed è per questo che non staremo mai zitti su questo, perché i danni da vaccino continuano ad accumularsi. E come abbiamo detto, questa è la prova di una scena del crimine. Ora si tratta di ictus. Sappiamo che è anche miocardite. Ecco Ron Johnson che parla di ciò che il CDC sapeva e ha nascosto. Date un'occhiata.

[00:47:45] Del Bigtree

Ok.

[00:47:46] Ron Johnson, (R) U.S. Senator for Wisconsin

Il 28 febbraio 2021, i funzionari sanitari israeliani hanno notificato al CDC, cito: "grandi segnalazioni di miocardite, in particolare nei giovani a seguito della somministrazione del vaccino Pfizer". Ripeto, è il 28 febbraio 2021, due mesi e mezzo dopo l'autorizzazione all'uso di emergenza. Il 12 aprile. Più di un mese dopo, un consulente del DoD ha sollevato le sue preoccupazioni ai funzionari del CDC e della FDA in merito alla loro capacità di monitorare e tracciare gli eventi avversi di natura cardiaca. Il consulente nota, cito: se non chiedi, non lo vedrai. Ma questo significa che non esiste? Fine della citazione. Nello stesso periodo, a metà aprile 2021, i funzionari del CDC hanno discusso dei segnali di sicurezza per la miocardite. Cito, per la miocardite con vaccini a mRNA sulla base dei dati del DoD e israeliani, ma non adottano misure immediate per avvertire il pubblico dal 17 maggio al 21 maggio 2021. I funzionari del CDC discutono se emettere un avviso sanitario formale chiamato messaggio dell'Health Alert Network sulla miocardite, notando che, cito, i fornitori sanitari non stanno segnalando questi casi al VAERS. Sapevano che non lo stavano facendo. Sapevano che esistevano. Sapevano, sapevano che non li stavano segnalando. Un paio di giorni dopo, durante una riunione sulla sicurezza dei vaccini del 24 maggio 2021, gli appunti mostrano che i funzionari della FDA e del CDC hanno chiesto, cito: il VAERS sta segnalando miopericardite ora, punto interrogativo, e viene loro risposto per la fascia d'età tra i 16 e i 17 anni e tra i 18 e i 24 anni. Sì. Sì. Hanno visto un segnale di sicurezza nel VAERS. Eppure, dal 25 maggio al 27 maggio, i funzionari del CDC forniscono informazioni aggiornate sullo stato dell'HAN ai rappresentanti di Pfizer e Moderna, non al pubblico. Stanno avvertendo i produttori di vaccini, di iniezioni, indicando la preferenza del CDC nel mantenere quelle aziende più informate sugli eventi avversi dei vaccini rispetto al popolo americano.

[00:49:47] Del Bigtree

Sai, non stanno comunicando i segnali al pubblico, come ha detto Ron Johnson, lo stanno comunicando solo ai produttori stessi che vengono pagati per tutto questo. Ma Jefferey, perché non lo hanno comunicato ai medici? Perché questo è il punto che si sta sollevando qui, giusto? Se avessero semplicemente fatto un appello a tutti i medici, a tutti i pediatri: ehi, sembra esserci un segnale di miocardite, specialmente nei giovani. Tenete gli occhi aperti e assicuratevi di segnalare ogni miocardite o pericardite che vedete nella somministrazione di questo vaccino. Stiamo cercando di andare a fondo della questione e vedere i dati che avrebbero cambiato l'intera cultura. Dio solo sa quali numeri avremmo visto. Ma quello che state dicendo ai medici è che non abbiamo alcun singolo segnale. Questa cosa è perfettamente sicura, e chiunque la metta in dubbio, stiamo semplicemente a guardare mentre gli viene tolta la licenza. Voglio dire, avete letteralmente incentivato i medici a nascondere la testa sotto la sabbia se vedevano un problema, quando avreste dovuto dire: non abbiamo mai fatto test di sicurezza. Abbiamo ottenuto l'autorizzazione per l'uso di emergenza. Stiamo immettendo frettolosamente questa cosa sul mercato. Ma stiamo dicendo a voi medici ora, non vogliamo allarmare il pubblico, ma dovete sapere che abbiamo una miocardite pericardite. E avrebbero dovuto dirlo sulla storia subito prima dell'ictus. Abbiamo bisogno che iniziate a cercare questo e a segnalare ogni versione che vedete, perché vogliamo vedere quanto è grave questo segnale, dato che vi diranno che il VAERS è pessimo nel catturarlo. Ma no, non è successo niente di tutto questo.

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

Questa generazione non rinuncerà mai a questa causa. E le persone che hanno subito danni da vaccino a causa di questa iniezione per il Covid, hanno bisogno di giustizia e questa arriverà. E questo è tutto quello che posso dire al riguardo. Voglio dire, questa è una storia straordinaria. E abbiamo le prove, abbiamo i documenti, e abbiamo chiaramente le persone che sono state danneggiate da questo. Voglio fare una deviazione qui dalla conversazione sulla salute a ciò che vedo come questa luce rossa lampeggiante, ovvero il conflitto con l'Iran. E ieri sera è intervenuto il Presidente Trump, e diversi analisti pensavano che sarebbe intervenuto per porre fine al conflitto. Invece, è suonato così. Date un'occhiata.

[00:51:38] Donald Trump, 47th President of the United States of America

Li colpiremo estremamente duro nelle prossime 2 o 3 settimane. Li riporteremo all'età della pietra, a cui appartengono.

[00:51:49] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Questo è stato uno di quei tipi di commenti che girano sui social media. Ora riguardo alla risposta del: pensavo stessimo fermando questa guerra. Ovviamente, c'è molto in gioco in questa conversazione. Ci sono molte parti in movimento, e una delle più grandi quando si tratta di questo è vederlo attraverso la lente dell'economia globale. Siamo un'economia globale altamente integrata, un'economia just in time, e questo dipende da molti fattori che devono funzionare in modo ottimale. Una delle cose più importanti è il petrolio, le rotte energetiche e le rotte dei fertilizzanti. E ciò che fa anche notizia in questo momento accanto al conflitto è questo servizio. Date un'occhiata.

[00:52:28] Female News Correspondent

Molti degli effetti di questa guerra in Iran si fanno sentire proprio qui a casa nostra.

[00:52:32] Female News Correspondent

Nello Stretto di Hormuz. Ciò che è a rischio non è solo il petrolio.

[00:52:36] Male News Correspondent

I prezzi alla pompa non sono l'unico ambito in cui i consumatori statunitensi sentiranno il peso.

[00:52:40] Female News Correspondent

Le ripercussioni economiche vanno ben oltre la semplice benzina. Il conflitto sta interrompendo le catene di approvvigionamento globali per altri prodotti sorprendenti ed essenziali, dai fertilizzanti all'elio fino al costo dei prestiti.

[00:52:53] Male News Correspondent

Circa un terzo del commercio globale di fertilizzanti passa attraverso questo stretto, e circa metà della produzione alimentare globale dipende dal fertilizzante azotato sintetico prodotto principalmente in Medio Oriente.

[00:53:04] Male News Correspondent

E quando i costi aumentano per gli agricoltori, il prezzo del cibo non può tardare ad arrivare.

[00:53:09] Female News Correspondent

Prezzi del carburante più alti si traducono automaticamente in prezzi dei generi alimentari più alti. Prezzi dei fertilizzanti più alti si traducono automaticamente in prezzi dei generi alimentari più alti.

[00:53:19] Female News Correspondent

Il fertilizzante è fondamentale per il mais, il maggiore utilizzatore di fertilizzante, e il mais costituisce la base dell'approvvigionamento alimentare degli Stati Uniti. È anche usato per produrre sciroppo di mais ad alto contenuto di fruttosio. Questo significa cereali, farina, bevande alcoliche. Quindi, in sostanza, quando i prezzi del mais salgono, si trasmette un'ondata d'urto in ogni corsia dei supermercati del paese.

[00:53:40] Male News Correspondent

La verità è che i consumatori americani vedranno probabilmente aumentare i prezzi, a prescindere da tutto. La domanda che alcuni si pongono ora è: di quanto?

[00:53:47] Del Bigtree

Penso di voler fare una dichiarazione Jefferey, perché questa è, sai, ovviamente una questione molto delicata. Siamo un'organizzazione senza scopo di lucro. Il nostro lavoro è dedicato a sradicare le malattie causate dall'uomo. Parliamo sempre di salute. Tu ed io, sai, ci abbiamo pensato. Uhm, non siamo qui per decidere se questa guerra sia giusta o meno, né per farne una questione politica. Ciò di cui siamo qui per discutere in questo momento è come tutto questo influirà sulla salute. Non siamo solo un programma nazionale. Siamo un programma internazionale. Come dico all'inizio di ogni programma, ovunque vi troviate nel mondo, ci sono persone nel mondo che stanno vivendo un'esperienza diversa in questo momento, e qui negli Stati Uniti d'America non ne stiamo davvero sentendo parlare, motivo per cui abbiamo deciso di parlare dei problemi che influenzeranno sicuramente la nostra salute in molti modi a livello globale. Quindi volevo solo chiarirlo nel caso in cui qualcuno si chiedesse: dove state andando a parare? Sì, non ho intenzione di tuffarmi nella politica di questa faccenda. Questa è tutta un'altra storia. Ma ciò di cui parleremo è il mondo che ci circonda e ciò a cui potremmo dover pensare quando si tratta della nostra salute, che è anche la nostra energia. Se vi trovate in un periodo invernale nel mondo in questo momento, l'energia sarà un problema molto importante.

[00:54:55] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Va bene. E, cosa altrettanto importante, siamo nel periodo della semina per molte colture per gli agricoltori, non solo qui in America, ma in molti luoghi in tutto il mondo. Quindi, quando sentite di un rallentamento del petrolio, sentite sicuramente di un rallentamento dei fertilizzanti. Pensate al cibo, pensate agli agricoltori. E quello che sta succedendo è anche che ci sono paesi che cominciano a vedere i segnali premonitori, che non sono l'America, e che stanno iniziando a dare priorità alle loro scorte nazionali. Ecco la Russia. Questa è della Reuters. "La Russia ferma le esportazioni di nitrato di ammonio per un mese nel mezzo della crisi globale degli approvvigionamenti." Gli analisti dicono che circa il 40% delle forniture mondiali proviene dalla Russia, e anche dalla Cina. "La Cina limita le esportazioni di fertilizzanti, riducendo ulteriormente un'offerta già contratta dalla guerra." E poi ecco Newsweek. "Alleato degli Stati Uniti dichiara l'emergenza nazionale a causa della crisi petrolifera dovuta alla guerra con l'Iran." E questo vi dà un'idea della situazione. Dice: "L'Asia è la regione più esposta allo shock petrolifero. Mentre Cina, Giappone e Corea del Sud detengono riserve strategiche che possono coprire mesi di domanda, molte economie del sud-est asiatico operano con margini molto più sottili. Le Filippine sono in una situazione particolarmente disperata, con il Medio Oriente che rappresenta circa il 95-98% delle loro importazioni di petrolio. Ed ecco ora l'ordine esecutivo dalle Filippine. Afferma: 'Viene con la presente dichiarato lo stato di emergenza energetica nazionale alla luce del conflitto in corso in Medio Oriente e del conseguente pericolo imminente per la disponibilità e la stabilità dell'approvvigionamento energetico del paese'. Anche la Romania ha appena seguito l'esempio, dichiarando la propria emergenza, e dichiara una crisi del mercato petrolifero mettendo un tetto ai margini sul carburante. Questo vale fino al 30 giugno. Quindi sto delineando un quadro della situazione. Come sarà la situazione se continua così, come andrà a finire? E voglio dire che è molto interessante perché, per me, possiamo vedere tutto questo attraverso la lente dei lockdown.

[00:56:36] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ricordate i lockdown per il Covid? Ricordate le motivazioni che ci hanno dato. Abbiamo il sito web della Casa Bianca del 16 marzo, e si presentava così: Casa Bianca 2020, 15 giorni per rallentare la diffusione. Ce lo ricordiamo tutti e sappiamo cosa è successo dopo. Ma quello che è successo è che dopo quel lockdown, la distruzione economica e la perdita di movimento per le persone, la gente costretta a restare a casa, obbligata a stare in casa, le aziende chiuse. Il World Economic Forum, tramite un articolo di Forbes, ha detto questo: le emissioni sono diminuite durante il lockdown. Manteniamole così. Cosa? Di cosa state parlando? Quindi quello che vedo qui è che non importa davvero, se sto leggendo bene. Non importa davvero il motivo, l'obiettivo finale sembra essere una sorta di lockdown. E quindi ricordate, solo un mese dopo che la Casa Bianca ha detto 15 giorni per rallentare la diffusione, l'OMS... è intervenuta aggressivamente con questo documento. "Considerazioni sull'adeguamento delle misure sanitarie e sociali nel contesto del Covid-19". Hanno pubblicato le loro linee guida e questo ha accelerato i lockdown e li ha potenziati in tutta la società. Quindi quello che vedo ora è un documento molto simile dell'Agenzia Internazionale dell'Energia che parla di misure sanitarie e sociali pubbliche invece della scusa del Covid. Ora è questa scusa: ripararsi dagli shock petroliferi, misure per ridurre l'impatto su famiglie e imprese. E guardate questa infografica qui. Ecco cosa suggeriscono. Potete vedere qui in alto: incoraggiare l'uso dei trasporti pubblici, lì sulla destra.

[00:58:10] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Lavorare da casa ove possibile. Dove l'ho già sentito? In basso. Evitare i viaggi in aereo se esistono alternative. Sul lato sinistro, accesso alternato alle auto a giorni alterni nelle grandi città. Quindi guidare meno l'auto. A me sembra il concetto di zero emissioni nette ma con un altro nome. Con ogni mezzo necessario. Ma in fondo, si tratta di un lockdown forzato perché potremmo non avere l'energia per farci niente. E voglio tornare alla conversazione sul cibo, perché questa è davvero la conversazione più importante di cui possiamo parlare. E negli Stati Uniti siamo in qualche modo protetti per, immagino, un po' più di tempo rispetto, ad esempio, alle Filippine o alla Romania, ma stiamo già vedendo titoli come questo provenire dagli Stati Uniti. Gli agricoltori americani stanno spostando acri dal mais alla soia nel 2026. Dice che il motivo principale di questi cambiamenti è l'aumento dei costi di fattori di produzione come fertilizzanti e carburante. I conflitti globali in corso e le interruzioni commerciali hanno aumentato questi costi, rendendo più costoso per gli agricoltori coltivare prodotti come mais e grano. La soia richiede meno fertilizzanti, rendendola un'opzione più economica. Quindi già da ora gli agricoltori negli Stati Uniti stanno adottando misure preventive. Misure difensive per ciò che probabilmente vedono arrivare se questo conflitto dovesse trascinarsi oltre. Quindi questo è ciò che stiamo osservando qui. Questo è ciò che vogliamo mostrare alle persone e dire, ehi, fate attenzione a questo. Questo treno in arrivo sui binari sembra molto simile. E porta la scritta lockdown, ma solo con un nome diverso, con una diversa interfaccia. Ed è questa un po' l'idea che stiamo cercando di trasmettere qui: tenete davvero gli occhi aperti su questo.

[00:59:41] Del Bigtree

Beh, perché quello che continuiamo a vedere, Jefferey, è che tu ed io abbiamo riportato, ci siamo trovati nel corso degli anni ad addentrarci in territori più profondi. Non avevamo in programma di discutere di cose come l'IA, ma quando inizi a guardarla, al centro c'è ancora la stessa mentalità globalista che predica, sai, lo stesso sermone, ovvero che siamo sovrappopolati, che dobbiamo ridurre il nostro impatto sulla terra o moriremo tutti in un modo o nell'altro. Questa idea delle città di 15 minuti viene riproposta proprio qui a giorni alterni, auto che abbreviano i tuoi viaggi. E ancora una volta, non voliamo in aereo. E quindi cosa ti chiedi? Sai, quello su cui rifletto è, sai, sembrava che Donald Trump stesse per rompere quella sorta di, sai, autorità, di mentalità globale autoritaria. E ora mi chiedo, lo sta facendo? No, sta facendo esattamente il loro gioco. O è solo che, sai, è ignaro del fatto che sta creando una situazione su cui quei globalisti si avventeranno? Stavo giusto parlando con un'amica in Nuova Zelanda sulla possibilità di andare lì per una proiezione di An Inconvenient Study quest'estate. Lei fa: guarda, ehm, pianifichiamolo. Ma potremmo essere totalmente in lockdown perché non abbiamo, noi, ci siamo sbarazzati della nostra raffineria di petrolio in pieno Covid, l'unica che avevamo a quanto pare, per tutta questa spinta ecologista.

[01:01:04] Del Bigtree

Quindi non hanno modo di trattare i propri carburanti e ora sono davvero fregati. Stanno affrontando carenze proprio in questo momento. Ho un amico in Inghilterra che ha appena visto raddoppiare il prezzo del petrolio per il riscaldamento di casa sua, e ha detto: lo pagherò. E gli hanno detto: c'è anche un ritardo. Pensiamo a dieci giorni. Le vite delle persone ne risentono proprio ora, mentre parliamo. E ironicamente, potrebbe portare a un: non possiamo permettervi di viaggiare in questo momento. Dovete restare a casa. Ecco perché, insomma, dobbiamo davvero tenerlo d'occhio e dargli questa interpretazione. Jefferey, credo sia davvero importante. Voglio dire, forse, forse, uhm, forse stiamo esagerando. Spero di sì, ma sembra proprio che ci siano molte persone nel mondo che ne sono profondamente colpite, mentre in questo momento in America ci stiamo solo lamentando dell'aumento dei costi. Uhm, e se non si potesse proprio comprarlo? Anche avendo i soldi? Penso che sia ciò che molte altre nazioni stanno affrontando in questo momento.

[01:01:59] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Giusto. E penso che sarebbe fantastico se stessimo correndo troppo con questa storia e si rivelasse falsa. Ottimo. Torneremo ad altri servizi. Nelle ultime due settimane abbiamo riferito del calo dell'adesione ai vaccini. E in realtà i mercati globali dei vaccini e le industrie farmaceutiche stanno subendo colpi enormi ai loro margini di profitto, perché l'adesione sta davvero diminuendo dopo il Covid, dopo la risposta alla pandemia, la fallimentare risposta alla pandemia. Ma qui voglio segnalare qualcosa di cui non abbiamo mai parlato prima. Quello che era un lampeggiante rosso globale per l'industria dei vaccini ha appena visto crollare un pilastro. Mai prima d'ora un vaccino raccomandato aveva faticato a trovare volontari per i suoi studi clinici, ed è appena successo. Questa è un'esclusiva della Reuters. "Pfizer e BioNTech fermano lo studio sul vaccino Covid negli USA dopo difficoltà nel reclutamento." Hanno detto che "le scarse adesioni li hanno spinti a interromperlo perché non c'erano abbastanza persone per generare dati rilevanti post-commercializzazione." Non so nemmeno cosa dire al riguardo. Insomma, potrebbe essere una degna fine per il vaccino Covid.

[01:03:02] Del Bigtree

Sì, è così. Questo significa che i vostri sondaggi in tutti questi altri articoli che avete scritto dicendo che alla gente non importa di questo problema dei vaccini, che questo danneggerà l'amministrazione Trump, le elezioni di metà mandato e tutte le cose che stiamo sentendo. Beh, a quanto pare a un numero sufficiente di persone importa dei vaccini al punto che non si riescono a trovare abbastanza persone disposte a mettersi in fila per un trial clinico su un vaccino adesso. Quindi dov'è la fiducia in questo caso? Ditemi, quelle persone, voglio dire, e stiamo parlando dell'intera nazione, non riescono a trovare persone a sufficienza per presentarsi a un trial di sicurezza per un vaccino approvato dal CDC. Oh mio Dio. Ovviamente, qui stanno coesistendo due mondi diversi. Noi stiamo documentando uno di questi. E poi c'è quello che il resto della televisione sta cercando di raccontarvi. Quello che i giornali stanno cercando di dirvi che accade nel mondo. Incredibile.

[01:03:48] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Lasciate che vi mostri cosa stanno cercando di dirvi perché le armi sono schierate in forze. Se leggete i media mainstream, se guardate la televisione mainstream, vedete tutta un'altra storia. Voglio dire, mondi lontani da dove ci troviamo ora nella realtà. Guardate questo titolo. La febbre anti-vaccino si placcherà? Ricordate, durante il Covid hanno smesso di usare la parola anti-vaccino perché era troppo provocatoria. E in realtà non è corretto. Ora è tornata. E a chi si sono rivolti? Si sono rivolti al nostro amico Paul Offit come esperto, e ascoltate questa sua citazione. Dice: "ha criticato, Paul Offit, la propensione all'equilibrio." Quindi sta dicendo "non ci dovrebbe essere equilibrio nell'informazione quando si tratta di vaccini, critica, critica la propensione all'equilibrio, inquadrando le questioni che coinvolgono la scienza dei vaccini, citando programmi come DPT: Vaccine Roulette del 1982." Quindi questo è "il documentario moderno delle stazioni NBC, dice. Quando i media riportano una storia su una paura legata ai vaccini che è stata sostanzialmente chiarita da studi pubblicati, quali studi non lo so, potete scegliere la prospettiva piuttosto che l'equilibrio, ha detto." 92. Strano. Forse è solo Paul Offit che in un certo senso torna indietro nel tempo. Ma vi dirò, non è così.

[01:04:59] Del Bigtree

Sai cosa significa. Ti dirò chi si è svegliato quella mattina: è stato Andy Wakefield. Finalmente ha detto: oh, bene. Finalmente non sono io il centro della storia. Se la prenderanno con il film del 1982. Voglio dire, il solo scorrere gli archivi, scavando tra le ragnatele, è il motivo per cui questo movimento sta prosperando proprio ora. Jefferey, si capisce che stanno cercando di mettere quelle persone che non si sono ancora svegliate, che non sono dalla nostra parte, in coma e farle tornare a dormire. Stanno persino, sai, cercando di riportarle ai secoli bui di questo movimento. Lascia perdere il film del 1982. Questo dottore lo faceva spesso, è stata la tua raccomandazione di un vaccino per il Covid che non poteva fermare la trasmissione e che ora sta causando ictus. E il governo ha mentito sul fatto che causasse attacchi di cuore e il governo ha mentito sul fatto che causasse coaguli di sangue, il governo ha mentito al riguardo. Questo è il tuo problema. Questo, sai, è quello che sta succedendo qui, Paul. E siamo nel...

[01:05:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Siamo nel mezzo di una guerra di narrazioni perché quello che sta accadendo è un consenso fabbricato. Stanno cercando di fabbricare una narrazione qui a cui le persone possano credere. Ed è molto trasparente perché c'è Paul Offit e, nella stessa settimana, c'è il titolo di questo articolo: "l'esitazione vaccinale è meglio compresa come una religione". C'è una ricercatrice lì che sostiene di aver studiato, cito, i genitori no-vax. E questo è ciò che dice. La citazione originale. "I no-vax non erano affatto una cosa del genere. Erano genitori che, seguendo un" di nuovo, "1982."

[01:06:29] Del Bigtree

Va bene. Bentornati a The HighWire. Se ci state guardando dietro le quinte su Instagram, abbiamo appena avuto un grave crollo del sistema. Credo che il nostro disco rigido che gestisce l'intero show nel sistema. È la prima volta che abbiamo un problema tecnico così grande. Ehm, ma grazie per essere rimasti con noi. Lo riporteremo online, ma siamo, siamo passati alla nostra attrezzatura da viaggio. Quindi ora non ho una scrivania per il resto dello show. Finiremo lo show qui. Ma se guardate qui abbiamo Jen Sherry, la nostra produttrice esecutiva, Cole ha tirato fuori il sistema da viaggio. Sono alla mia scrivania e noi continueremo perché lo spettacolo deve continuare. In realtà, sono molto entusiasta per questa prossima conversazione. Ehm, ho iniziato lo show dicendo quanto la mia vita sia cambiata quando sono passato dal lavorare allo show televisivo The Doctors al realizzare il film VAXXED, immergendomi profondamente nell'indagine sull'autismo, ma anche sui vaccini e poi su tutti i vari problemi che potrebbero derivarne. E naturalmente, le negligenze. Andremo, sapete, più tardi nello show, a parlare della marcia contro la Corte Suprema per ottenere la protezione della responsabilità per pesticidi ed erbicidi. Quindi questo è ciò che fa la nostra organizzazione no-profit. ICAN. Questo è ciò che fa The HighWire. E non avrei mai immaginato di fare nulla di tutto ciò. Sono andato a Hollywood per fare film, e invece la mia vita è molto migliore, molto più appagante e incredibile. E sono così grato per quello che si dice: la vita è ciò che ti accade mentre fai altri progetti. Uh, questa è una di quelle storie.

[01:08:06] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sono nato a Nashville, nel Tennessee. Mio zio e mio padre erano entrambi pugili e quindi il pugilato è stato una parte importante della mia vita crescendo. Guardavo gli incontri ogni singola settimana. Ma ho iniziato a fare lotta e ho iniziato a competere assiduamente nel Jiu-Jitsu brasiliano. Ho ottenuto una borsa di studio per la lotta al college, e a 18 anni ho potuto partecipare a questi vari eventi di arti marziali miste.

[01:08:29] Male Speaker

È molto impressionante.

[01:08:31] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Facevo incontri professionali, viaggiando in tutto il paese, ma stavo pensando di intraprendere più la strada dell'allenamento. Così ho aperto la mia palestra di arti marziali e in cinque anni ho avuto una delle più grandi scuole di MMA del paese. Con la mia linea di abbigliamento, eravamo il più grande produttore di uniformi per arti marziali di jiu jitsu brasiliano. Avevo uno dei programmi sportivi non in syndication più seguiti del paese e tutto andava estremamente bene.

[01:08:54] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Era solo una giornata impegnativa. Mi stavo allenando duramente. Un giorno stavo allenando un ragazzo e ho tirato un calcio tipo in una sessione di riscaldamento, ma lui lo ha parato molto forte e mi sono strappato il legamento collaterale laterale, il crociato posteriore e il menisco. Così ho preso antidolorifici per un paio d'anni. E quando ho cercato di smettere, sono andato in astinenza. E il terapeuta ha detto: l'America è indietro coi tempi quando si tratta di astinenza da oppiacei. Cerca ibogaina su Google. Si supponeva che fermasse il 100% delle crisi d'astinenza da oppiacei, ma era illegale negli Stati Uniti, però era disponibile in Messico. E così sono andato a Città del Messico. Lì ho preso l'ibogaina. Ero a casa 72 ore dopo. Non ho mai avuto una crisi di desiderio, non ho mai avuto una crisi d'astinenza. E ho pensato tra me e me: beh, cos'altro c'è là fuori? Mia madre ha una rara forma di artrite reumatoide, si è rotta la schiena e ha contratto la tubercolosi e infezioni multiple da stafilococco, tutto a causa degli effetti collaterali dei farmaci. E avevo letto di uno studio chiamato Tossine di Coley per l'artrite reumatoide, ed era del 1923 di un medico chiamato William Coley. Le tossine di Coley causano la febbre. Fondamentalmente, una volta passata la febbre, le persone avevano un sollievo dai loro sintomi.

[01:10:07] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sai, quello che facciamo attualmente per le malattie autoimmuni è sopprimere il sistema immunitario. Questo stimola il sistema immunitario. E così ho iniziato a cercare se qualcuno avesse le tossine di Coley. E c'era un ospedale in Messico che le aveva, ma aveva chiuso due anni prima. Sapevo che mia mamma era malata, e volevo trovare delle risposte per lei, e volevo che l'ibogaina un giorno diventasse una cura convenzionale. E suona pazzesco, ma io e i miei due soci abbiamo comprato l'ospedale, riassunto il personale originale con la missione di cercare di aiutare le persone. Ma la nostra prima paziente è stata mia mamma. È entrata, era su una sedia a rotelle. Dopo tre settimane, era in remissione. Tutti i suoi dolori articolari erano scomparsi. È stato come un miracolo. Nel 2021 abbiamo lanciato il nostro programma sulle cellule staminali. Il mio amico Eddie Bravo è venuto quaggiù e aveva una lacerazione del cercine nella spalla. Abbiamo iniettato la lacerazione e 4 o 5 mesi dopo ha chiamato e ha detto: Ed, questa cosa è. Lui fa: è incredibile quanto mi senta bene. Joe Rogan ha fatto un'intervista con Eddie Bravo nel podcast. Ci menziona spesso.

[01:11:18] Eddie Bravo

Sai, ho messo le cellule staminali nella spalla.

[01:11:20] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Dovremmo far sapere a tutti che questo è il posto giusto. È a Tijuana. È gestito da Scotty Nelson. Ed Clay, un mio amico, ha avviato una seria struttura per cellule staminali giù a Tijuana dove possono fare cose incredibili. Sei andato in quel posto a Tijuana? Sì, sì. Un saluto a Ed Clay. Sì.

[01:11:33] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

E l'ospedale ha iniziato ad avere un successo enorme. È stato un cambiamento enorme per l'ospedale. C'è stata sicuramente opposizione dagli ambienti convenzionali. Dicevano, oh, quella roba non funziona. Se ne stanno solo approfittando della gente. È solo ciarlataneria in Messico. Ma il sistema sanitario americano è assolutamente a pezzi. Manca di compassione e buon senso. Tratta i pazienti come numeri vedendo mia mamma migliorare E altri pazienti migliorare. Sapevo che eravamo sulla strada giusta. Ora le persone ci conoscono per le cellule staminali, ma per noi le cellule staminali sono una scienza molto semplice. Le nostre capacità sono davvero il futuro della medicina. Se solo si tagliasse tutta quella burocrazia, questi geni farebbero quello che sanno fare. Potremmo curare due terzi dei tumori solidi nei prossimi sette anni. Lo credo veramente.

[01:12:31] Del Bigtree

Beh, è un mio assoluto piacere avere qui con noi Ed Clay. Ed, grazie per essere venuto. Volevamo farlo da un po' di tempo.

[01:12:39] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Ti ringrazio per avermi invitato.

[01:12:40] Del Bigtree

Ti ho incontrato un sacco di volte. Sai, eravamo in giro durante le elezioni e intorno a Robert Kennedy Jr. E sei stato molto di supporto a Maha e hai aiutato a far succedere un sacco di cose lì. Ma tornando a noi, voglio dire, sai, penso alla mia storia, come non avrei mai pianificato di essere qui e che viaggio pazzesco, vero? Voglio dire, le persone ti chiederanno in continuazione, come sei finito in questo? Quelle mosse sembravano funzionare? Erano orchestrate? Ti sei sentito guidato? Come sei entrato in questo partendo dalle MMA? Gestisci la tua struttura di allenamento e poi decidi di dedicarti alla costruzione di un ospedale. Voglio dire, è un bel salto.

[01:13:23] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

È un grande salto. Ma sai, mia madre era malata e ho una grande fede in Dio, quindi mi sono affidato a lui durante quei momenti di pressione. È questo che mi ha aiutato ad andare avanti. Ehm, ma avevamo bisogno di risposte per lei e non ce n'erano negli Stati Uniti. e quindi è stato come dire, cosa possiamo fare? E quando ho letto lo studio sulle tossine di Coley, mi è sembrato sensato. Le stavano sopprimendo il sistema immunitario. Gli effetti collaterali che aveva erano insopportabili e non avevamo altre opzioni. Così ho trovato le tossine di Coley. Sai, l'ospedale in Messico aveva chiuso un paio di anni prima e, uh, abbiamo semplicemente trovato una soluzione. L'abbiamo comprato.

[01:14:02] Del Bigtree

Come hai convinto gli altri, giusto? Voglio dire, penso che sia una cosa importante anche questa, no? Una cosa è avere un sogno, ma un'altra è coinvolgere le persone intorno a te, perché era tua madre, non la loro.

[01:14:13] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì.

[01:14:14] Del Bigtree

Uh, quei soci erano gli stessi di prima? Erano gli stessi soci che avevi nella tua palestra?

[01:14:19] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

No, non lo stesso socio. Scott. Scott Nelson. È uno dei miei migliori amici da 30 anni. Possedeva un'azienda chiamata OTM. E, uh, ed è. È come se fosse anche sua madre. È molto legato a mia madre.

[01:14:30] Del Bigtree

Ok.

[01:14:30] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

E poi Dedrick Perry lavorava con me in palestra. Ehm, ma, sai, gli ho illustrato l'idea, eravamo tutti single all'epoca. E, sai, ci siamo detti, penso che possiamo, facciamolo e basta. Cambiamo il mondo. Aveva senso. Ricordo che stavamo, sai, cercando di convincere la gente a investire con noi. E non riuscivo a capire perché la gente non volesse investire. E ora, 11 anni dopo, mi dico che non investirei mai in una cosa del genere. Sai, non esiste proprio. Ma sai, abbiamo vissuto in ospedale i primi sei mesi perché volevamo imparare tutto il possibile su un ospedale. E, ehm, sai, abbiamo lavorato sodo sette giorni su sette. Sai, era svegliarsi. Abbiamo vissuto insieme dopo esserci trasferiti fuori dall'ospedale. Svegliarsi, bere un caffè insieme parlando di lavoro, tornare a casa tardi, cenare insieme parlando di lavoro. Ed era una cosa costante per.

[01:15:15] Del Bigtree

I primi cinque, i primi passi. Perché, voglio dire, lo trovo affascinante, perché la gente mi chiede sempre, sai, cosa posso fare? O mi dicono, voglio cambiare i sistemi sanitari. Io rispondo, beh, inizia con una clinica o qualcosa del genere. Cioè, credo che a volte ci poniamo obiettivi troppo grandi e perdiamo i passaggi intermedi. Ma quali sono questi passaggi? I passaggi? Tu non sei un medico. Quindi non sei cresciuto in un ospedale, giusto? Nessuno. Nessuno del tuo team principale lo è. Quindi entri. Quindi c'erano già dei medici lì a cui dicevi semplicemente: va bene, mostrateci come funziona tutta questa cosa. Cioè, qual è stato il processo?

[01:15:48] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì, abbiamo riassunto il personale originale che gestiva l'ospedale prima. E poi, ehm, sai, abbiamo assunto amministratori ospedalieri e persone che non avevano alcuna esperienza in merito.

[01:15:58] Del Bigtree

Ma tutto in Messico.

[01:15:59] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Tutto in Messico.

[01:16:00] Del Bigtree

Tutti parlavano spagnolo. Parlano inglese?

[01:16:02] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Parlano anche inglese.

[01:16:03] Del Bigtree

Ok, bene. Questo aiuta.

[01:16:04] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

E, sai, abbiamo solo, ehm, tenuto duro, sai, assunto brave persone, magari assunto anche delle persone sbagliate, che abbiamo dovuto, sai, allontanare. Ma, ehm, era solo, sai, questa fede che l'avremmo fatto funzionare. Voglio dire, ricordo di aver visto il primo tumore rimpicciolirsi con le tossine di Coley iniettate per via intratumorale, ed era innegabile. Sai, una cosa è in una tac dove lo vedi solo su uno schermo, ma quando vedi questo ragazzo che aveva un tumore che gli usciva dal collo, ed entro tre settimane siamo riusciti a ridurlo probabilmente di due terzi. Sai, su qualcosa che non dovrebbe funzionare. Ehm, sai, è stato allora che l'ho capito. L'ho semplicemente capito. E quella era immunoterapia. Le tossine di Coley. Se guardi nei libri di testo, è considerata la prima immunoterapia per il cancro. E quindi da lì.

[01:16:51] Del Bigtree

L'hanno scartata. È solo, come dire, che fine ha fatto?

[01:16:54] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì. Quindi, sa, il dottor Coley, dal 1891 al 1936, ha avuto una percentuale di successo maggiore nel trattamento di molti tumori rispetto a noi fino a circa il 2018, quando l'immunoterapia con inibitori dei checkpoint è diventata davvero popolare. È stato allora che hanno vinto il premio Nobel per il cancro. Ma, sa, dal 1950 al 2015, c'erano solo chemioterapia e radioterapia. E, sa, l'immunologo Franco Marincola è il nostro direttore scientifico. Era l'ex capo delle malattie infettive e dell'immunogenetica per il NIH. Ed è un immunologo. E ha detto, sa, quello che facevo 20 anni fa non era considerata vera scienza. Quindi ecco questo grande scienziato che credeva nell'immunoterapia per il cancro. Ma anche, sa, all'epoca, 20 anni fa, tutti dicevano: oh, questo non funzionerà mai. Il sistema immunitario non può davvero mai avere quell'effetto. E, sa, Franco ha visto un paziente, credo fosse alla fine degli anni '80, forse all'inizio degli anni '90, che è stato curato dal melanoma con l'IL-2. E l'IL-2 è molto tossica. Ma sapeva che se fosse riuscito a capire i meccanismi che hanno portato quella persona a guarire, alla fine avremmo potuto un giorno curare il cancro. Quindi ha tenuto duro. Lui e Steve Rosenberg, che è ancora all'NCI, sono stati davvero i pionieri di questo movimento per l'immunoterapia contro il cancro e molti altri. Ma sapevano che era possibile. E penso che stiamo portando la scienza al punto in cui possiamo davvero essere precisi. E penso davvero che siamo, sa, abbastanza vicini a una cura per i tumori solidi.

[01:18:21] Del Bigtree

Quindi hai un ex esperto scienziato del NIH che, per continuare il suo lavoro, deve davvero farlo in Messico. Quindi, cos'è? Perché ricordo quando ho iniziato a sentirne parlare qualche anno fa, dicevo, oh, vado a farmi curare i denti in Messico o a fare quest'altro. Pensavo solo che fosse un modo più economico di fare le cose. Poi ho iniziato a incontrare persone che si sottoponevano a procedure che cambiano la vita in Messico e in altri posti come la Svizzera. Però lasciano il paese. Non posso ottenerlo qui. Quindi sai perché? Perché, perché succede? Perché questa immunoterapia? Perché le tossine di Coley? Perché non è... Perché il NIH non ci sta lavorando in questo momento? Perché supponiamo, abbiamo questa impressione. L'America vuole essere il leader. Vogliamo essere il meglio del meglio in tutto ciò che facciamo. Certamente abbiamo la maggior parte dei finanziamenti. Siamo al vertice della scienza e della medicina. Questo è ciò che è il HHS. CDC, FDA, cos'è che non promuove il progresso della scienza? Siamo cresciuti in un paese che è sbarcato sulla luna. Sì, c'è sempre un obiettivo ambizioso. Perché stiamo mancando questo traguardo?

[01:19:35] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Beh, Franco può lavorare per chi vuole. Ok? Quindi abbiamo un laboratorio a Boston e a Nashville. Abbiamo, credo in questo momento, 16 dottorati di ricerca a tempo pieno, formati ad Harvard, Yale, MIT, e Franco ama il modello della medicina traslazionale. Ha fondato il Journal of Translational Medicine, che va dal bancone al letto del paziente e viceversa, dal letto al bancone, il bancone dello scienziato, il letto del paziente. E così il modello che abbiamo creato in Messico, il centro TAM al sesto piano, vede scienziati e medici lavorare insieme sullo stesso piano accanto a uno dei migliori laboratori al mondo. Dirò che credo abbiamo il miglior laboratorio al mondo per la diagnosi del cancro, per laboratori clinici, genomica, proteomica e patologia digitale. Abbiamo la produzione cellulare tutto sullo stesso piano in cui lavorano gli scienziati e i medici. Così possiamo fare scoperte rapide, possiamo fare cambiamenti rapidi, possiamo scoprire cosa succede nel laboratorio, che è davvero la cosa migliore per il paziente. Sai, penso che l'assistenza sanitaria moderna tratti i pazienti come un numero invece che come un individuo. E noi ci concentriamo davvero sull'individuo e creiamo trattamenti personalizzati. Siamo molto concentrati sulla scienza, sai, dieci anni fa le persone avrebbero potuto dire: oh, questo è alternativo. Questa non è vera scienza. Ora non possono criticare la nostra scienza. Possiamo avere dibattiti bioetici, il che è ragionevole.

[01:20:54] Del Bigtree

Ma cosa significa? Cos'è un dibattito bioetico? Cosa intendi con questo?

[01:20:58] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Beh, sai, il modo in cui vengono condotti gli studi clinici, non credo che il modello attuale degli studi clinici sia etico. Quindi il nostro modello è impostato in modo tale che, ok, negli Stati Uniti ci vogliono dai 5 ai 7 anni per arrivare a uno studio di sicurezza di fase uno con la FDA e dai 30 ai 50 milioni di dollari in media. Noi possiamo farlo in soli sei mesi per meno di un milione di dollari. Quindi abbiamo la nostra azienda biotecnologica dove stiamo sviluppando nuove terapie e possiamo introdurle rapidamente negli esseri umani, vedendo quanto funzionano bene. Se funzionano bene, andiamo avanti. Se non funzionano, non continuiamo a usarle. Sì. E quindi questo modello per me è un modello più etico. Voglio dire, perché un paziente dovrebbe aspettare dai 10 ai 15 anni quando non ha dai 10 ai 15 mesi? Non ha alcun senso per me il motivo per cui continuiamo a far aspettare questi pazienti. E ora, sai, con la genomica e la multi-omica, le diverse omiche che puoi mettere insieme ai campioni dei pazienti, possiamo davvero approfondire i trattamenti mirati. Voglio dire, facciamo quello che viene chiamato sequenziamento dell'intero esoma su un tumore, sequenziamento dell'RNA, tipizzazione HLA. E poi facciamo delle previsioni basate su questo con il nostro team di bioinformatica sui 20 principali neoantigeni che si trovano sul tumore ma non nelle cellule sane. E poi produciamo peptidi mirati per essi. Ma possiamo farlo solo avendo l'attrezzatura scientifica e i grandi scienziati che possono fare quelle previsioni e capirlo. E quindi per me è davvero un approccio più logico ed etico. Non credo che i pazienti dovrebbero dover aspettare. La scienza convenzionale potrebbe dire che, oh, sai, dobbiamo attenerci a questo vecchio e arcaico processo di studi clinici che non mette il paziente al primo posto. Usa i pazienti come un numero. E non credo che questo sia corretto.

[01:22:38] Del Bigtree

Le persone allora, l'argomento sarebbe, fatemi insistere. Dall'altro lato, però, state usando i pazienti come esperimento, per il vostro progresso, ma fanno di trovarsi in uno spazio di sperimentazione, che è quello che stanno facendo lì, che stanno correndo un rischio? Non abbiamo un profilo di sicurezza a lungo termine. Voglio dire, ovviamente, sapete, stiamo parlando di qualcosa che è molto comune in America con il diritto di provare. Si parla di pazienti che stanno morendo di cancro o di AIDS o di qualsiasi altro disturbo. E stavamo negando loro l'accesso a un farmaco sperimentale che volevano provare. E loro dicono: sarò già morto prima che voi stabiliate che quel prodotto è sicuro.

[01:23:16] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì, penso che cerchiamo di trasformare il consenso informato in un processo decisionale informato. Penso che andiamo oltre il normale consenso informato, dove collaboriamo con il paziente su tutte le sue opzioni. Diamo loro liste di sperimentazioni cliniche in tutto il mondo. Forniamo loro farmaci approvati on-label e off-label. Quindi collaboriamo davvero con il paziente per fargli avere la migliore conoscenza possibile affinché prenda una decisione in autonomia. Crediamo che i pazienti siano abbastanza intelligenti da prendere decisioni se vengono fornite loro tutte le informazioni. E quindi lo capisco, e qualcuno potrebbe abusarne. A proposito, ci sono persone che ne abusano e si approfittano della gente. Non è quello che facciamo noi. Siamo, voglio dire, a un livello scientifico ed etico altissimo. E prendiamo la cosa molto sul serio. Semplicemente non siamo d'accordo con, sapete, l'attuale processo di pensiero, l'attuale processo di pensiero. Secondo me, penso che abbia buone intenzioni e molte persone cercano di attaccarli. Non sono uno di quelli che li attacca. Penso che abbia buone intenzioni, ma penso che sia vecchio e che abbiamo bisogno di nuove idee basate sul punto in cui si trova la scienza oggi.

[01:24:14] Del Bigtree

Beh, la scienza si sta muovendo più velocemente. Voglio dire, si muove sempre più velocemente. Sai, l'ho detto all'inizio dello show quando ero a The Doctors, tutti i ragazzi che si spingevano oltre i limiti e facevano miracoli, voglio dire, ho potuto vedere il meglio del meglio. La cosa bella di quello show era che potevo semplicemente contattarli e dire, ehi, hai un nuovo intervento chirurgico, qualsiasi cosa. Ti andrebbe di presentarlo gratuitamente? Ho qualcuno che ha quel problema. Hanno bisogno di aiuto e noi li renderemmo semplicemente famosi nello show. Uhm, ma le cose più miracolose a cui ho assistito mentre facevo quello show, ogni singola volta. Quei medici o quei geni erano completamente sotto attacco qui in America, per lo più dai loro colleghi che semplicemente non volevano cambiare, non volevano muoversi. Uhm, e penso che, sai, per il mio pubblico, voglio dire, sto lottando per il consenso informato. Ho chiamato la mia organizzazione no-profit Informed Consent Action Network, ma in realtà nel campo dei vaccini, perché la cosa ironica è quanta burocrazia ci sia per far superare la trafila a un prodotto che si vuole testare qui in America, centinaia di milioni di dollari, anni e anni di studi. Ma quando si tratta di un prodotto somministrato a un bambino perfettamente sano, non fanno nemmeno quello che stai facendo tu. C'è solo un presumeremo la sicurezza, produce un antigene? Crea un anticorpo? Boom. È sul mercato.

[01:25:33] Del Bigtree

Sperimentazione di sicurezza di cinque giorni per l'epatite B. Oh, sai una cosa? Mettiamolo il primo giorno. Neonati. Anche se l'abbiamo testato per lo più solo su adulti e bambini, bambini più grandi, neonati di sette giorni. Quindi sono esitante in questo campo, che è il problema di cui mi sto occupando: credo che siamo avvelenati da questi prodotti perché non sono mai stati sottoposti a una sperimentazione di sicurezza. Ma dirò anche, quando partecipo a dibattiti, che un paziente malato di cancro è diverso. Ha un profilo di rischio diverso, giusto? Sto morendo. Sono disposto a correre il rischio. Dovremmo stare molto attenti ai rischi che ci assumiamo con bambini perfettamente sani, e stiamo prestando loro meno sicurezza e attenzione rispetto ai farmaci per persone in condizioni gravi. Quindi arriviamo, sai, alle tue indagini e ai tuoi studi. Molte persone vanno in Messico e in cliniche come la tua o, sai, ospedali come il tuo perché state facendo cose all'avanguardia. Alcune vecchie, altre come le tossine di Coley. Ma, ehm, c'è questa idea che le case farmaceutiche stiano nascondendo la cura per il cancro, giusto? Che, sai, se, se, se trovassero la cura. Credo di immaginarlo come i predatori dell'arca perduta. Finalmente trovi l'arca. La Merck la compra, e poi scendono in uno scantinato da qualche parte e la nascondono in modo che nessuno la veda mai. È questo che sta succedendo con il cancro, secondo te?

[01:26:57] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Personalmente non lo credo. Voglio dire, negli ultimi dieci anni abbiamo provato ogni possibile tipo di trattamento alternativo per i pazienti.

[01:27:05] Del Bigtree

Anche quelli per cui i medici apparentemente sono morti. Gc-MAF.

[01:27:09] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì.

[01:27:09] Del Bigtree

Avete provato la Gc-MAF?

[01:27:10] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
Sì, l'abbiamo fatto. Sì. Voglio dire, letteralmente tutto. E quindi se ci fosse stata una cura nascosta per il cancro, l'avremmo trovata. Stai cercando la passione, vero? Sai, mi piacerebbe poter dire al mondo che questa è, che è questa. Ma sai, non c'è una soluzione magica per il cancro. La realtà è che nel campo alternativo, che non considero necessariamente più come alternativo, ma alternativo e convenzionale, nessuno ha un'ottima risposta per il cancro metastatico al quarto stadio. E hai entrambe le parti che lanciano pietre. Nel frattempo, i pazienti muoiono e sono un po' bloccati nel mezzo di questa lotta a colpi di pietre. Ehm, sai, stiamo vedendo incredibili progressi con l'immunoterapia per il cancro. Gli inibitori del checkpoint hanno cambiato le carte in tavola. Ehm, ma abbiamo ancora molta strada da fare. Ma penso che ci siamo vicini con tutte le nuove tecnologie diagnostiche. Voglio dire, se riesci a individuare certe cose all'interno del cancro, se riusciamo a capire cosa crea una risposta immunitaria al cancro, noi lavoriamo sulla materia oscura del cancro, che è la regione non codificante del cancro. Attualmente lavoriamo su quello che viene chiamato mimetismo virale, in cui cerchiamo di imitare un virus nel tumore, per creare una risposta immunitaria, per ingannare il sistema immunitario facendogli credere che il tumore sia un virus.

[01:28:25] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
E, sai, penso che stiamo facendo ottimi, davvero ottimi progressi e abbiamo persone molto intelligenti che lavorano con noi, sai, ma ho parlato con Franco, per esempio. E Franco dice, sì, se avessi sette anni e fondi illimitati e potessi semplicemente eliminare tutta la burocrazia. Sai, lui crede davvero che potremmo curare due terzi dei tumori solidi in quel periodo da 5 a 7 anni. E quindi il mio lavoro, per come lo vedo io, è rendergli le cose il più semplici possibile. Abbiamo un ambiente normativo molto favorevole in Messico. Abbiamo un buon rapporto con la Cofepris. Ehm, abbiamo tutte le licenze predisposte in modo da poter fare questi studi più veloci, studi di fase zero, in realtà, e, uh, tradurre queste, queste scoperte molto velocemente. E quindi il mio lavoro è davvero quello di aiutare Franco ad avere ciò di cui ha bisogno con il minor attrito possibile, in modo da poter realizzare quella visione.

[01:29:21] Del Bigtree

Quali sono alcuni dei progressi più entusiasmanti che avete ottenuto?

[01:29:25] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
Beh, credo, uh, dal lato del cancro, sai, abbiamo esaminato migliaia di linee cellulari tumorali in silico, cioè in un modello computerizzato, e abbiamo scelto le dieci più immunogeniche, il che significa che il sistema immunitario poteva rilevare maggiormente quella linea cellulare tumorale. E poi, da quelle dieci, abbiamo portato quelle dieci in laboratorio e le abbiamo testate in laboratorio per trovare la linea cellulare tumorale più immunogenica. Successivamente abbiamo silenziato geni in diverse linee cellulari tumorali per vedere quale silenziamento genico causasse la morte cellulare più immunogenica. Stesso processo in silico, stesso processo in laboratorio. E poi silenziando stiamo usando il silenziamento genico più immunogenico nella linea cellulare tumorale più immunogenica. E da lì abbiamo sviluppato un secretoma, che è come un super adiuvante per il cancro. E sono molto entusiasta di questo punto di partenza. Stesso processo. Stiamo anche ricavando vescicole extracellulari o esosomi da questi, e li stiamo combinando con il nostro vaccino a cellule dendritiche, che è un altro vaccino piuttosto avanzato. Quindi credo che queste tre cose combinate siano davvero fantastiche.

[01:30:31] Del Bigtree

Anche noi e questi sono vaccini che cercano essenzialmente di stimolare il sistema immunitario ad attaccare il cancro nel corpo, per esempio trovando una parte di quel cancro, suppongo, facendo crescere un virus, mettendolo dentro e poi dicendo, ecco un modo in cui il sistema immunitario può riconoscere, oh, quello è il mio nemico, e poi attacca il cancro. Esattamente. Come avrebbe dovuto essere. Voglio dire, in realtà, il cancro dovrebbe essere attaccato dal nostro sistema immunitario, corretto? Voglio dire, non è così.

[01:31:01] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
Sì.

[01:31:01] Del Bigtree

Voglio dire, non ho il cancro in questo momento. Ci sono cellule cancerose perché ho un sistema immunitario che combatte e attacca costantemente il cancro.

[01:31:09] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
Sì, abbiamo il cancro che ci attraversa in continuazione e il cancro cresce, uh, in modo un po' furtivo nel sistema immunitario. Il sistema immunitario non lo vede. Se riesci a far sì che il sistema immunitario veda il cancro, lo attaccherà e lo ucciderà. Sai, la parte difficile è farglielo vedere. E questo è il nostro obiettivo. Come facciamo a far sì che il sistema immunitario veda il cancro? E poi, come possiamo causare una morte cellulare che induca il sistema immunitario a vederlo ancora di più. Quindi facciamo una cosa chiamata crioablazione, in cui congeliamo un tumore. Lo iniettiamo con diversi adiuvanti. Diciamo che hai un tumore nel polmone; l'obiettivo della crioablazione lì è far scomparire un tumore nella gamba, chiamato effetto ascopale. Quindi tecnicamente si tratta di un vaccino all'interno del corpo stesso della persona. Tuttavia, usiamo molte volte i tumori stessi del paziente. Quindi è autologo. Sai, la terapia in quei casi.

[01:32:01] Del Bigtree

Ci sono dei brevetti che ti piacciono? Cerchi di richiedere brevetti provenienti dal Messico? Oh, quei brevetti americani. Come funziona questo processo?

[01:32:08] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì. Sono americani. Voglio dire, abbiamo la nostra azienda biotecnologica a Boston.

[01:32:11] Del Bigtree

Hai detto che hai delle cliniche, giusto?

[01:32:12] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

E sì, ne abbiamo una nuova per il Secretoma e il prodotto EV. Stiamo per lanciare una cosa chiamata cellula map, che è una nuova cellula staminale di cui siamo davvero entusiasti. Uhm, c'è una cosa chiamata cellula muse e una muse. Sì, M U S E, e c'è una dottoressa in Giappone che ha fatto un ottimo lavoro al riguardo. E abbiamo preso molto di ciò che aveva imparato e lo abbiamo reso ancora migliore. Avevano, almeno da quello che potevamo capire, problemi di scalabilità e, in realtà, come fai a scalare quello che fanno? Beh, l'abbiamo capito e abbiamo trovato altri marcatori nelle cellule staminali di cui non erano a conoscenza e che potrebbero far funzionare quella cellula ancora meglio. E siamo molto entusiasti della cellula map.

[01:32:55] Del Bigtree

Quindi, wow. Quindi, qual è la tua raccomandazione per qualcuno che si chiede: voglio andare in una clinica come quella di Tam? Voglio andarci? Qual è una parte del processo decisionale? Ovviamente, qui riceverò cure convenzionali. Tutti ricevono la stessa cosa. In America, è standardizzato. Ma quando andiamo in Messico, perché qualcuno fa questa scelta?

[01:33:21] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Beh, penso che per l'ernia del disco, per esempio, con le cellule staminali, noi siamo per l'ernia del disco. Sì, siamo i migliori in questo. Facciamo circa 20 procedure per l'ernia del disco a settimana e stiamo per pubblicare uno studio su oltre 500 pazienti che ne dimostra il successo. Ma, ehm, andrei in Messico tutti i giorni se avessi un'ernia del disco. Sì. Sai, prima di interventi alle ginocchia, alle spalle, ecc. siamo bravissimi a far ricrescere il labbro, siamo bravissimi con gli infortuni al ginocchio. Ehm, e poi per il cancro, sai, per la diagnostica, come se volessi ottenere quante più informazioni possibili sul tuo cancro, dovresti venire da noi perché noi possiamo ottenere quelle informazioni. E questo non fa parte dello standard di cura negli Stati Uniti. E poi puoi prendere quelle informazioni e potenzialmente usarle negli Stati Uniti con il tuo oncologo, perché potrebbero avere bersagli extra da attaccare con farmaci mirati e approvati. Oppure possiamo fare dei trattamenti personalizzati, sai, anche in Messico. Quindi, sai, lavoriamo molto con gli oncologi negli Stati Uniti. Non li vediamo come un'opposizione o qualcosa del genere. E, sai, vogliamo davvero costruire un ponte. Sai, costruiscono ponti, non muri. Come lavoriamo con altri gruppi? E perché alla fine il paziente sta meglio quando le persone lavorano insieme e non si sentono dire, oh, non puoi fidarti di lui o di questo o di quello o, sai, che la medicina convenzionale è tutta cattiva. Non credo che la maggior parte degli oncologi sia cattiva. Voglio dire, gli oncologi fanno uno dei lavori più difficili. Voglio dire, riesci a immaginare che hanno pazienti con cancro metastatico in arrivo che hanno forse una piccola possibilità di sopravvivenza. E vedono questo giorno dopo giorno. Quindi molti di loro sembrano freddi, ma non si può dire cosa stanno passando emotivamente dentro. E penso, sai, che dovremmo probabilmente concedere loro un po' di comprensione, ma, ehm, sai, vogliamo lavorare con l'altra parte. Ehm, vogliamo, sai, dare fondamentalmente al paziente le migliori possibilità di recupero da qualsiasi cosa stiamo trattando.

[01:35:16] Del Bigtree

A che punto è l'intero mondo delle cellule staminali? In realtà, sai, te lo dicevo prima dello show, ho avuto un'opportunità perché mi sono rotto delle costole sciando. Credo sia successo circa sei settimane fa. Mi hanno mandato luci rosse tipo, cavolo, sto andando davvero bene. Penso di essere guarito piuttosto in fretta, ma ero lì per dire, faccio un'iniezione di cellule staminali? So che ti salvano. Ho sentito le dichiarazioni sui miracoli, ma mi chiedo, quante cellule staminali sono troppe cellule staminali in un corpo? Questa è la mia domanda numero uno. Qualcuno se lo sta chiedendo? Tutti dicono, oh, ho un prodotto che aumenta le tue cellule staminali. Questo aumenta le tue cellule staminali. Come se fosse tutto incentrato sulle cellule staminali. Ma io sono uno scettico. Penso che le persone che guardano questo show lo sappiano bene, farò sempre la domanda: cosa sappiamo oggi delle cellule staminali? Ci sono troppe cellule staminali? C'è il rischio di iniettarle nei punti sbagliati? Importa a qualcuno?

[01:36:07] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì. Beh, tra l'altro, sono scettico anche io su molto di ciò che viene pubblicizzato come cellule staminali. Ho visto gli integratori. Non ne so nulla, quindi non so come funzionino. Se sia vero o no. Sembra quasi troppo bello per essere vero, ma forse hanno della letteratura sottoposta a revisione paritaria che potremmo leggere. Ehm, ma ci sono meta-analisi che mostrano qual è la dose minima efficace di specifici trattamenti con cellule staminali. E quindi potrei mostrarti la meta-analisi e magari per la tua spalla o la tua costola. Sai, potremmo basarci sulla letteratura. Sì. Ci sono diversi tipi di cellule staminali. Ci sono, sai, cellule staminali mesenchimali derivate dal midollo osseo, dal tessuto adiposo, dal cordone ombelicale. Ehm, e, uh, sai, puoi scegliere quale, quale vuoi. Ne abbiamo derivate dal tessuto adiposo e dal cordone ombelicale. Okay. Ehm, noi coltiviamo le nostre in ipossia. Quindi, ehm, la maggior parte delle persone coltiva le proprie in quello che viene chiamato un ambiente normossico. È a circa il 20% di ossigeno. Ehm, e, sai, è un processo di coltura cellulare molto semplice. Noi coltiviamo le nostre al 5% di ossigeno perché quello è il livello di ossigeno all'interno della maggior parte dei punti del tuo corpo, come in un disco intervertebrale. Per esempio, si desidera avere una cellula cresciuta in condizioni di basso ossigeno, simili a quelle del punto in cui viene iniettata. Mm.

[01:37:29] Del Bigtree

Interessante.

[01:37:29] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì. Ma, sai, di recente abbiamo fatto uno studio in cui abbiamo ordinato 5 o 6 dei migliori prodotti a base di gelatina di Wharton negli Stati Uniti perché le persone sostengono che la gelatina di Wharton sia minimamente manipolata. La gelatina di Wharton è una cellula staminale e la stanno commercializzando come cellule staminali. E non c'erano praticamente cellule staminali in quei prodotti. Lo abbiamo pubblicato sul Journal of Translational Medicine, e tra l'81 e il 100% di quelle cellule erano morte. Quindi, insomma, ora, questo significa che con la gelatina di Wharton non si possono estrarre cellule staminali, piastrarle e coltivarle? No, questo è quanto. Sarebbe qualcosa di simile a quello che facciamo noi. Ma la gelatina di Wharton commercializzata in America. Beh, la maggior parte di essa in realtà non è un prodotto a base di cellule staminali. Quindi, sai, potrei indirizzarti alla letteratura scientifica e lasciarti prendere una decisione informata su cosa sia meglio per te basandoti sulla scienza.

[01:38:23] Del Bigtree

Penso che probabilmente tu abbia incontrato brevemente Bobby Kennedy, ma sai, quando ci pensi, abbiamo un gruppo molto permeabile ora, aperto a... insomma, ho avuto modo di partecipare ad alcune di quelle conversazioni. So che Marty Makary vuole esaminare nuove tecnologie. Vuole accelerare le cose che funzionano. Il dottor Oz ha ovviamente trascorso la sua vita a fare programmi come questo. Aveva il suo programma in cui celebrava le cose che funzionavano. Conosco Bobby, sai, ma cosa diresti loro? Cosa pensi che debba succedere all'interno delle agenzie governative degli Stati Uniti per riportare l'America al vertice della ricerca medica e scientifica? Cosa deve succedere?

[01:39:06] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Beh, penso che per le cellule staminali, per esempio, dovrebbero lasciare che queste aziende passino alla fase tre e fare un grande studio, sai, e magari avere l'aiuto del NIH per finanziare questi studi perché l'idea che un'azienda biotecnologica legittima che lavora con le cellule staminali debba passare attraverso la fase uno e la fase due e aspettare dai cinque ai 7 o 10 anni per finire la sperimentazione è piuttosto ridicola. Quando conosciamo la sicurezza e sappiamo che ci sono segnali di efficacia. Sì. Ehm, sai, per l'assistenza sanitaria in generale, specialmente con malattie come il cancro o, sai, qualcosa considerato terminale, penso che abbiamo bisogno di un accesso anticipato. E penso che stiano facendo un lavoro abbastanza buono in questo momento. Ma devono davvero capire come abbassare i costi a tutti i livelli. Quindi, per esempio, se dovessimo passare a una fase tre, probabilmente dovremmo vendere a Big Pharma perché non possiamo finanziare uno studio da 100 o 500 milioni, o qualunque sia la cifra. E quindi devono esserci dei modi per aggirare il problema. Abbiamo risolto il problema della fase uno con il nostro modello in Messico.

[01:40:08] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

È stato pensato per aggirare il sistema rotto negli Stati Uniti, permettendoci di fare studi in Messico. Fornire i nostri dati alla FDA degli Stati Uniti. Spero che li accettino e ci permettano di saltare alla fase due o tre, in modo da non sprecare i primi 5 o 7 anni. Quindi questo è un modo per farlo. Ma devono davvero trovare un modo per abbassare il costo di quello studio di fase tre perché, ehm, sai, non abbiamo mai preso investitori esterni. Siamo ancora solo in tre. E lo abbiamo fatto intenzionalmente perché non vogliamo essere vincolati a Big Pharma o a qualche interesse aziendale. Ora è davvero difficile. Puoi immaginare. Sì, è davvero difficile da fare. Ma è quello che abbiamo cercato di fare. Resisteremo il più a lungo possibile, ma forse un giorno dovremo farlo. Ehm, ma vorrei che non fosse così e vorrei che potesse essere più ragionevole, uh, far passare un farmaco attraverso il processo di fase tre, specialmente quando vediamo, ehm, sai, come ad esempio con le nostre iniezioni discali, quanto sta funzionando bene.

[01:41:08] Del Bigtree

Una delle conversazioni interessanti che ho avuto è stata con Jim O'Neill, di cui non so, non so cosa gli sia successo all'interno del governo. È stato lì per un po', ma, ehm, era molto preso dal fatto che la FDA avesse cambiato il suo mandato. Doveva concentrarsi solo sulla sicurezza. Ehm, e poi lasciare che l'efficacia fosse decisa da medici, pazienti e tutto il resto. Molto interessante. Se torniamo a questo, l'idea però è, e lo vedo sempre di più, se tornare o meno solo alla sicurezza sia la strada da percorrere. Ma ciò che mi ha fatto notare è che l'efficacia è stata cambiata dall'industria farmaceutica. Lo volevano, non appena hanno reso la FDA responsabile dell'efficacia. Quelli sono gli studi da 100 milioni di dollari. È lì che si rende tutto troppo costoso per avere dei concorrenti. Si lamenteranno della burocrazia. Ma come hai appena detto, solo Big Pharma se lo può permettere. E così si tiene fuori tutta la concorrenza. E in un certo senso trasforma all'istante la FDA in un ente di promozione, perché ora ti dà il sigillo di approvazione e sei pronto a partire. C'è da chiedersi: e se glielo togliessimo? Torniamo a far decidere l'efficacia dai, sai, risultati. Gli ospedali possono mostrare i risultati. I pazienti possono andare dove vedono risultati. Tutto quello che devi fare è dimostrare che questo prodotto è sicuro e, sai, relativamente sicuro. Sai, ma quell'idea lo rende più economico. Penso che l'industria farmaceutica ci sia dietro per rendere quelle cose davvero costose. Vogliono che tu debba passare attraverso questi, sai, studi in doppio cieco che, sai, loro salteranno ogni volta che possono, ma vogliono che tu debba passarci perché così non puoi competere. Non otteniamo nuove idee. Questo rallenta tutto.

[01:42:43] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sì. Beh, sai, se il governo potesse fare, tipo, gran parte del lavoro delle CRO, le organizzazioni di ricerca clinica, ehm, e fare i test per alcune di queste aziende biotecnologiche. Voglio dire, per esempio, avevamo acquisito un team da Boston. Quello per cui spendevano circa 800.000 dollari al mese. Noi spendiamo circa 60.000 dollari al mese perché ci siamo completamente integrati verticalmente. Quindi facciamo tutti i nostri test. Facciamo tutto internamente. Ma, ehm, sai, la maggior parte delle biotecnologiche non lo fa. Voglio dire, nessun altro ce l'ha veramente. Questo era il nostro modello. Ma se l'NIH o l'NCI potessero fare i test per questi studi, si abbasserebbero drasticamente i costi. Voglio dire, il costo dei test quando inviano i campioni, il ricarico è scandaloso. Sì. E quindi questo impedisce davvero alle aziende biotecnologiche più piccole di poter far progredire la loro ricerca, perché tutto costa così tanto. Ma in realtà non costa così tanto quando, sai, lo fai internamente, devi avere una certa quantità di campioni. Quindi, sai, se esegui una cella di flusso su un sequenziatore, devi assicurarti che quella cella sia piena perché spenderai, che tu abbia uno o 50 campioni, la stessa cifra. E, ma sai, se riesci davvero a risolvere quei problemi e a capire la matematica e i campioni per gli studi clinici, puoi abbattere enormemente i costi. Questo è ciò che abbiamo costruito, sai, all'interno del nostro, ehm, sistema, ma siamo praticamente gli unici, almeno che io sappia, a essere così, ma questo è ciò che il modello deve fare, abbassare i costi. Usare il buon senso. Usiamo i principi primi su tutto. Mettiamo in discussione ogni modo in cui viene fatto qualcosa. Se è semplicemente il modo in cui si fa, ci chiediamo, beh, perché, sì, perché, perché, perché? E, ehm, sai, penso che questo sia un modo per abbassare di molto i costi facendo, ehm, sai, solo studi sulla sicurezza con la FDA. È un'idea interessante. Non so come le assicurazioni pagherebbero per queste cose dopo. Sai, se non sappiamo se sono.

[01:44:37] Del Bigtree

Se funzionano

[01:44:37] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Sono sicuro che ci abbia pensato. Quindi sarei interessato a vedere cosa ha da dire al riguardo. Ma, sai, ci sono molte buone idee per farlo, ma le persone devono essere aperte a questo e dobbiamo essere aperti a smontare tutto fino ai principi fondamentali. Ed è qui che si possono trovare i veri risparmi nell'assistenza sanitaria.

[01:44:57] Del Bigtree

Se le persone sono interessate, stanno guardando questo, hanno un cancro, un problema. Qual è il modo migliore, tipo un sito web? Dove si trovano tutte le tue informazioni?

[01:45:06] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Puoi andare su theTAMcenter.com per la parte relativa alle malattie degenerative o al cancro, e su CPI stem cells.com per la parte delle cellule staminali e muscolo-scheletrica. E presto saranno online i nostri siti web Tam global e Tam bioscience.

[01:45:21] Del Bigtree

Va bene. Molto bello. Guarda, so che una parte della tua storia di cui stiamo parlando era che sei stato arrestato e sei andato in prigione poco prima che la tua vita facesse questa transizione. Possiamo parlarne in via ufficiosa, magari di come ha influenzato la tua vita?

[01:45:35] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Certo. Facciamolo.

[01:45:36] Del Bigtree

E ti ha motivato. Okay. Fantastico. Bene, guarda, se vuoi saperne un po' di più su Tam, ecco un video incredibile che ti mostra cosa stanno facendo.

[01:45:45] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com
Circa 600.000 persone muoiono ogni anno di cancro negli Stati Uniti. 700.000 persone muoiono per malattie cardiache. E le malattie croniche sono un'epidemia di proporzioni monumentali.

[01:45:56] Male Speaker

Ci sono troppe persone che muoiono perché non hanno l'accesso necessario agli scienziati all'avanguardia, alla diagnostica avanzata e alle terapie di nuova generazione.

[01:46:07] Male Speaker

Sembra drammatico, ma stavo pianificando il mio funerale. Mi sentivo come se mi stessi sparando un colpo in testa.

[01:46:11] Female Speaker

Il mio oncologo al Dana-Farber Cancer Center ha detto che nessuno è vissuto più di tre anni.

[01:46:16] Male Speaker

Non posso dirvi come vivrò, ma ho la possibilità di scegliere come morirò.

[01:46:20] Dr. Francesco Marincola, M.D., Chief Scientific Officer

Credo fermamente che un individuo abbia il diritto di prendere almeno una decisione informata su quale sia l'opzione migliore per qualsiasi cosa nella vita, incluso il trattamento della propria malattia terminale.

[01:46:31] Dedrick Allen Pery, TAM Co-Founder

Allo stato attuale, possono volerci dai 10 ai 15 anni prima che i pazienti abbiano accesso a determinati trattamenti.

[01:46:37] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Perché un paziente dovrebbe aspettare da 10 a 15 anni quando non ha nemmeno da 10 a 15 mesi di vita?

[01:46:42] Dr. Michael Liebman, Ph.D., Scientific Advisory Board

Penso che sia importante che il mondo capisca. Tam sta cercando di seminare e poi aiutare a propagare un nuovo modello.

[01:46:49] Dr. Vijah Mahunt, MS, Ph.D., Chief Technology Officer

Avrà un effetto a catena.

[01:46:51] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

L'idea del centro Tam è nata da una domanda: e se potessimo riunire alcuni dei principali scienziati del mondo, i produttori, gli inventori, i creatori di queste terapie e diagnostiche all'avanguardia in un unico luogo, lavorando fianco a fianco con i medici in modo che le loro scoperte non siano così lontane dalla clinica e dal paziente? E se potessimo avere gli scienziati che lavorano direttamente con il medico, risolvendo questi problemi complessi in un ambiente normativo che favorisca l'esito clinico del paziente rispetto alla burocrazia?

[01:47:25] Scotty Nelson, TAM Co-Founder

Stiamo reclutando i migliori scienziati. Stiamo reclutando i migliori medici.

[01:47:29] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Abbiamo Franco Marincola, capo del reparto di malattie infettive e immunogenetica presso i National Institutes of Health. È fondatore e caporedattore del Journal of Translational Medicine ed è co-autore di uno dei principali manuali utilizzati dagli oncologi per l'immunoterapia dei tumori.

[01:47:45] Dr. Ali Asadi, Ph.D., Chief Innovation Officer

La leadership sta rivoluzionando il panorama sanitario, spingendosi oltre i confini tradizionali.

[01:47:53] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Abbiamo Ali Asadi come nostro nuovo direttore dell'innovazione. Ha inventato il primissimo prodotto proteomico. Utilizzando il sequenziamento di nuova generazione, è possibile ottenere i migliori dati genomici, i migliori dati proteomici e i migliori dati di metilazione, ma noi siamo i primi a combinarli in un vero approccio multi-omico.

[01:48:11] Dr. Ali Asadi, Ph.D., Chief Innovation Officer

La multiomica offre strumenti completi che analizzano la salute umana da diverse angolazioni.

[01:48:18] Dr. Michael Liebman, Ph.D., Scientific Advisory Board

Stanno ampliando le diverse opzioni che un medico ha per curare il paziente.

[01:48:22] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Vogliamo aiutare le persone che nessun altro è disposto ad aiutare. Vogliamo fare quel passo in più per fare tutto il necessario quando tutti gli altri si sono arresi.

[01:48:29] Dedrick Allen Pery, TAM Co-Founder

Siamo all'incrocio della rivoluzione. I pazienti sono esigenti.

[01:48:33] Ed Clay, Former MMA Trainer, Founder, Cellular Performance Institute, theTAMcenter.com

Fa la differenza fondamentale di salvare vite. Non c'è niente di più grande di questo.

[01:48:47] Del Bigtree

Va bene. Beh, voglio ringraziarvi per aver superato i nostri ostacoli lungo il percorso di oggi. Ehm, si potrebbe pensare che sia il 1° aprile, ma è il due. Continuo a cercare di dirlo alla mia squadra. Non è divertente. Comunque, guardate, sapete, questo lavoro che facciamo qui, il fatto che possiamo rimandarvi ai nostri video originali nel bel mezzo del Covid, e potete vedere che vi stavamo dicendo quello che stiamo vedendo ora nelle e-mail. Non sono sorpreso che l'amministrazione Biden vi abbia mentito. Hanno mentito fin dall'inizio. Stavano mentendo con l'autorizzazione all'uso di emergenza quando vi hanno detto che era efficace al 95%. Lo sapevate se stavate guardando The HighWire, non perché dovevate crederci sulla parola, ma perché vi abbiamo mostrato le nostre prove. Vi abbiamo mostrato l'autorizzazione all'uso di emergenza. Vi abbiamo mostrato dove la FDA ammetteva di non avere idea se questa cosa fermasse la trasmissione. Non l'abbiamo nemmeno testato, essenzialmente era ciò che ammettevano nei documenti. Vedete, noi andiamo ai documenti. Non ci interessa cosa dicono gli esperti. Andiamo alle prove di ciò che sta accadendo. Questo è un programma basato sulle prove. E, sapete, adoro parlare con persone come Ed Clay che sono all'avanguardia nello sviluppo di prove. Cosa significa veramente? Cos'è un rischio.

[01:49:58] Del Bigtree

E poi di certo dovremmo dire la nostra. A che punto sei nella tua vita? Stai morendo in questo momento? Questo cambia certamente il tuo rapporto rischio-rendimento o il profilo di rischio delle decisioni che stai prendendo rispetto a un bambino perfettamente sano? Queste sono le conversazioni che non ascoltate in nessun altro posto, di certo in nessun notiziario. Nessuno vi dedicherà del tempo. Nel frattempo, andate dai vostri medici e credete a tutto ciò che vi viene detto lì. E molto probabilmente, non conoscono nemmeno la vera scienza perché stanno solo promuovendo l'ultimo farmaco che gli è stato presentato. Quindi, se volete che questo lavoro continui, se volete test adeguati, scienza corretta, specialmente sui prodotti che vengono somministrati ai vostri figli, che ne dite in particolare di quelli che vengono imposti ai vostri figli in alcuni stati, come, sapete, California, New York, gli stessi stati che in questo momento stanno cercando di opprimere gli 'spellers'? Sorprendente, vero? Continuiamo a vedere questi schemi, ma non ci limitiamo a parlarne su The HighWire. Noi combattiamo per questo? Entriamo nelle aule di tribunale e portiamo cambiamenti. E voi lo rendete possibile. Quindi voglio solo ringraziare tutti voi che sponsorizzate e rendete possibile questo lavoro a The HighWire. E spero che se, sapete, state guardando per la prima volta o avete guardato e pensato, sapete, mhm, mi chiedo, sapete, il mio dollaro farebbe la differenza? Beh, vi dico, se ognuno di voi che lo ha appena pensato avesse donato, oggi avremmo avuto un computer di riserva e avremmo potuto far continuare il programma.

[01:51:25] Del Bigtree

Avremmo davvero bisogno del vostro aiuto. È proprio così. Qui gestiamo tutto all'osso. Molto semplicemente. È un set bellissimo, ma la maggior parte è stata costruita dalle mie mani e dai miei amici. E quelle dietro di voi sono solo imitazioni di televisori, non un video wall da 60.000 dollari. Non sprechiamo i nostri soldi se pensiamo di poter fare le cose in un modo più semplice, più essenziale e migliore. È così che lavoriamo qui. E oggi è la prova che a volte, ogni tanto... di fatto credo che Cole sia qui da otto anni e un giorno, ed è la prima volta che si è dovuto spostare alla mia scrivania e lavorare su un computer diverso. Quindi abbiamo un curriculum di tutto rispetto. Abbiamo anche dei precedenti incredibili in tribunale. Se volete aiutarci a fare questo lavoro per liberare i cinque, per portare a casa una vittoria finale in Virginia Occidentale proprio ora, dove abbiamo riconquistato l'esenzione religiosa. Ma ora abbiamo 20 avvocati che sono scesi in campo e hanno portato lo Stato, sapete, nelle corti d'appello per sospendere quella decisione. Quindi siamo nella lotta della nostra vita.

[01:52:22] Del Bigtree

Se volete farne parte, o almeno vivere indirettamente quella battaglia attraverso di noi. Spero che donerete ora e diventerete donatori regolari. Ehm, se andate nella parte superiore di uno qualsiasi degli schermi qui dove guardate lo show, potete semplicemente cliccare sul pulsante per le donazioni. Vi chiediamo di diventare donatori regolari. 26 \$ per il 2026 sarebbero fantastici. Ehm, come diciamo all'inizio dello show, non c'è nessuna multinazionale che finanzia il lavoro che facciamo qui. Voi siete i nostri sponsor. E quindi sentite, se ci state solo ascoltando in questo momento e non state guardando il video, vi facilitiamo le cose. Inviare un messaggio al 72022 con la parola donare, e poi vi risponderò immediatamente con un messaggio così potrete iniziare. Basta mettersi in gioco. Iniziate a fare la vostra parte per rendere il mondo un posto migliore. È proprio ciò che amo di entrambe queste potenti storie di oggi, che si tratti degli spellers, di Dawn Marie o di Elizabeth. Guardate questa eroina che si fa avanti, ehm, esprimendo la sua, sapete, capacità di comunicare e lottando affinché anche altri possano farlo quando la macchina, l'oppressione, il deep state, la corruzione farmaceutica, come volete chiamarla, sta cercando di metterla a tacere. E poi c'è Edgar Clay che, insomma, molla tutto quello che sta facendo per una missione per salvare sua madre, e ora guarda alla scienza in un modo completamente nuovo e sta salvando tantissime vite.

[01:53:43] Del Bigtree

Uh, spero che queste storie siano di ispirazione per voi. Questo è ciò che ci siamo prefissati di fare: ispirarvi a riconoscere che siete qui per un motivo. Lo siamo tutti. Alaa, non c'è modo di sentire una storia del tipo, oh mio Dio, quel ragazzo. Che ragazzo fantastico. Sei una persona fantastica. E se non ti svegli la mattina facendo ciò che ami o seguendo quella passione, riconosci che ogni singola settimana su The HighWire vedi individui che hanno fatto proprio questo. Hanno semplicemente smesso di sognarlo e all'improvviso hanno iniziato a mettere un piede davanti all'altro. È un'esperienza che cambia la vita. Ma se tutti lo facciamo, se tutti seguiamo quella vocazione, non credo ci sia un sistema autoritario al mondo che ci terrà lontani dal nostro destino. Quindi questo è ciò che continueremo a celebrare. Voglio attirare l'attenzione su una delle grandi battaglie che si svolgeranno più avanti in questo mese. Siamo in aprile. Il 27 aprile, la Corte Suprema ascolterà il caso di Monsanto e Bayer e deciderà se debbano essere protetti dalla responsabilità dopo i miliardi di dollari che stanno perdendo nelle aule di tribunale; esattamente come nel momento del 1986, stanno dicendo al governo degli Stati Uniti. Stiamo perdendo così tanti soldi a causa di queste cause legali.

[01:54:54] Del Bigtree

Non possiamo trarre profitto, e smetteremo di spruzzare veleno su tutto il vostro cibo se non ci proteggete dalla responsabilità. Volete avere voce in capitolo? Incontrateci il 27 aprile a Washington, D.C., davanti alla Corte Suprema. Marceremo lì. Avremo dei relatori fantastici che parleranno mentre marciamo. Sarà una festa. Portate i vostri figli. Portate la vostra famiglia. Mostrate loro quello che sapete. La disobbedienza civile significa camminare lì in pace ma difendere qualcosa. E mentre siete lì, sarà fantastico sapere. Cosa vi ha spinto ad alzarvi in piedi? Cosa vi ha fatto cambiare idea? Cosa vi ispira davvero a essere forse un individuo più dinamico? Questo è ciò che pensiamo di ispirare in The Highwire. Cose come aprire la vostra borsa di Faraday aiuta le persone a capire da dove prendete quell'energia? Oh, beh, lo sapevate che probabilmente se stiamo per avere questa conversazione, potrei voler mettere il mio telefono qui dentro e non avere persone che la ascoltano. O forse è un cappello Be Brave, ma in quella marcia. Non sarebbe bello indossare un po' di merchandising ed è tutto scontato del 60%? Un ottimo modo per donare a noi in questo momento. 60% di sconto su tutto il merchandising. Prendete una borsa di Faraday o un cappello Be Brave o. Anche una felpa di Highwire. Date un'occhiata a questo.

[01:56:07] Male Speaker

Buonasera signore e signori.

[01:56:09] Male Speaker

The Highwire

[01:56:16] Lee Bigtree

Lo abbiamo chiesto e voi avete risposto, mostrandoci come seguite Highwire.

[01:56:20] Female Speaker

Ecco come seguiamo Highwire.

[01:56:22] Female Speaker

Ecco come seguiamo Highwire

[01:56:23] Lee Bigtree

Il Team Highwire è rappresentato in tutto il mondo.

[01:56:28] Female Speaker

Sfogliamo la nostra nuova attrezzatura Highwire nello Stato Libero della Florida.

[01:56:31] Male Speaker

E indosso questo cappello. Mi fa sentire orgoglioso.

[01:56:33] Female Speaker

Sono una doula e un'educatrice perinatale e adoro indossare la mia maglietta Get Factsinated.

[01:56:39] Lee Bigtree

A volte non conta solo quello che indossi, ma chi incontri mentre lo indossi.

[01:56:42] Female Speaker

Quando ho indossato questa maglietta ieri, un turista si è avvicinato e mi ha detto: adoro questa maglietta.

[01:56:47] Male Speaker

Dal 2020, quando mi sono svegliato da Matrix. Ho parlato con i vicini, mettendomi in contatto con i gruppi locali.

[01:56:53] Female Speaker

Ci sono molte persone che sono un po' titubanti nell'affrontare l'argomento della vaccinazione, e indossare questa maglietta permette loro di avvicinarsi a me, e so esattamente dove indirizzarle.

[01:57:02] Lee Bigtree

Sia che tu stia accompagnando i figli a scuola o marciando in manifestazioni in tutto il mondo. Vediamo la tua dedizione, sentiamo il tuo supporto. E ora è più facile che mai unirsi al movimento perché stiamo facendo i nostri più grandi saldi di sempre. Vogliamo vedere milioni di portatori di verità mostrare al mondo come supportano The HighWire. Vai sullo shop di Thehighwire.com per sostenere la nostra missione e fare scorta di articoli per tutta la famiglia.

[01:57:27] Female Speaker

Grazie mille. Continuate così.

[01:57:29] Male Speaker

Grazie per aver diffuso la verità.

[01:57:30] Female Speaker

Vi amiamo ragazzi. Grazie per quello che fate.

[01:57:37] Del Bigtree

Va bene, guardate, se state anche solo prendendo in considerazione di andare alla manifestazione People versus Poison a Washington, DC il 27 aprile. Andate sul sito web people versus poison.org. Potete registrarvi lì. Questo ci aiuta a capire per quante persone dovremmo essere preparati. Mentre saremo lì. E ci saranno anche, sapete, notizie flash e link che continueremo ad aggiungere. Potremmo aver bisogno che parliate con i vostri rappresentanti. Sembra che questa protezione sulla responsabilità possa essersi infiltrata nella legge agricola. Penso che ne parleremo la prossima settimana. Quindi ci stanno attaccando da tutte le direzioni. L'industria farmaceutica si sta vendicando. L'American Academy of Pediatrics ha vinto una causa. Hanno sotto attacco Robert Kennedy Jr. Questo significa forse. Oh, di gettare la spugna. Semplicemente di arrenderci. No. Significa che diventeremo più rumorosi, diventeremo più rumorosi, diventeremo più grandi. Siamo in posizione offensiva. Stanno rubando il nostro linguaggio. Definendo cosa? Hanno una setta o una religione. I vaccini. Amen. Non possono fornire un solo studio sulla sicurezza. Ma ora cercheranno di dire che siamo noi a praticare una sorta di ideologia religiosa? Non credo proprio. Ma ci vorranno tutte le nostre voci. Questo è il momento che stavamo aspettando. Siamo stati scelti, credo, per questo momento. Questo è ciò di cui The HighWire parla ogni giorno. Siete pronti a vincere questa battaglia? Siete pronti a fare ciò che è necessario? Siete pronti a dire di sì? Beh, spero che continuiate a dire di sì mentre Dio parla attraverso di voi, mentre venite guidati su ciò che dovrete fare in seguito. Questo è il momento e siamo felici di essere qui. Spero lo siate anche voi, e ci vediamo la prossima settimana su The HighWire.

END OF TRANSCRIPT