

NAME

EP 473 4/23/26.mp4

DATE

April 25, 2026

DURATION

2h 6m 5s

17 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Pete Hegseth, United States Secretary of Defense

Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Katie Couric, Journalist, Founder, Katie Couric Media

Baroness Heather Hallett, Chair of the UK Covid-19 Inquiry

Tucker Carlson, American Commentator and Host

Buckley Carlson, American Political Strategist

Female News Correspondent

Male News Correspondent

Robert F. Kennedy, Jr., Secretary of HHS

William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former

CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Female Speaker

Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

START OF TRANSCRIPT

[00:00:07] Del Bigtree

Hai notato che questo programma non ha pubblicità? Non ti sto vendendo pannolini o vitamine o frullati o benzina. Questo perché non voglio nessuno sponsor aziendale che mi dica su cosa posso indagare o cosa posso dire. Invece, voi siete i nostri sponsor. Questa è una produzione della nostra organizzazione no-profit, l'Informed Consent Action Network. Quindi se volete altre indagini, se volete vittorie legali storiche, se volete notizie d'impatto, se volete la verità. Forza. ICANdecide.org e donate ora. Va bene, gente, siamo pronti.

[00:00:46] Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Facciamolo.

[00:00:47] Del Bigtree

Azione. Buongiorno, buon pomeriggio, buonasera, ovunque voi siate nel mondo, è ora per tutti noi di salire sull'Highwire. Ehm. Storia vera. Alcuni di voi l'hanno già sentito, ma non credo di averlo mai condiviso sull'Highwire. Molti anni fa, quando viaggiamo per il paese con VAXXED, eravamo in un cinema molto grande e il film era stato proiettato. E dopo ogni proiezione facevo sessioni di domande e risposte. L'abbiamo fatto per un anno intero. Ne ho parlato molto, ma questo tizio mi si è avvicinato in abito, sapete, sembrava davvero, insomma, molto conservatore. Mi ha detto: lavoro con la CIA, e ha aggiunto: vedi quei due tizi dall'altra parte della stanza laggiù, anche loro in giacca e cravatta? Quelli sono dell'FBI. Voglio solo farti sapere che ti stiamo seguendo, ti stiamo tenendo d'occhio. Stiamo osservando tutto ciò che fai con questo film. E ha detto, sai, ehm, la verità è che a molti di noi piace il lavoro che stai facendo qui e pensiamo che sia importante. Ma voglio solo darti un avvertimento. Non parlare mai di vaccini militari, andrà tutto bene finché ti limiterai a discutere del programma di vaccinazione infantile e di questa storia dell'autismo di cui tratta il tuo film, ma stai lontano dai vaccini militari. E poi se n'è andato. Ora, la verità è che poteva essere un qualsiasi pazzo vestito in giacca e cravatta. Non ho modo di saperlo. E tendo semplicemente a dire, sai, non lo so. E lo attribuisco solo a circostanze, sai, bizzarre, ma mi frulla sempre in testa, capite? Era vero? Ero davvero sorvegliato? Stavano davvero, sai, seguendo VAXXED e ciò che significava? Ehm, quindi, mentre questo ti resta nella mente, sono cose del genere che rendono momenti come questo così preziosi. Date un'occhiata.

[00:02:35] Pete Hegseth, United States Secretary of Defense

Sotto la disastrosa amministrazione Biden, questo Pentagono ha condotto una guerra implacabile contro i nostri soldati su molti fronti, incluso quando si è trattato di negare loro la semplice autonomia medica e la libertà di esprimere le proprie convinzioni religiose. In altre parole, i nostri uomini e donne in uniforme sono stati costretti a scegliere tra la loro coscienza e il loro Paese, anche quando queste decisioni non rappresentavano alcuna minaccia per la nostra prontezza militare. Sapete di cosa sto parlando. Cosa è successo? Il Covid-19 e il vaccino. Non più. Quell'era di tradimento è finita. Sotto il Presidente Trump, il Dipartimento della Guerra continua a intraprendere azioni decisive per ripristinare ancora una volta libertà e forza alle nostre forze congiunte. Stiamo cogliendo questo momento per scartare qualsiasi assurdo obbligo eccessivo che indebolisce solo le nostre capacità belliche. In questo caso, ciò include il vaccino antinfluenzale universale e l'obbligo ad esso associato. L'idea che un vaccino antinfluenzale debba essere obbligatorio per ogni membro in servizio, ovunque, in ogni circostanza, in ogni momento, è semplicemente troppo ampia e non razionale. La nostra nuova politica è semplice. Se voi, soldati americani incaricati di difendere questa nazione, credete che il vaccino antinfluenzale sia nel vostro migliore interesse. Allora siete liberi di farlo. Dovreste. Ma non vi obbligheremo, perché il vostro corpo, la vostra fede e le vostre convinzioni non sono negoziabili. La vostra salute. È buon senso. È il tipo di approccio di buon senso che stiamo adottando in questo dipartimento. Siate certi che sotto il Presidente Trump, il Dipartimento della Guerra onorerà sempre i nostri coraggiosi soldati e farà tutto il possibile per ripristinare la fiducia del popolo americano nelle sue forze armate per le generazioni a venire. Ed è per questo che sono orgoglioso di firmare questa nuova politica.

[00:04:26] Del Bigtree

Bene, come molti di voi sanno, l'ICAN. E per quelli di voi che sponsorizzano il lavoro che facciamo qui, abbiamo intentato diverse cause per conto dei militari che venivano espulsi dall'esercito, non vedendosi riconoscere le loro esenzioni religiose durante il Covid. E Aaron Siri, ovviamente, ha guidato questa iniziativa. Abbiamo avuto testimonianze straordinarie. Abbiamo parlato con alcune delle menti migliori e più brillanti del nostro esercito che hanno potuto continuare a lavorare per difendere questa nazione grazie al lavoro che abbiamo fatto con l'ICAN. E davvero, voglio ringraziare tutti voi che sostenete il nostro lavoro, ma penso che questa sia una pietra miliare gigantesca. L'esercito è sempre stato semplicemente, sapete, visto come qualcosa di totalmente diverso. I loro corpi sono di proprietà del governo. Non hanno gli stessi diritti. Non ottengono necessariamente il consenso informato nel modo in cui tutti noi dovremmo averlo in quanto cittadini degli Stati Uniti d'America che non si sono arruolati e non hanno consegnato i propri corpi all'esercito. Ma vedere questo passo, credo sia davvero spettacolare. Certo, si tratta del vaccino antinfluenzale. Sono sicuro che ci siano molti nell'esercito, quando sento come ci si sente, sapete, dopo aver fatto il vaccino contro l'antrace, penso che avrebbero adorato che ci fosse stato inserito anche il vaccino contro l'antrace. Spero che questa sia solo una porta che si apre e che inizieremo a vedere il consenso informato, il diritto di prendere le proprie decisioni personali per il proprio corpo. Voglio dire, guardate, vi precipitate verso il pericolo. Andate all'assalto dei bunker. Voi, sapete, prendete proiettili per combattere per la libertà.

[00:05:53] Del Bigtree

Penso che dovrebbe esserti permesso scegliere se vuoi una siringa o no, o se pensi anche solo che funzioni. Perché questo non può far parte del processo decisionale? Assalterò quel bunker. Solo che non voglio vaccini prima di farlo. Mi sembra perfettamente ragionevole, ed è fantastico vedere Pete Hegseth fare questa scelta. E penso che questo sia stato uno dei più grandi annunci, sicuramente che abbiamo visto nel campo dei vaccini, che non abbia coinvolto il nostro segretario dell'HHS, Robert Kennedy Jr. Ma ho il vago sospetto che questi ragazzi vadano d'accordo e probabilmente, non so, probabilmente hanno fatto un paio di saune e chiacchierato. Devi immaginare Pete, sai, mentre fanno le trazioni e competono l'uno accanto all'altro che dice, ehi, Bobby, di cosa tratta questa storia dei vaccini dopotutto? Uhm, sembrano essere molto amici e immaginerei che questa relazione come altre, stiamo vedendo cambiamenti nell'USDA, stiamo vedendo l'EPA, sai, farsi coinvolgere in certe questioni a cui teniamo, le microplastiche e le indagini. Robert Kennedy Jr sta influenzando molti dipartimenti diversi intorno a lui. Penso che dovremmo esserne entusiasti. Dobbiamo celebrarlo perché dimostra anche, sai, persino nei luoghi che non sono sotto la sua giurisdizione. Sta comunque portando cambiamenti lassù a Washington, D.C.. Quindi ben fatto, Robert Kennedy Jr. Sicuramente ben fatto. Pete Hegseth, penso che questo sia un enorme passo avanti per le forze armate. Spero che ne vedremo altri nei prossimi giorni, mesi e anni.

[00:07:13] Del Bigtree

Penso a tutte le persone che meritano il diritto alla libertà. Sono quelle che stanno combattendo per la libertà. E specialmente quando si tratta, sai, dei tuoi diritti religiosi, se non vuoi il DNA fetale abortito o cose del genere che sono coinvolte nei vaccini, certamente quello dovrebbe far parte della tua convinzione. Dovrebbe esserti permesso di difenderla. Beh, parlando di diritti religiosi, convinzioni, consenso informato, siamo appena venuti a conoscenza due giorni fa di una storia dell'ultima ora. È una storia terribile che si vede proprio ora sulle prime pagine della East Coast. "Famiglia di Long Island combatte contro il NUMC per impedire test che potrebbero dichiarare legalmente morta una vittima di incidente." E continua. "Il giudice ferma i test cerebrali. Mamma di Farmingdale ottiene un'ordinanza per mantenere il figlio in vita artificiale." Di cosa si tratta? Si tratta di un giovane che ha avuto un incidente d'auto e sta combattendo per la sua vita in questo momento. Penseresti che quando stai combattendo per la tua vita, i tuoi genitori possano intervenire per conto tuo e prendere alcune decisioni per te. Questo è stato reso incredibilmente difficile in questa situazione. E ora sono con me i genitori di Tony, Tony e Angel. Voglio ringraziarvi per esservi uniti a noi oggi. Grazie. Uhm, so che questo deve essere un momento molto difficile, ma quando è avvenuto l'incidente? Scopriamo rapidamente cosa ci porta al momento in cui ci troviamo adesso. Quando è stato questo incidente.

[00:08:47] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Uhm, il 9 aprile, verso le 11 del mattino, corretto? Sì.

[00:08:52] Del Bigtree

E c'era di mezzo l'alcol? Qual era la situazione? Abbiamo, sai, una comprensione dell'incidente in sé.

[00:09:00] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Stava guidando verso la palestra a pochi minuti da casa nostra. E credo che la polizia abbia ricostruito il suo, ehm, l'incidente, e abbia detto che ha sterzato, colpito qualcosa e che questo ha fatto volare in aria il suo pick-up. E, ehm, è atterrato dall'altra parte dello spartitraffico sulla carreggiata in direzione nord, e si è schiantato contro un albero. Quindi quando ho ricevuto l'avviso, ehm, sono volata lì e, ehm, era, era, era morto. Ehm, era sull'ambulanza. Non volevano lasciarmelo vedere. Mi hanno detto che respirava e uh, e ho corso. Ho corso fino all'ospedale dove noi. Mi hanno chiuso in una stanza e ho dovuto aspettare con i familiari per poco più di un'ora per scoprire cosa gli stesse succedendo. Ehm, ho chiamato suo padre, che si trova in, ehm, Minnesota, e ha preso subito il primo aereo ed è arrivato qui. Ed è... è stato semplicemente terribile.

[00:10:06] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ho, ehm, ho parlato con la polizia diverse volte, e in realtà non sapevano molto. Sapevano che non stava andando troppo veloce. Immagino che abbiano potuto capirlo dall'auto. E, ehm, sai, molti di noi pensano che forse sia svenuto. Si è tipo addormentato. Forse, non so, un calo di zuccheri o qualcosa del genere. Non sapevamo esattamente cosa noi. Abbiamo dovuto tirare a indovinare. Non sappiamo davvero cosa sia successo.

[00:10:27] Del Bigtree

E le ferite. Che ferite ha riportato? Ha avuto bisogno di un intervento chirurgico? Qual era... sai, ci saranno state delle decisioni immediate che avete dovuto prendere. Raccontami quella parte.

[00:10:39] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

La sua testa. Ehm, ha attraversato il parabrezza quindi il suo cranio si è fratturato e il chirurgo è entrato e ha detto, uh, dobbiamo operare tipo immediatamente. Non ce la farà. Vostro figlio morirà. Ma vi avverto solo che lo stiamo portando lì dentro e morirà. Me lo ha detto tre volte e ha detto che era che è proprio come il Titanic. È una nave che affonda e non c'è niente che possiamo fare. Così ho detto, lei lei deve combattere. Cioè, non entri lì dentro pensando che cioè, deve entrare lì dentro e salvare. Salvare mio figlio. E lui tipo, lo so, vi sto solo, vi sto solo facendo sapere quale potrebbe essere il risultato. E, uh, Tony, lui, ha superato quell'intervento. E quello è stato un miracolo di per sé perché tutti pensavano al peggio. E poi, uh, per favore, per favore.

[00:11:31] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Certo. Ehm, beh, io, non sono arrivato finché non è calata la notte perché dovevo prendere un volo. Ehm, e quando sono arrivato, loro, ho parlato con molti medici e praticamente, sai, ti facevano capire che era una situazione molto confusa perché da una parte senti i medici dirti, sai, avete lo 0% di possibilità e che lui, sai, non si riprenderà. E devi, sai, devi, lui deve, dobbiamo fargli un test di conferma per vedere, cioè noi sappiamo che è cerebralmente morto. Sai, dobbiamo solo dimostrarlo legalmente, sai. Ehm, ma è stato tutto così veloce, sai, non abbiamo avuto molto tempo per, tipo, nemmeno digerire la cosa. E stavamo cercando, sai, di fare ricerche noi stessi, sai, perché è nostro figlio, sai, cosa avremmo dovuto fare? Dobbiamo prendere la migliore decisione possibile. E, ehm, è stata dura. Quindi, sai, noi, io, abbiamo finito per guadagnare due giorni, giusto?

[00:12:20] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sì, noi, abbiamo ottenuto del tempo in più. Ma tipo, se sei un giocatore di baseball e ti rompi un braccio, non si aspettano che tu giochi a baseball tre giorni dopo. Giusto? Cioè tutto il suo trauma era tipo in questa zona e i test che volevano fare, non sono accurati al 100% ed è tutto in questa zona. Quindi io solo lui lui ha bisogno di tempo per guarire proprio come Tony ha bisogno di tempo per guarire.

[00:12:43] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Penso che la cosa principale sia anche che, ehm, sai, mi è stato detto che una volta che fanno perché gliel'ho chiesto, perché non mi sono mai trovato in questa situazione prima in vita mia. Quindi gli ho chiesto, ho detto, beh, cosa succede se gli fate questo test e confermate che è cerebralmente morto? E loro mi fanno, beh, verremo lì e staccheremo i farmaci, e probabilmente sopravviverà forse dai 15 minuti a un'ora. E poi dovrete pensare a, sapete, se o meno sapete, a cosa farete dopo. E, ehm, e quindi tutto questo è stato semplicemente come.

[00:13:10] Del Bigtree

Quindi questo fondamentalmente innesca il loro diritto di staccare semplicemente la spina a vostro figlio. Se una volta, se risulta come pensano, dove dice se sapete che è accurato, quanto sia accurato o meno, usano questo test per decidere. E poi in realtà vi lasciano senza alcuna scelta ora. E andranno semplicemente avanti e voi state cercando di guadagnare un po' di tempo. È un'idea precisa che vi piacerebbe avere del tempo per guarire. Vi piacerebbe, sapete, vedere, e ora sono solo curioso, ci sono state discussioni sulla donazione di organi o cose del genere? Perché so che spesso questo entra in gioco in queste conversazioni. È venuto fuori in qualche modo come conversazione?

[00:13:53] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sì. A qualche medico nei giorni successivi al giorno dell'intervento è stato chiesto, cosa ne pensate della donazione di organi? E poi, uhm, un altro dei suoi medici si è avvicinato a noi l'altro giorno e ha detto, immagino che qualsiasi medicina stesse prendendo, non stia andando nel verso giusto. Quindi dovrete iniziare a pensare alla donazione di organi. E poi molto silenziosamente, se n'è andata via subito dopo averlo detto. È stato un po' scioccante.

[00:14:18] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sì, è stato un po' freddo.

[00:14:21] Del Bigtree

Ora, so che, sapete, abbiamo sentito che pensate ci siano dei segni positivi che dimostrano che potrebbe esserci una funzione cerebrale che vorreste venisse riconosciuta. Quali sono alcuni di questi segni che state notando? E so che non avete davvero lasciato l'ospedale in tutto questo tempo. Quindi voglio solo ringraziarvi per aver trovato il tempo. Dovete essere esausti. Ma quali sono alcuni dei segni che pensate dimostrino che, sapete, Tony potrebbe essere ancora lì e che gli dovrebbe essere data una possibilità?

[00:14:51] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

È molto difficile perché... sto, sto tenendo la mano di mio figlio. Gli sto parlando. Lui... lui mi stringe la mano. Mi ha spinto la mano verso il basso. Lui... lui era, sì. Era come, quasi come se sembrasse codice Morse. Era come se cercasse di parlarmi mentre io parlavo con lui. E poi, sa, gli toccavamo i piedi e gli facevamo muovere le gambe e cose del genere. Ma poi entravano e dicevano, sapete, è solo un riflesso spinale. E, sapete, è dura. Sapete.

[00:15:17] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Tutto il suo stomaco si è mosso. Come se avesse mosso la spalla, sembrava che si stesse riposizionando. Lo ha fatto due volte. Ma loro dicono solo questo. No. Non è attività cerebrale. È solo la sua spina dorsale.

[00:15:27] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ma ha subito molti danni e ha sicuramente bisogno di tempo per riprendersi. Non è che sia...

[00:15:32] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Reagisce al dolore.

[00:15:34] Del Bigtree

Beh, guarda cosa penso sia così scioccante in questa storia. Voi siete i genitori. Dovrebbe essere una vostra decisione se volete avere un po' più di tempo. Non capisco quale sia la fretta. Ci sono un sacco di altre persone che concedono quantità di tempo ridicole. Corriamo rischi enormi in medicina. In questo caso, state solo dicendo: dateci un po' di tempo. E infatti avete dovuto coinvolgere un avvocato. Ecco perché ne siamo a conoscenza. Un vostro amico è avvocato presso lo studio legale. Ci affidiamo a Siri e Glimstad. Ma avete dovuto presentare un'ordinanza restrittiva temporanea. È corretto? Per far sì che smettessero di fare questo test che li avrebbe spinti, sapete, a muoversi in una direzione in cui potreste non volere che si muovano. È corretto?

[00:16:15] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sì, sono entrati e hanno detto: uscite tutti dalla stanza, lo stiamo portando su. E io ho detto: abbiamo un'ingiunzione del tribunale firmata dal giudice. Dovete chiamare un supervisore. E lui ha risposto: no, mi dispiace. L'amministrazione ha detto che lo portiamo via. Quindi dovete togliervi di mezzo adesso. E c'erano medici della sicurezza, infermieri, insomma, stava arrivando un sacco di gente.

[00:16:36] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Lo hanno portato di sotto.

[00:16:37] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

È stato, è stato terribile.

[00:16:38] Del Bigtree

E anche dopo aver ottenuto l'ordinanza restrittiva, lo stavano portando via di corsa per fare questa procedura.

[00:16:45] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sì. Cioè, non avevo il pezzo di carta fisico in mano. Era sul mio telefono e glielo stavo mostrando, ma a loro non importava per niente di considerarlo.

[00:16:52] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

E loro.

[00:16:53] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Loro, semplicemente, l'hanno preso e tutti hanno iniziato a piangere. E abbiamo iniziato a pregare. Ed è stato, ero davvero spaventata. Pensavo che, insomma, fosse la fine. E, non so neanche per quanto tempo, forse 25 minuti dopo.

[00:17:10] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Circa.

[00:17:11] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Qualcuno, uno dei dottori è venuto e ha detto che avevano interrotto il test. E, uh, questo è stato un altro miracolo. Come dire, tutti continuano a pregare.

[00:17:20] Del Bigtree

Continuate a dire, sai, preghiere e miracoli. Dimmi solo dei tuoi, sai, dei tuoi pensieri spirituali su questo o della tua religione. Credi che le tue convinzioni religiose dovrebbero avere un ruolo in questa conversazione?

[00:17:33] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sì, noi siamo cristiani. Come, io credo che Dio possa guarire Tony. Ha solo bisogno di tempo per guarire. E Dio continua a mostrarci cose diverse ogni giorno. Come se ci facesse andare avanti.

[00:17:43] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sì. Sta sfidando le probabilità, sai? Ogni volta che dicono una cosa, lui la supera.

[00:17:46] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Quindi è solo è. Come, so che Tony è gravemente ferito. Come, io, io, non sono come io, io, io lo vedo siamo qui ogni giorno. Non ce ne andiamo. Ma dipende da Dio e da Tony, come se, se, se è il suo momento di andarsene, deve dipendere da lui. E dal mio Dio, non, non da un dottore. Solo dire, tipo, stiamo facendo questo test ed ecco qui. Tipo, stiamo staccando la spina. Stiamo uccidendo tuo figlio a causa di questo test. Non è accurato al 100%. Tipo, questo non è, questo non è giusto. Questo è.

[00:18:19] Del Bigtree

C'è qualche storia di questo in quell'area, di persone che hanno cercato di staccare la spina o quell'ospedale e forse hanno preso la decisione sbagliata. Avete sentito o visto storie del genere?

[00:18:31] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Mi sento come se tutti continuassero. Mandandomi cose diverse. Non so se Jessica è in linea. Mi sento come se tutti ci inviassero articoli diversi, ma non lo sono. Non sono al 100%.

[00:18:41] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

C'è molto e siamo tutti stanchi. Quindi stiamo sentendo un milione di storie e cercando di, sai, ascoltare tutti e...

[00:18:47] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Beh, è venuto qualcuno ieri. Sì. In una situazione simile.

[00:18:52] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ha visto il.

[00:18:53] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ospedale.

[00:18:54] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ha visto l'articolo su Newsday. Ed è venuta qui con suo figlio. Ed era qui dieci anni fa. E voleva farci conoscere suo figlio e come si è ripreso da una situazione simile. E che ora stava bene. È stata una strada lunga. Ma, sai, ce l'hanno fatta.

[00:19:07] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

E camminava, parlava. Ci ha dato degli abbracci. Parlava con Tony. È stato un miracolo. E ne avevamo bisogno, avevamo bisogno di vederlo perché continuiamo a lottare e i medici dicono che ci sono zero possibilità, di continuare a crederci. Ma non so dei miracoli, eppure i miracoli accadono ogni giorno. Cioè, sono d'accordo.

[00:19:31] Del Bigtree

Va bene. Bene, lasciate che vi presenti il vostro avvocato, Jessica Wallace, che si unisce a noi ora. Solo per darci un'idea. Ciao, Jessica. Grazie per esserti unita a noi oggi. Ovviamente, questa è una storia molto emozionante. Ehm, ma quando sei stata coinvolta, penso sia assurdo dover chiamare un avvocato solo per dare a tuo figlio un po' di tempo in una circostanza del genere. Ma dimmi, ehm, interagendo con l'ospedale, hai apprezzato come stanno gestendo la situazione dal punto di vista legale?

[00:20:05] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Ehm, ciao, Del, um, intendo, dal punto di vista legale ci sono molte sfide diverse qui, e credo che tutto ruoti attorno alla morte. Sai, cosa i medici possono usare e cosa dicono le linee guida in termini di morte cerebrale e come, um, sai, diagnosticano la morte cerebrale. Quindi penso che sia qui che entra in gioco la controversia in questo caso. Um, c'è anche, sai, c'è un adattamento religioso per le persone. Um, ma c'è un argomento su cosa, sai, quando questo adattamento dovrebbe entrare in vigore. È prima della diagnosi di morte cerebrale? È dopo la diagnosi di morte cerebrale? Quindi um.

[00:20:41] Del Bigtree

C'è qualcosa per quanto riguarda il trattamento che um si pensa potrebbe essere fatto meglio prima di questa morte cerebrale. Lo stanno trattando diversamente da come dovrebbero viste le circostanze? Pensi che la loro prospettiva stia cambiando i trattamenti che stanno facendo in questo momento? Um, se credessero che potesse vivere. Ci sono cose che potrebbero fare diversamente? Immagino sia questa la mia domanda.

[00:21:06] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Quindi c'è un'ordinanza del tribunale, l'ordinanza stipulata dice che le parti hanno um, hanno concordato che non c'è una predeterminazione che Tony sia, uh, cerebralmente morto. Ma da quello che ho sentito da, um, Angel e Tony. Uh, riguardo alle cose che vengono loro dette in ospedale quando chiedono che vengano eseguiti determinati trattamenti. Che sarebbe come un passo successivo. Um, sembra che l'ospedale stia, sai, stia agendo in quel modo, credo. Quindi hanno concordato di non predeterminarlo, ma allo stesso tempo, voglio dire, penso che sia probabilmente qualcosa su cui, uh, Angel e Tony potrebbero commentare, tipo cosa viene loro detto riguardo ai prossimi passi. Non lo so, sai, riguardo a cosa viene loro detto sui prossimi passi e su come lo farebbero diversamente se fosse, se avesse fatto il test e l'avesse superato rispetto ad ora.

[00:21:54] Del Bigtree

Ora, so che come parte di, sai, devi aver dovuto almeno presentare in tribunale che ci sono alcune cose che stanno accadendo che senti dimostrino che il cervello sta ancora comunicando all'interno del corpo. Quali sono state alcune delle cose che hai elencato in merito mentre discutevi di questa conversazione?

[00:22:11] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Ehm, bene, la cosa principale che ha dato il via all'ordine restrittivo temporaneo è stata che i genitori hanno finito per consultare un esperto esterno in quest'area della morte cerebrale. Ha avuto diversi casi e ha aiutato molte persone. E ci aveva chiesto se, se ehm o aveva chiesto alla famiglia, come hai detto, sono amica di Angel da molto tempo quindi ho anche un po' di conoscenza personale qui. E l'esperto, ehm, sai, ha chiesto se riceveva nutrizione e ha chiesto di alcuni valori di laboratorio. E così quando la famiglia ha poi chiesto se stesse ricevendo nutrizione, ha scoperto che non la riceveva. Ed è così che è iniziato tutto. Sì, questo è ciò che ha dato inizio a tutto l'ordine restrittivo, scoprire che si è, cosa, a sette, otto giorni e loro sono. Beh, credo che questo sia il quinto o sesto giorno, penso. E non era stata avviata alcuna nutrizione per lui. Quindi ora hai questo ragazzo che ha una grave, gravissima lesione cerebrale o trauma cranico, diciamo. E, ehm, e stai cercando di vedere quali progressi farà, ma poi non gli dai il tempo di guarire o, scusate, non gli dai la nutrizione in modo che, sapete, hanno pensato, beh, non gli state nemmeno dando una possibilità, come la famiglia me lo ha spiegato è che anche con il più grande miracolo che Dio, sapete, può fare, non puoi farlo quando non dai al tuo corpo i nutrienti che i nostri corpi dovrebbero avere da Dio. Quindi è, ehm, quindi è quello che ha dato inizio a tutto. Ma poi ci sono stati dei segnali. Voglio dire, un cadavere non, ehm, sai, regola il proprio sangue o non ha un cuore che batte, sai, un cadavere non, ehm, immette ed espelle urina, quindi c'è, penso che ci sia una linea sottile.

[00:23:48] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

È sdraiato a letto. Mi dispiace. Mi dispiace.

[00:23:51] Del Bigtree

No. Vai avanti. No, no, per favore dimmi qual è stata la tua esperienza.

[00:23:54] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Lui è... è vivo. È... è sdraiato nel letto d'ospedale come se fosse lì. Il suo cuore batte. Sento il suo cuore che respira, il suo petto che si alza. Come se andasse in bagno. Come se non potesse essere morto. E fare quelle cose come se niente fosse. Non ha un pacemaker che faccia battere il suo cuore. Il suo cuore batte. È solo che... mi dispiace.

[00:24:15] Del Bigtree

Io... quindi siete davvero. Voglio dire, siamo onesti. State chiedendo ai medici, possiamo semplicemente mettere da parte. Lo capisco, vedete molta morte qui dentro. Questa è la loro esperienza. Ma possiamo tutti, come dire, dare spazio a un miracolo in questo momento? Potreste semplicemente stare con noi nella possibilità e non avere fretta di cercare di dimostrare che è cerebralmente morto? Volete solo un po' di tempo, vero? È davvero così? E poi che dire di una seconda opinione? C'è un modo, ehm, Jessica, per loro di ottenere un secondo parere? Possono andare in un altro ospedale? Cosa... cosa sta succedendo su quel fronte?

[00:24:45] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Questo è l'obiettivo. L'obiettivo. Voglio dire, abbiamo un neurologo indipendente che verrà a fare una visita, ma onestamente, l'obiettivo è uscire da qui, credo, è di farlo trasferire. E siamo... sa, ci sono alcune sfide che stiamo affrontando sotto quell'aspetto proprio a causa delle procedure che devono aver luogo. Ehm, sa, quando si avvia un trasferimento, ci sono domande su: è l'ospedale che deve avviarlo o è la famiglia che deve avviarlo? Ehm, sa, quindi lei... la famiglia ha ricevuto delle informazioni contrastanti a riguardo. Quindi ci stiamo lavorando. Ehm, la storia che mi è stata raccontata sulla signora che... da Angel in realtà, probabilmente sarebbe meglio che fosse lei a raccontarla, ma la signora aveva una storia davvero incredibile. La donna che è venuta nella stanza d'ospedale ieri per vederli, il cui figlio era... era ricoverato lì con una lesione simile.

[00:25:31] Del Bigtree

Sì.

[00:25:33] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Riguardo a come sono riusciti a uscire da quella situazione.

[00:25:36] Del Bigtree

Quindi si trovavano in una situazione simile in cui l'ospedale stava cercando di staccare la spina o semplicemente metterli in una posizione di fine vita.

[00:25:45] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Che non volevano, non volevano, non volevano che se ne andasse. E alla fine ha dovuto trovare un medico esterno per farlo ricoverare in un altro ospedale e, ehm, firmare un documento contro l'ospedale, credo, contro il loro parere medico o qualcosa del genere. E hanno organizzato un trasporto privato per trasferirlo in un altro ospedale dove è rimasto in coma per, credo forse, forse sei mesi. E poi è andato, uh, credo nel nord dello stato in un altro ospedale, in una specie di struttura riabilitativa.

[00:26:18] Del Bigtree

Beh, sentite, so che avete.

[00:26:20] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Era vivo e parlava. Parlava.

[00:26:23] Del Bigtree

So che avete passato molto. Non voglio davvero, sai, tirarla per le lunghe ancora per molto. Voglio davvero solo attirare un po' di attenzione sulla cosa. Considerando che in questo momento abbiamo un pubblico piuttosto vasto? Cosa potremmo fare per aiutare? Ci sono professionisti medici che stanno guardando. Ovviamente, abbiamo un gruppo molto ispirato di attivisti che, sai, si fa avanti e aiuta. Quindi come possiamo aiutarvi in questo momento, in nome della nostra organizzazione no-profit chiamata Informed Consent Action Network? Noi ci occupiamo unicamente di consenso informato. Dovreste essere informati, dovreste avere il diritto di fare le scelte per vostro figlio in questo momento. Quindi? C'è qualcosa che possiamo fare per aiutarvi proprio ora?

[00:26:58] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ci sono medici che verrebbero a visitare Tony e magari lo trasferirebbero nel loro ospedale per prendersi cura di lui? Io.

[00:27:07] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Non so, sarebbe bello ascoltare le storie di altre persone. Anche se qualcuno ha passato una cosa simile. Penso che ieri sia stato fantastico. Avevo davvero bisogno di sentire quella storia. Quindi se qualcuno vuole farsi avanti e raccontarci quella storia o qualsiasi altra, sapete, dottori, neurologi, chiunque voglia farsi avanti e cercare di capire esattamente cosa sta succedendo. Voglio dire, ne abbiamo bisogno e ne abbiamo bisogno in fretta.

[00:27:30] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Penso che dobbiamo assicurarci.

[00:27:31] Del Bigtree

D'accordo. Quindi, se avete una qualsiasi di queste informazioni, se siete un professionista medico nella zona di Long Island o nelle vicinanze che potrebbe essere in grado di farsi coinvolgere o aiutare a trasferire Tony nel vostro ospedale dove magari possiamo, uh, avere un parere diverso. Per favore contattate Gestonehelp@Sirillp.com. E mi pare di capire che abbiate anche una pagina GoFundMe per tutti. Sono sicuro che lo sapete, queste cose diventano molto costose. Stanno cercando di raccogliere 150.000, um, per avere aiuto in questa faccenda. Quindi se volete donare, c'è il GoFundMe. Potete scattare una foto a quel codice QR. E, uh, sapete, voglio solo che sappiate tutti che le nostre preghiere sono con voi. Uh, faremo tutto il possibile per vedere se riusciamo a coinvolgere alcuni esperti medici. E certamente, uh, voglio anche dire che se siete là fuori e questa storia vi commuove e, sapete, tutti abbiamo, sapete una cosa? Penso che il motivo per cui vogliamo occuparcene è perché succede a così tante persone. Ed è la prima volta che vediamo una cosa del genere. Non siamo preparati per questi momenti. Ma se questo è un momento che vi tocca e sentite che questo ospedale non si sta comportando correttamente, penso che sarebbe un buon momento per contattare quell'ospedale. Uh, e perché non mandate un'e-mail o un o un numero di telefono? Ho un numero di telefono qui, quindi potete semplicemente chiamare e dire, ehi, sapete, sostengo Angela e Tony Gaston.

[00:28:59] Del Bigtree

Penso che il loro figlio meriti il diritto di avere un po' di tempo per guarire. I miracoli accadono ogni singolo giorno. Ecco il numero (516) 572-0123. Siate educati. Non lo voglio. Sapete, non voglio essere attaccato in ospedale. Queste, ne sono certo, sono brave persone esauste che credo siano, ehm, probabilmente un po', sapete, insensibili quando si tratta di problemi come questo. Ma sono sicuro che aiuterebbe se le persone si facessero sentire e dicessero semplicemente: sentite, ho visto questa storia. Non fa fare una bella figura al vostro ospedale. Perché non fate la cosa giusta? Ehm, quindi sentite, noi siamo qui. Siamo dalla vostra parte. Ehm, teneteci assolutamente aggiornati sui progressi. Pregheremo per una completa guarigione. E mi piacerebbe davvero vedere questa situazione diventare più facile per voi, in cui non dobbiate, sapete, rimanere accampati dentro questo ospedale e non andarvene per paura di quello che potrebbero fare. Non è così che dovrebbero funzionare gli ospedali. Questa non è assistenza sanitaria. Non c'è alcuna cura in tutto questo. Quindi voglio ringraziarvi per aver dedicato del tempo a condividere la vostra storia. È importante per tutti noi perché, Dio non voglia, ci saranno persone che guarderanno questo programma e che prima o poi si ritroveranno in una situazione simile. Quindi vi auguro il meglio. Siete nelle nostre preghiere.

[00:30:14] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Grazie mille.

[00:30:16] Del Bigtree

Va bene. Prego. Abbi cura di te. D'accordo. Beh, abbiamo, ehm, davvero, credo un'intervista da lista dei desideri. Tra poco avrò con me William Shaw. Probabilmente non avete mai sentito parlare di quest'uomo, vero? Prima ancora che ci fosse Andy Wakefield. Questo tizio stava notando che c'era qualcosa nella disbiosi intestinale, nell'intestino, nello stomaco e nella digestione che sembrava essere collegato all'autismo. Ma ora può guardare un campione di urina e senza nemmeno sapere chi sia il paziente, dire: sto guardando l'urina di qualcuno con l'autismo, e il glifosato avrà un ruolo in questa conversazione, il che è davvero enorme perché più tardi nel programma parlerò con Zen Honeycutt, che ha combattuto con Moms Across America per eliminare i pesticidi e gli erbicidi dal nostro cibo. Naturalmente, lei marcerà con noi questo lunedì al 'People versus Poison'. Ma prima, è il momento del rapporto Jaxen. Mi stupiscono sempre queste storie in cui questi ospedali sembrano proprio voler giocare a fare Dio, Jefferey. Voglio dire, sia che stiano trascinando un bambino da un altro stato per fargli la chemio a forza e mettere a rischio la sua vita nel processo, o una situazione come questa, possiamo dare loro, sai, un mese? Ha concesso quattro settimane per dire: potete semplicemente lasciarci pregare per un miracolo proprio qui? Ehm, non lo so. Non lavoro in un ospedale. Ma questo sembra ragionevole. E invece questa corsa per arrivarci. E mi dispiace, ma metto in discussione tutto questo gigantesco mercato che vediamo nella donazione di organi. Un ragazzo giovane. Organi sani. Viene da chiedersi, sai, se questo non entri nel calcolo, per così dire, quando si tratta di queste situazioni. Ma comunque, in ogni caso, è una storia importante ed è qualcosa che dovremmo tutti considerare. Cosa ne pensiamo di storie del genere?

[00:32:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sì, una storia incredibilmente, incredibilmente importante. E, sai, il modello degli ospedali a scopo di lucro negli ultimi 40 anni è solo cresciuto e sono diventati così potenti. C'è da chiedersi se questo incida in questa conversazione. Sì. Ed è fantastico avere avvocati e giornalisti medici che racconteranno questa storia e la renderanno pubblica. Preparando il segmento di oggi, sento che questo è uno degli show più importanti che abbiamo mai fatto. E mi ritrovo a pensarci sempre di più ultimamente, proprio perché le informazioni sono così importanti e potenti, ed è bello vedere altri giornalisti, giornalisti mainstream, giornalisti aziendali saltare sul carro delle conversazioni che stiamo riportando ormai da diversi anni. Una di loro è Katie Couric. Forse la conoscete per ABC news, CBS news. Ha avuto una grande carriera in molte delle principali testate giornalistiche. Ora ha una sua testata. Recentemente stava parlando e qualcosa l'ha lasciata perplessa. Non riusciva a capire perché stesse succedendo una certa cosa. Date un'occhiata.

[00:33:11] Del Bigtree

D'accordo.

[00:33:11] Katie Couric, Journalist, Founder, Katie Couric Media

Ho preso un caffè con una specializzanda in oncologia circa due mesi fa, e mi ha detto di aver avuto una giornata molto dura. Ho dovuto dire a uno studente universitario di 21 anni, senza precedenti familiari, che aveva un cancro al colon-retto al quarto stadio. E sento sempre più spesso parlare di persone sui 40, 30 e persino 20 anni a cui viene diagnosticata questa malattia in uno stadio avanzato, spesso un cancro al colon-retto metastatico. Non so nemmeno dirvi quanto sia devastante. E, naturalmente, sono ansiosa di cercare di capire perché stia succedendo tutto questo. Sapete, gli studi epidemiologici sono così difficili da condurre, ma sta succedendo qualcosa nel nostro ambiente. Non è solo l'obesità o lo stile di vita sedentario. Sapete, è una concomitanza di fattori che includono cibi ultra processati, forse microplastiche, sostanze chimiche perenni, prescrizione eccessiva di antibiotici. Non so cosa stia succedendo, ma c'è qualcosa in atto e ci sono 17 tumori, 17 tipi di cancro in aumento tra le persone sotto i 50 anni. Quindi, cosa cavolo sta succedendo?

[00:34:21] Del Bigtree

Infatti, la stessa domanda che ci stiamo facendo: che diavolo sta succedendo? Katie, ma mentre fa quella lunga lista di sostanze chimiche perenni, plastiche, sai, ehm, antibiotici, mi sembra proprio che le sfugga una categoria, giusto? Voglio dire, quando ho guardato questo, non appena l'ho visto, ho pensato: c'è un'altra categoria. Infatti, tutte le cose che hai appena elencato vanno avanti qui da tipo 40 anni. Quindi questo non spiegherebbe un improvviso aumento. Ma qualcosa è successo negli ultimi due anni, molto di recente, che potrebbe effettivamente o dovrebbe essere, credo, parte della sua indagine. Giusto? Jefferey.

[00:35:00] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sì, quasi. Quasi come se ci fosse un elefante da qualche parte in quella stanza.

[00:35:04] Del Bigtree

Esattamente.

[00:35:05] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

La tua stanza dietro di te. È solo un secondo fa. Ehm, sì, c'è un grande elefante qui, ed è quella, sai, iniezione sperimentale che è stata imposta alla popolazione mondiale negli ultimi cinque anni. E, Katie, so che Katie sa fare ricerche di base e leggere riviste mediche di base, quindi voglio lanciarle qualche suggerimento, qualche palla facile da colpire qui. Ci sono altre cose oltre alle microplastiche e ai cibi ultra-processati. Diamo un'occhiata a questo studio proveniente dall'Italia. Esaminiamone un paio qui. Questo è stato uno studio che ha esaminato i pazienti in una provincia, la provincia di Pescara, dal 21 giugno, circa sei mesi dopo la prima vaccinazione, fino a dicembre 2023. E hanno riscontrato un aumento del 23% dei tumori in generale per le persone che avevano ricevuto una o più dosi di vaccino Covid, hanno riscontrato un aumento del 54% del cancro al seno per le persone che avevano ricevuto una o più dosi di vaccino Covid, aumenti del cancro alla vescica, aumenti del cancro del colon-retto con i vaccini. E questo è solo uno. Eccone un altro. Abbiamo degli studi qui. Questo è del 2026 da una rivista chiamata Oncotarget.

"Vaccinazione Covid 19 e segnali di cancro post-infezione che valutano modelli e potenziali meccanismi biologici." Quindi queste non sono solo teorie o studi di popolazione. Sta succedendo abbastanza spesso che i ricercatori stanno effettivamente scoprendo i meccanismi biologici di come i vaccini Covid causano il cancro.

[00:36:17] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E eccone un ultimo qui da Peter McCullough, Stephanie Seneff e altri coautori. "Esiti autoimmuni e neoplastici dopo le vaccinazioni a mRNA: il ruolo delle risposte delle cellule T regolatrici." Ricordate che ci sono prove che queste iniezioni Covid sottoregolano il sistema immunitario, il radar nel vostro corpo che rileva il cancro e cerca di combatterlo prima che diventi pericoloso per la vita. Alcuni. In una certa quantità di persone. Non sappiamo quante. Lo blocca. Lo sottoregola e ora conosciamo i meccanismi biologici. So che Katie è una brava ricercatrice. È una giornalista. Forse anche lei può dare un'occhiata a questo. E molte persone là fuori, gran parte del pubblico si chiede: dove sono le nostre agenzie federali? Il CDC non aggiorna la sua dashboard sui nuovi tumori dal 2022. Wow. Ecco l'immagine qui. Questo tracciante di tumori, i tassi di nuovi tumori. I dati più recenti sono del 2022. E anche quando lo aggiorneranno, cosa saranno, i dati del 2023. Voglio dire, stiamo parlando di dati vecchi di quattro anni ormai. Abbastanza importante perché questo indirizza la ricerca e lo sviluppo di farmaci.

[00:37:22] Del Bigtree

Quanto è difficile? Quanto è difficile da monitorare? Esatto. Voglio dire, sono dati. Sai, ogni ospedale ha, a proposito, mentre cercate di sbrigarvi e, sai, cacciare Tony dal vostro ospedale e staccargli la spina, perché non dedicate un po' di tempo a inoltrare i dati sui tumori al CDC per farci sapere quanti pazienti avete avuto quest'anno. Voglio dire, non può essere difficile tracciare queste cose. Dovremmo essere la nazione più grande del mondo. Dovremmo avere una cosa chiamata computer, giusto? Non fanno già questo ormai? Voglio dire, andiamo. È così ridicolo.

[00:37:55] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Non so tu, Del, ma ricordo di aver vissuto di recente una pandemia in cui ci davano i conteggi giornalieri di decessi e casi per la pandemia di Covid. Mi stai parlando di un ritardo di quattro anni sui casi di cancro. Ma sai, stiamo parlando di una massiccia quota di mercato dei prodotti di Big Pharma. Qual è un'altra quota di mercato che Katy ha specificamente tralasciato, su cui la scienza è praticamente certa. A questo punto è davvero accertata per quanto riguarda i pesticidi. Ecco solo un'infarinatura di titoli. "Il cancro è un problema in tutto lo stato in Ohio, compreso l'angolo nord-ovest, saturo di pesticidi." Eccone un altro: "I tassi di cancro in Iowa sono in forte aumento. I prodotti chimici agricoli sono un rischio chiave." Eccone ancora uno. "Perché i giovani si ammalano di cancro al colon? Un comune diserbante potrebbe essere collegato, dicono gli scienziati."

[00:38:38] Del Bigtree

Voglio dire, è per questo che stiamo facendo la manifestazione 'Le persone contro il veleno'. Come ho detto la scorsa settimana, faccio reportage sul glifosato dal 2015 circa. Quindi, Katie, c'è una marcia in programma. Un ottimo punto su cui puoi intervenire. Infatti, so che possiamo trovarti uno spazio al microfono davanti alla Corte Suprema. Spero ti unirai a noi alla manifestazione 'Le persone contro il veleno'. Ricorda, questo sta già vincendo nelle aule di tribunale. Miliardi di dollari sono già stati pagati perché questo prodotto sta causando il cancro alle persone. È sul 90% delle colture che mangiamo, o almeno sull'80%, a seconda, sai, di cosa si prende in esame. Quindi, Katie, sarebbe un ottimo punto di partenza. Perché non ti unisci a noi a Washington, D.C. lunedì per 'Le persone contro il veleno'? Ehm, facciamo questa indagine insieme. Voglio dire, mettiamo davvero queste cose sul tavolo.

[00:39:28] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E voglio cambiare argomento per un secondo. E abbiamo avvertito molto le persone al riguardo. Si parla molto di quanti tumori ci siano in giro. Persone che conosco nelle loro famiglie lo stanno vivendo nelle loro comunità. Ma voglio mostrare uno studio che è passato inosservato. È uno studio abbastanza recente e voglio presentarlo. È possibile che i ricercatori abbiano trovato una cura per il cancro. Lascio che sia il pubblico a deciderlo. Ecco questo studio effettivo, ed è stato trovato in un posto molto interessante. "Scoperta e caratterizzazione del microbiota intestinale antitumorale di anfibi e rettili." Il batterio intestinale chiave qui è *Ewingella americana*. E continua dicendo questo. I ricercatori affermano che "le indagini meccanicistiche hanno rivelato che l'*E. americana*" (che è il batterio intestinale dei rettili) agisce attraverso un meccanismo a doppia azione, "l'uccisione diretta delle cellule tumorali e la robusta attivazione dell'immunità dell'ospite, portando a potenziati attacchi tumorali mediati da cellule T, neutrofili e cellule B". Quindi è un colpo doppio. Ma continua dicendo questo. "È importante notare che le valutazioni di sicurezza di questo quando lo usano nel trattamento." Questo era uno studio sui topi. Hanno detto che "mostra una patogenicità minima e non esercita effetti avversi significativi a dosi terapeuticamente efficaci". Questo è enorme perché tutti noi sappiamo cosa fa la chemioterapia, ma poi fa qualcosa di ancora più grande. I ricercatori scrivono questo. Danno il cancro a questi topi. Li curano con i batteri intestinali. Scompare. Ma poi hanno riesposto al tumore, hanno ri-sfidato questi topi che sono sopravvissuti con gli stessi tumori. "Gli esperimenti di re-sfida hanno dimostrato il completo rigetto del tumore in tutti i topi curati con *E. americana*, zero su dieci hanno sviluppato tumori contro una crescita tumorale uniforme nei controlli naive dieci su dieci, fornendo la prova di un'immunità antitumorale duratura, con memoria immunologica che persiste oltre 60 giorni". Quindi il corpo ricorda, e voglio mostrare alcune immagini di questo studio. Queste sono... raccontano davvero la storia. Quindi, partendo dal basso, vedete che il topo ha il tumore. PBS è il controllo. È una soluzione salina tamponata con fosfato. È il placebo salino. Si può vedere che il tumore cresce.

[00:41:37] Del Bigtree

È brutale.

[00:41:38] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Oh sì. E a quanto pare il topo non supera il quindicesimo giorno. Ora quello sopra è un anticorpo anti-PD-1. Si può vedere che il tumore si è ridotto ma non abbastanza. Poi dox, dox è la doxorubicina. È soprannominata il Diavolo rosso. Questa è la roba, questa chemioterapia che fa cadere i capelli. È brutale. È brutale. E come si vede, non fa molto. I suoi effetti collaterali sono orribili. E poi l'Americana in alto, quello è il batterio intestinale, sparito. Giorno 15. Ma poi in un altro grafico da un'altra immagine di questo studio, si possono vedere i giorni dopo l'impianto del tumore e il tasso di sopravvivenza. Quella linea rossa in alto rappresenta un tasso di sopravvivenza del 100% con il batterio intestinale Americana. E si può vedere che la linea nera è il placebo. Si può notare andando dritti verso il basso, si ha un tasso di sopravvivenza di circa 30 giorni. E poi il resto, c'è la dox, ci sono gli anticorpi. Stiamo parlando di un tasso di sopravvivenza dal 20 al 40%. Non sono molto buoni. Questo è uno studio enorme, enorme, di cui non ho visto molte persone parlare. Ma voglio dire, la speranza qui è incredibile. Se questa cosa può essere ottimizzata, se possono fare studi più ampi.

[00:42:47] Del Bigtree

Sì, sto quasi pensando che quando avrò finito qui, chiamerò Ed Clay e gli dirò: vi state occupando di questo? Voglio dire, ovviamente lo abbiamo intervistato. Ha quell'ospedale dove stanno provando di tutto. E, sai, ha detto esattamente questo proprio quando è stato qui qualche settimana fa, ha detto: credo che in pochissimo tempo vedremo che saremo in grado di iniziare a sconfiggere questi tumori solidi. Questa sembra certamente una cosa molto, molto promettente da approfondire. E hai ragione, di nuovo, quando pensiamo al rapporto rischio-beneficio e ai profili di sicurezza, il paragone è con la chemio, giusto? Se la chemio è lo standard di cura e tu facessi questo, voglio dire, sai, di che tipo di rischio stiamo parlando? Sembra che abbia dei veri benefici. Ovviamente, è solo un modello murino. Non vogliamo fare il passo più lungo della gamba, ma cavolo, ti viene da pensare che se l'attenzione di NIH, CDC, FDA e in realtà del nostro sistema ospedaliero... e delle aziende farmaceutiche fosse semplicemente quella di mantenere una mentalità aperta. Continuiamo a provare cose invece di rinchiuderci e impuntarci. Uhm, la scienza e la medicina potrebbero progredire, sai, così velocemente in questo momento.

[00:43:56] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E c'è molta speranza. E voglio passare a un'altra, sai, come la definiresti, un'altra disfunzione del corpo o un flagello per la società? A prescindere da questo, molte persone ne sono colpite. Si tratta dell'Alzheimer, della demenza, del deterioramento cognitivo. E sappiamo che il modello attuale che ha guidato la medicina per oltre un decennio è il modello della beta amiloide. Quindi, in sostanza, ci sono questi grovigli che si impigliano nel cervello attorno ai nervi e che interrompono i segnali nervosi. E poi subentra l'Alzheimer, subentra la demenza, e il cervello semplicemente soccombe e viene sopraffatto. Ebbene, lo abbiamo riportato quando è successo, ma quel modello si basava su un articolo che sembrava fondato su una frode. Questo è di Science magazine, science.org, e questo è il titolo vero e proprio. "Potenziali falsificazioni nelle immagini di ricerca minacciano una teoria chiave sul morbo di Alzheimer." Continua dicendo che centinaia di studi clinici sulle terapie mirate all'amiloide hanno prodotto pochi barlumi di speranza. Tuttavia, solo il deludente Aduhelm ha ottenuto l'approvazione della FDA. Eppure la beta amiloide domina ancora la ricerca e lo sviluppo di farmaci. Il NIH ha speso 1,6 miliardi in progetti. E poi continua dicendo che gli scienziati che propongono altre potenziali cause dell'Alzheimer, come la disfunzione immunitaria o l'infiammazione, si lamentano di essere stati messi da parte dalla mafia dell'amiloide. Quindi si ha questa singola teoria dominante. Questa non è scienza. C'è una teoria dominante. C'è una mafia intorno ad essa. Così possono fare la massima quantità di profitti e tutti gli altri vengono spinti fuori. Non ottengono finanziamenti per le loro teorie. E si ha una concorrenza farmaceutica come questo annuncio, in cui il comitato della FDA è stato criticato duramente; questo è il controverso farmaco per l'Alzheimer della Biogen che è stato stroncato dal comitato della FDA.

[00:45:35] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Questo era un comitato indipendente. Un po' come un acip. La FDA l'ha approvato comunque, e questo ha causato le dimissioni di tre consulenti della FDA a causa della sua approvazione. Questo è il New York Times quando è successo, perché è stato molto deludente. Ma ora abbiamo davvero il colpo di grazia per le terapie contro l'Alzheimer basate sulla beta amiloide. Questo viene dal Telegraph. Ecco il titolo: i farmaci miracolosi per l'Alzheimer non funzionano. Il trattamento mirato alla proteina amiloide non fornisce alcun beneficio clinico. Questo è tratto dal Rapporto Cochrane. Questo è lo studio, andremo effettivamente a questo studio qui e guarderemo questo. E stanno esaminando questi farmaci. E passiamo alla citazione che dice: "gli anticorpi monoclonali anti-amiloide probabilmente causano più edema cerebrale e piccoli microsanguinamenti rispetto al placebo". Insomma, la questione finisce proprio lì. Ma poi continuano dicendo: "questa rimozione riuscita dell'amiloide dal cervello non sembra essere associata a effetti clinicamente significativi nelle persone con lieve deterioramento cognitivo o demenza lieve dovuta alla malattia di Alzheimer". Questa conversazione è chiusa. Il capitolo è chiuso. Dobbiamo iniziare a guardare ad altre opzioni per aiutare le persone con l'Alzheimer. Questo è un problema enorme in America in questo momento, e i ricercatori stanno agendo proprio come nello studio sul cancro che abbiamo appena mostrato. Ci sono altri studi su pazienti con Alzheimer e lieve deterioramento cognitivo che sono passati un po' inosservati. Uno di questi è del 2022, e ha esaminato questa medicina di precisione come trattamento. Cos'è la medicina di precisione? Bene, entreremo nello studio e ve lo mostreremo.

[00:46:59] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Quindi 25 pazienti con demenza o lieve deterioramento cognitivo sono stati arruolati in questo studio. E i ricercatori affermano che questi pazienti sono stati trattati per nove mesi con un protocollo di medicina di precisione personalizzato che ha affrontato i fattori potenzialmente contribuenti identificati in ciascun paziente, e la cognizione è stata valutata a zero, tre, sei e nove mesi. Ora, cosa fanno? Dice che l'obiettivo era identificare e affrontare i fattori associati teoricamente ed epidemiologicamente, sebbene in alcuni casi, hanno detto i ricercatori, ancora da dimostrare casualmente con il morbo di Alzheimer, hanno cercato di ripristinare la sensibilità all'insulina. Hanno esaminato il colesterolo. Risolvere l'infiammazione se presente. Rimuovere le cause dell'infiammazione. I patogeni trattati. Hanno ottimizzato il supporto energetico come l'ossigenazione, il flusso sanguigno cerebrale, i chetoni. Hanno esaminato la loro funzione mitocondriale. Continuerò da qui. Ormoni, nutrienti, fattori trofici, hanno trattato la loro autoimmunità, hanno disintossicato se c'era qualcosa, se avevano tossine come metalli pesanti e cose del genere. Ora diamo un'occhiata al grafico qui. Dallo studio. Puoi vedere che al basale c'era circa il 38%, quasi il 40% delle persone. Questi erano i segni vitali del sistema nervoso centrale. Questo era un test ben noto per le persone con deterioramento cognitivo. E puoi vedere circa il 39, 38% lì in quel primo basale. Quella era la media proprio nel mezzo. Ma dopo nove mesi, ogni volta che hanno controllato a tre, sei e nove mesi, è migliorato e ha continuato a migliorare fino a nove mesi con queste persone. E leggerete questo studio ed è completo quello che hanno fatto.

[00:48:28] Del Bigtree

Abbiamo adottato un approccio innovativo. Perché non facciamo semplicemente tornare in salute queste persone? Perché non ci dimentichiamo direttamente della demenza e diciamo solo: avete delle malattie autoimmuni che possiamo curare? Possiamo iniziare una dieta migliore? Possiamo farvi fare esercizio fisico? Possiamo ridurre l'infiammazione nel vostro corpo? Qualcosa, tra l'altro, che quasi tutti i professionisti olistici del mondo stanno facendo per le persone. E, sapete, verrebbero derisi se dicessero: in realtà sto avendo molto successo semplicemente rendendo sani i miei pazienti. Giusto? Voglio dire, invece, ma oh, non potrebbe mai essere una pillola che combatte qualcosa che era una frode fin dall'inizio.

[00:49:07] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E i detrattori guarderanno questo studio e diranno: oh, beh, è così impegnativo per i professionisti. Stiamo parlando di nutrienti, analisi del DNA, tutti questi, sono professionisti multifattoriali che hanno dovuto aiutare un solo paziente. Ma se si somma tutto, è più economico della residenza assistita. È più economico dell'effettivo farmaco anti-amiloide per un anno. Sono dai 20.000 ai 30.000 se si aggiungono i test diagnostici.

[00:49:29] Del Bigtree

Gli 1,6 miliardi che il NIH ha appena speso finanziando una prospettiva, sapete, fasulla. Voglio dire, perché non li immettiamo nel sistema, non li rimettiamo nel sistema. Sì.

[00:49:41] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Esattamente. E inoltre sui nove mesi, i detrattori diranno, beh, sono solo nove mesi. Ne stiamo parlando. Beh, fortunatamente, altri ricercatori hanno portato avanti questo protocollo più a lungo, per oltre un decennio. E questo è ciò che hanno scoperto. Ecco lo studio. "Miglioramento cognitivo prolungato nei pazienti con malattia di Alzheimer a seguito di un protocollo di medicina di precisione." E passiamo subito al grafico qui. Potete vedere che qui c'è un piccolo gruppo di pazienti. Sul lato sinistro ci sono le loro età, il sesso maschile o femminile, e tutti i loro sintomi. E potete vedere l'area evidenziata. Qui c'è il periodo in cui sono migliorati. Sono migliorati per tutto questo tempo: oltre sette anni, oltre dieci anni, oltre 11 anni. E la cosa interessante di questo grafico è che alcuni di loro hanno avuto quello che viene chiamato declino secondario. Quindi sono migliorati per tutti quegli anni, ma hanno avuto un declino. Perché? Beh, perché la maggior parte di loro, quelli che hanno avuto un declino, ha interrotto il protocollo. Quindi, una volta ripreso il protocollo, hanno avuto un miglioramento secondario. Lo hanno ripreso immediatamente. Wow. E quindi queste sono prove schiaccianti, specialmente con questa amministrazione. La medicina di precisione è sicuramente una priorità assoluta. Potrebbe essere integrata fin da ora. Potrebbe essere rimborsata dalle agenzie sanitarie, da Medicare e Medicaid. Questa è una soluzione.

[00:50:48] Del Bigtree

Stiamo riportando questo. Voglio chiarire questo punto, Jefferey. Quando si sente parlare di demenza e cose del genere, sai, quello che sento sempre è, uh, sai, abbiamo un nuovo trattamento. Il meglio che possiamo fare è rallentarla, ma non si può invertire la tendenza. Giusto? Lo sentite? Di continuo. Quindi possiamo rimettere quell'ultima diapositiva? Perché voglio solo farvi notare una cosa davvero affascinante qui. Tempo migliorato. Sono migliorati per sette anni. Dieci anni, sei anni, 11 anni. Quando mai avete sentito che fosse persino possibile? Voglio dire, proprio lì ci è stato detto che non è possibile. Il massimo che puoi fare è rallentare la direzione in cui stai già andando. È una palla di neve. Puoi rallentare la velocità con cui scende da questa collina, ma non c'è modo di invertirla. Quel documento lì ci dice, uh, che c'è un modo diverso. Immagino che potremmo chiamarlo un miracolo. Forse è un miracolo. Ma in ogni caso, penso che per tutti voi, stiamo tutti guardando questo, giusto? Lo abbiamo nei membri della famiglia. Penso che questo sia un vero segno di speranza. Jefferey, forse invece di andare da un medico e riempire i nostri parenti di farmaci, che possiamo vedere non funzionare, io direi, perché non vai da un medico di medicina funzionale, vai probabilmente da un omeopata o da un nutrizionista, e inizi a lavorare per eliminare tutti quegli altri... è quello che stanno facendo, giusto? Togliere di mezzo tutti quegli altri sintomi. Ho sentito la stessa cosa su alcuni dei medici che abbiamo avuto che curano il long Covid, giusto? Invece di guardarlo come una singola cosa, basta trattare ogni sintomo. Se hai un'infezione, riduciamo l'infezione. Sai, se hai degli spasmi, come li affrontiamo? Abbiamo bisogno di steroidi? Voglio dire, tutto questo affrontando, sai, i problemi che sono all'interno del corpo e rendendo la persona sana. Sembra così ovvio che non riesco a crederci. Questa dovrebbe essere una notizia dell'ultima ora. Sai, essere sani ti rende più sano.

[00:52:33] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Beh, forse. Forse questo arriverà un po' più lontano. Così persone come Katie Couric e altre persone che hanno un pubblico mainstream così grande potranno effettivamente riferire su qualcosa che conta invece di grattarsi la testa e dire, come giornalista, semplicemente non so cosa stia succedendo. Ma qui stiamo parlando di aiutare le persone. E una delle cose che sta accadendo non in America è che altri paesi e i loro governi stanno iniziando ad aiutare le persone che sono state danneggiate dai vaccini Covid. Questo è successo nel Regno Unito, la presidente principale dell'inchiesta Covid del Regno Unito. Ascoltate cosa aveva da dire.

[00:53:04] Del Bigtree

D'accordo.

[00:53:04] Baroness Heather Hallett, Chair of the UK Covid-19 Inquiry

Tragicamente, un certo numero di persone ha subito danni in seguito alla somministrazione del vaccino. Si trattava di una piccola minoranza rispetto alla portata complessiva del programma di vaccinazione, ma non di minore importanza per le persone colpite e le loro famiglie. Ho ascoltato commoventi testimonianze di rappresentanti dei gruppi principali di partecipanti danneggiati dal vaccino e in lutto che si sono spesso sentiti messi a tacere, ignorati o trattati come negazionisti dei vaccini. Esperienze simili sono state descritte anche all'inchiesta attraverso il suo esercizio di ascolto. Ogni storia conta. È vitale nel contesto di un programma di vaccinazione per l'intera popolazione, in cui lo Stato chiede alle persone di farsi vaccinare, in parte per proteggere gli altri. Che le persone siano adeguatamente supportate quando si verificano effetti collaterali. Deve essere in vigore un programma governativo di sostegno sufficiente per aiutare queste persone e i loro cari. Ho scoperto che l'attuale schema per coloro che sono stati danneggiati a causa del vaccino, il Vaccine Damage Payment Scheme, non è sufficientemente di supporto e richiede una riforma.

[00:54:18] Del Bigtree

L'ho detto la settimana scorsa quando ne stavamo parlando, e loro non hanno Robert Kennedy Junior lì. E francamente, hanno un sistema di censura in cui credo che se citassi alcune delle dichiarazioni che ha appena fatto, potresti finire in prigione se le pubblicassi sul tuo, sai, account Instagram. Ma questo è sbalorditivo. Non so se abbiamo mai visto un tale livello di riconoscimento da parte di un'agenzia governativa del fatto che i danni da vaccino siano reali. Sta succedendo. Dovremmo preoccuparci di queste persone. Questo è, credo, storico, onestamente.

[00:54:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E questo sta accadendo anche in altri paesi. Ne parlerò tra un momento. Ma lei ha menzionato una piccola minoranza. Beh, cosa significa? Non lo sappiamo perché il tracciamento non è del tutto presente. Ma sappiamo questo. Ecco un titolo dal Daily Sceptic. "1 persona vaccinata su 7 segnala un grave evento avverso, scopre l'MHRA." Si tratta della Medicines and Healthcare products Regulatory Agency e in particolare del loro sistema dei cartellini gialli. Le persone hanno scelto di aderire a questo sistema per essere tracciate dopo la vaccinazione e prima della vaccinazione. Sono stati tutti tracciati in questo. Quindi queste erano persone che volevano questo tracciamento. Quindi, secondo queste informazioni, circa il 14% delle persone ha avuto una grave reazione avversa. Uhm, ma questo mi ricorda le persone che volevano essere tracciate con la vaccinazione quando l'hanno ricevuta. Questo mi ricorda la dashboard V-safe dell'Informed Consent Action Network. Se andate sul nostro sito web, potete accedere a questa dashboard. E questi sono stati i dati che abbiamo ricevuto dal CDC. Abbiamo iniziato con una richiesta FOIA. Li abbiamo portati in tribunale. Sono stati costretti a fornirci i dati di un sistema v-safe che hanno implementato, in cui le persone potevano scegliere di aderire per tracciare i propri progressi e qualsiasi evento avverso ricevuto dal vaccino Covid. E cosa interessante, se si guarda questo sistema, il 7,1 ha richiesto cure. Quella è quella casella rossa lì: quasi 780.000 persone su quelle, oltre 10 milioni di persone hanno richiesto cure mediche. È circa il 7,7% delle persone che abbiamo trovato. E se si aggiungono le persone che hanno perso giorni di lavoro, si arriva a circa il 21% delle persone. Quindi, in qualunque modo si vogliano inquadrare i gravi eventi avversi, sicuramente richiedere cure mediche sembra essere importante. Ma stiamo. Quindi stiamo guardando tra il 7,7% secondo il V-safe e circa il 13-14% delle persone secondo questo sistema di cartellini gialli. Ora, ovviamente, questi non sono studi solidi. Si tratta, sapete, di persone che hanno scelto di aderire a questi sistemi. Ma ci fornisce uno spiraglio.

[00:56:45] Del Bigtree

Sì. In un sistema di tracciamento totalmente difettoso, stiamo vedendo numeri davvero alti in un mondo in cui il tuo medico ti dice, quando gli chiedi se pensi sia stato il vaccino Covid. Assolutamente no. È perfettamente sicuro. Voglio dire, questo è il problema. Ne abbiamo parlato più e più volte. La sorveglianza post-marketing funziona solo se ai medici viene detto di cercare qualcosa. A loro è stato detto che non c'è niente da vedere qui. Eppure continuiamo a vedere arrivare questi numeri allarmanti. Immagino che siano molto più alti. Se vivessi in un mondo in cui il danno da vaccino fosse accettato, riconosciuto e a ogni medico venisse insegnato a cercarlo. Invece di dirti che sei pazzo, che te lo stai inventando. È tutto nella tua testa, cosa che sentiamo da così tante persone, specialmente dal lavoro che Brie ha fatto con react 19. Quasi a tutte le persone di quel gruppo è stato detto: sei pazzo. È tutto nella tua testa. Quindi come facciamo ad arrivare a numeri reali e crudi quando è in questo modo che i medici percepiscono queste conversazioni? Ma questo è enorme. Sì.

[00:57:40] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Guardiamo cosa sta succedendo fuori dall'America, iniziando con quell'inchiesta nel Regno Unito. Abbiamo visto il video, ma andiamo in Corea del Sud. Ecco il titolo lì. Ehm, è un'esclusiva. "La Corea del Sud riconosce 15 nuovi effetti collaterali del vaccino Covid 19 per il risarcimento." Questo è importante. Potete entrare qui e vedere quali effetti collaterali, tra cui la sindrome di Guillain-Barré, trombosi venosa, acufene. C'è il ronzio nelle orecchie, sanguinamento uterino anormale, paralisi del nervo facciale. Ma continua dicendo questo, un funzionario della KDCA ha dichiarato: anche se un caso non rientra tra le 15 condizioni riconosciute. Se c'è un nesso plausibile con la vaccinazione, lo esamineremo per un risarcimento in linea con lo scopo della legge speciale. Questo è importante, è importante. Ma ora la Corte Suprema indiana è andata oltre. Questo è davvero il punto più alto che ho visto nel mondo. Ecco il titolo: Perché la Corte Suprema ha ordinato una politica di risarcimento senza colpa per gli effetti collaterali del vaccino Covid. Dice che la Corte Suprema martedì ha ordinato al centro di formulare una politica di risarcimento senza colpa per le persone che hanno subito gravi effetti avversi o sono morte dopo aver ricevuto i vaccini Covid. "La corte ha stabilito che le famiglie non dovrebbero essere costrette a dimostrare la negligenza nei tribunali civili per richiedere un risarcimento per le lesioni da vaccino o correlate al vaccino." Continua dicendo questo: "la corte ha affermato che la Costituzione non concepisce lo Stato come uno spettatore distante della sofferenza umana, ma come un guardiano attivo del benessere e della dignità."

[00:59:02] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ha stabilito che, poiché il programma di vaccinazione di massa era un intervento di sanità pubblica guidato dallo Stato, lo Stato ha l'obbligo positivo di sostenere coloro che hanno subito conseguenze gravi, per quanto rare possano essere. Enorme. Enorme. Voglio dire, questo dovrebbe essere il sistema su cui tutti ci basiamo. Su cui ogni paese e governo del mondo basa il proprio schema di risarcimento. Il Canada aveva una società privata. Hanno assunto una società privata per farsi carico dei risarcimenti per i vaccini Covid. Potete immaginare come è andata. Ma ora è tutto cambiato. Ecco il titolo. Lanciato un nuovo programma per i canadesi danneggiati dai vaccini. Hanno indagato sulla società e hanno scoperto questo. Il governo ha scoperto questo. L'indagine ha rivelato che dei 54 milioni assegnati alla società privata Auc0 per gestire il programma, 36 milioni sono stati spesi in amministrazione, mentre poco più di 21 milioni hanno sostenuto 250 persone danneggiate dai vaccini dal 2021. Ora tutto questo è cambiato. Questo è il governo che afferma che "i richiedenti non sono tenuti a dimostrare che qualcuno sia stato negligente o responsabile per essere presi in considerazione per il sostegno finanziario", si legge nel nuovo sito web. Gli esperti medici del VIAP esaminano le domande dei richiedenti per determinare se è probabile che un vaccino abbia causato un danno."

[01:00:10] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

"L'idoneità per il supporto finanziario si basa sulla gravità del danno e sul suo impatto a lungo termine sulla vita quotidiana." Si afferma che il nuovo call center garantirà che "i richiedenti e i ricorrenti possano raggiungere gli amministratori del programma, il VIAP accetterà inoltre le domande di 225 persone a cui in precedenza era stato negato il supporto per aver mancato una scadenza di tre anni." Qui in America abbiamo una scadenza di un anno con il CICP, quindi stanno permettendo a quelle persone che hanno mancato quella scadenza di fare nuovamente domanda e ottenere un risarcimento. Quindi cosa sta succedendo in America? Ebbene, l'unica cosa che sta accadendo in America non proviene dal governo. Proviene da React 19. Stanno facendo questi titoli qui. "Il CDC si appresta a riconoscere ufficialmente i danni da vaccino Covid 19 con un codice diagnostico ICD-10 senza precedenti." Quindi prima di questo, ora c'è una finestra di 60 giorni per i commenti. Potete andare a quell'articolo. Potete andare nella sezione commenti e commentare. Avete tempo fino alla fine di maggio per farlo. Ma senza di questo, ovviamente, abbiamo una mancanza di riconoscimento. Abbiamo errori di codifica, difficoltà nel tracciamento, difficoltà nella ricerca. Non avete niente qui. Si naviga completamente a vista. C'è. C'è ben poco che le persone possano fare per ottenere un risarcimento. Così tante persone mancano la scadenza di un anno per il CICP perché nulla è tracciato, nulla è codificato. E il vostro medico.

[01:01:22] Del Bigtree

Vi ha detto che non era il vaccino. Voglio dire, come fate a capire qualcosa in 365 giorni quando venite letteralmente manipolati dall'esperto a cui vi siete rivolti per avere informazioni su cosa vi sta succedendo? Mi fa incazzare. Quindi. E sai, il.

[01:01:36] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Le porte sono spalancate. Qui.

[01:01:37] Del Bigtree

Sì, sì.

[01:01:38] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

I buoi sono scappati. Non c'è modo di tornare indietro su questo. L'America è avvisata. Il resto del mondo sta andando avanti. E persino i giornalisti mainstream stanno lanciando l'allarme su questo. Ecco Tucker Carlson. Ascoltate.

[01:01:51] Del Bigtree

D'accordo.

[01:01:51] Tucker Carlson, American Commentator and Host

Ne sono così sconvolto. Ha semplicemente ucciso troppe persone e ha reso troppe donne infertili. Ed è semplicemente la cosa più malvagia di sempre. Ed è ancora nel programma. Ed è così immorale. È difficile credere che questo stia persino accadendo. Ma, ehm, ha fatto di nuovo esattamente la stessa cosa. È colpa mia se non ho detto tipo, ehi, questa è una linea rossa. Non posso superarla. Ma ha fatto la stessa cosa che ha fatto per la guerra in Iran. Quando gli ho parlato della guerra in Iran, dici, beh, tipo questo sta facendo del male a tutte queste persone. Lui fa tipo, non credi nel vaccino contro la poliomielite? Tipo quello era un buon vaccino, non pensi? È come se, immagino di credere nel non lo so, voglio dire, ma non è di questo che stiamo parlando. Il vaccino contro la poliomielite è una cosa completamente diversa. Voglio dire, non ne so nemmeno abbastanza. Anche se siamo cresciuti vicino al Salk Institute. Sì. È tipo, cosa c'entra questo? Hai menzionato l'Iran. Lui fa tipo, pensi che dovrebbero avere armi nucleari? No, non credo. Non per le armi nucleari in generale. Ma era un non sequitur progettato per chiudere la conversazione.

[01:02:46] Buckley Carlson, American Political Strategist

E la stessa tattica che è stata impiegata dai suoi avversari politici per tutta la sua vita politica.

[01:02:51] Tucker Carlson, American Commentator and Host

Esattamente.

[01:02:53] Del Bigtree

Voglio dire, continua semplicemente a girare, giusto? Non importa cosa, quando entri in quella palude, uh, in questo paese, è semplicemente molto difficile fare delle mosse e far succedere le cose, ma sono felice di vedere che altri posti nel mondo si stanno muovendo nella giusta direzione. È solo questione di tempo, Jefferey. Voglio dire, sta tutto crollando intorno a loro. Voglio dire, tutta questa facciata di sicuro, efficace, fantastico. Sai, ferma la trasmissione, bla bla bla. Uhm, sta cadendo a pezzi. Quindi, sai, semplicemente continueremo a cavalcare quest'onda, Jefferey. Ci siamo dentro fin dall'inizio. Uhm, apprezzo il tuo reportage su questo però e sul pazzesco potenziale per una cura per il cancro. È una delle cose più incredibili che io abbia visto da molto tempo. Grazie per averlo scovato.

[01:03:37] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Certamente, certamente. Sì. Questi sono tempi entusiasmanti.

[01:03:39] Del Bigtree

D'accordo, ci vediamo la prossima settimana. Beh, voglio dire, guardate, quando noi, come ho appena detto a Jefferey, eravamo sul pezzo. Abbiamo parlato di vaccini fin dall'inizio. Non appena il Covid ha colpito, abbiamo detto: aspettate un attimo. Aspettate un minuto. Warp speed. Avete visto le sperimentazioni sugli animali per l'mRNA? Cosa stanno facendo? Ci mettono in lockdown? Dov'è la scienza in tutto questo? E le masse? Efficace al 95%? Mi state prendendo in giro. Sapete cosa ci è successo per essere stati così? Questo è quello che ci è successo ieri. A metà pomeriggio, mentre stavamo preparando questo programma, siamo stati rimossi da YouTube. Non ci è mai stato detto di avere degli strike a nostro carico. Ci sono state occasioni in cui hanno rimosso dei video. Questo è ciò che diceva l'email. Desideriamo informarla che abbiamo ricevuto un reclamo riguardante il suo account YouTube. "The HighWire Del Bigtree. A seguito di una revisione, abbiamo stabilito che l'attività sul suo account viola i nostri Termini di servizio. Di conseguenza, abbiamo chiuso il suo account." Non c'è modo di tollerare questo tipo di soppressione della libertà di parola negli Stati Uniti d'America. Voglio dire a PhRMA e agli oscuri poteri di questi dipartimenti della salute bugiardi e ipocriti in tutto il mondo: siamo ancora qui. È stato un momento incredibile. Avevo questa squadra fantastica qui che si dava da fare.

[01:04:56] Del Bigtree

Abbiamo trovato la tecnologia. Siamo riusciti a far funzionare un player. E quindi queste sono le cose per cui, quando guardate lo show, non potete immaginare quanto ci sia dietro le quinte. Infatti, non avete idea di quanti bot attacchino costantemente il nostro sito web. Siamo sempre costretti a fare aggiornamenti. E poi, ogni tanto, il clima politico cambia. E indovinate un po'? Posso annunciarvi che siamo ufficialmente tornati su YouTube. Vedremo quanto durerà. Ma sentite, se YouTube è il posto in cui vi piace guardare tutti gli altri vostri podcast, allora andate avanti e iscrivetevi al nostro canale YouTube. Mettiamolo alla prova. Vediamo. Mi piacerebbe che tutti quelli che stanno guardando in questo momento, a prescindere dal fatto che usiate YouTube o meno, si iscrivessero, voglio che vedano quante persone si iscrivono. Tipo, oh mio Dio, The HighWire è popolare. Mettiamoli alla prova. Vediamo quanto velocemente ci chiuderanno perché c'è così tanta gente interessata a queste informazioni. Fatemi, fatemi questo favore divertente, cliccatelo oggi. Andate e iscrivetevi su YouTube e poi vediamo, guardatelo in diretta. Potete guardarlo lì. Vediamo quanto duriamo. Dovrebbe essere molto divertente. Ehm, sentite, potete seguirci su The HighWire with Del Bigtree su YouTube, su HighWire Talk, su HighWire plus, su Del Bigtree su quasi tutte le piattaforme.

[01:06:08] Del Bigtree

È molto divertente. Mi sto divertendo sulla mia piattaforma personale. Jefferey Jaxen lo sta tenendo d'occhio. Ehm, ma, ehm, guardate, questo è il lavoro che facciamo, e non ci importa se veniamo censurati. Assaltiamo i bunker. Questo è ciò che facciamo, e continueremo a farlo. Inoltre, se riuscite a vedere lo show, stiamo iniziando a... vogliamo davvero iniziare ad approfondire alcune informazioni positive, tipo, ci sono altri trattamenti disponibili? Stiamo parlando di omeopatia. Adesso. Forse c'è un prodotto che potrebbe colpire la proteina spike nel vostro corpo o una cura per il cancro. Spero che ci stiate guardando mentre facciamo alcuni aggiustamenti. Vogliamo rendere questo il posto in cui andate non solo per ottenere informazioni, non per avere paura di ciò che sta succedendo, non solo per sapere cosa difendere. Ma cosa stiamo cercando in merito al vostro successo personale? E magari ora avete una via d'uscita dalla demenza? Tutto questo è reso possibile grazie ai donatori come voi che, sapete, supportano il nostro lavoro. Supportate anche il nostro lavoro legale con cui andremo alla Corte Suprema. Gente, abbiamo alcuni casi importanti ora in viaggio verso la Corte Suprema. Se volete che ciò accada, se volete vederci annullare la decisione del 1905 che, sapete, ci tiene tutti totalmente vincolati alle vaccinazioni forzate, allora sosteneteci.

[01:07:23] Del Bigtree

Ora riportiamolo in alto. Cerchiamo 26 \$ per il 2026. Basta andare in cima alla pagina e cliccare su dona a ICAN. Ci piacerebbe che faceste una donazione ricorrente che ci aiuti a sapere su cosa possiamo contare. Possiamo prevedere quale sarà il nostro bilancio e quanti nuovi casi potremo accettare. E credetemi, diciamo di no in continuazione. Voglio dire di no sempre meno. Se state ascoltando in questo momento, inviatemi un messaggio al 72022. 72022. Scrivete la parola dona e vi risponderò immediatamente con un link per farvi diventare donatori ricorrenti. Qual è il discorso che mi porta al centro di tutto questo? È l'autismo. Probabilmente sarei ancora un produttore della CBS, penso per molti versi, anzi probabilmente anche oltre. Sarei un produttore esecutivo, forse farei anche film e un sacco di altre cose. Ho vinto un Emmy Award. La carriera andava a gonfie vele, ma poi mi sono imbattuto nell'autismo. Questa storia dell'autismo e di un informatore all'interno del CDC. Cosa causa l'autismo? La grande discussione ogni volta che accendete la TV. Oh, è stato smentito, smentito, smentito, smentito. Non sappiamo cosa causi l'autismo, ma sappiamo sicuramente cosa non lo causa. Sapete che aspetto ha? Ha questo aspetto.

[01:08:36] Female News Correspondent

I tassi di autismo hanno raggiunto un livello record, secondo i nuovi dati del CDC.

[01:08:40] Female News Correspondent

È un drammatico aumento delle diagnosi di autismo tra i bambini.

[01:08:44] Female News Correspondent

I nuovi dati del CDC sull'autismo mostrano un continuo aumento delle diagnosi.

[01:08:49] Female News Correspondent

I ricercatori hanno scoperto che a 1 bambino su 31 è stato diagnosticato il disturbo dello spettro autistico prima dell'ottavo compleanno nel 2016.

[01:08:57] Female News Correspondent

La prevalenza era di 1 su 54. Nel 2000, era 1 su 150.

[01:09:02] Male News Correspondent

I bambini maschi avevano una probabilità più che tripla di essere identificati con l'autismo rispetto alle bambine, ed era più diffuso tra i bambini delle minoranze rispetto ai bianchi.

[01:09:11] Robert F. Kennedy, Jr., Secretary of HHS

Nel complesso, il rischio per i maschi di ricevere una diagnosi di autismo in questo paese è ora di 1 su 20.

[01:09:17] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sai, senza dubbio o controversia, questo lavoro evidenzia davvero, alla fine della giornata, quanto sia incredibilmente comune l'autismo nelle nostre comunità.

[01:09:27] Del Bigtree

Sai, quando si tratta di parlare di autismo, tornando indietro di anni, molte persone menzioneranno il nome del dottor Andrew Wakefield, che è stato ovviamente il regista e co-produttore del documentario VAXXED, il che mi mette al centro di questa conversazione sul perché sono qui oggi su The HighWire. Ma c'è un nome che risale forse ancora più indietro, che ha condotto indagini simili e che forse non conoscete, ed è quello del dottor William Shaw ed è mio onore e piacere essere raggiunto da lui ora, dottore.

[01:09:58] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Ehi, è un piacere essere qui.

[01:10:00] Del Bigtree

D'accordo. È fantastico averla qui. Ehm, c'è così tanto di cui voglio parlarle, ma voglio in un certo senso, sa, ripercorrere la cronologia della sua esperienza, ehm, come scienziato, come medico. Ehm, per cominciare, ha lavorato al CDC per un certo periodo, giusto? Cosa ha fatto al CDC?

[01:10:21] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

CDC. Ero con il National Nutrition Survey, che aveva delle roulotte che hanno attraversato tutti i 50 stati per raccogliere campioni di sangue e urina per scoprire lo stato nutrizionale delle persone negli Stati Uniti. È stato perché il Congresso diceva che non avevamo abbastanza informazioni. Così hanno iniziato questa cosa chiamata National Health and Nutrition Examination Survey, da cui l'abbreviazione. Come NHANES. E che è ancora in funzione oggi.

[01:10:53] Del Bigtree

Quindi studiava campioni di sangue. Campioni di urina. Quindi non guardava solo all'approvvigionamento alimentare, ma presumo a come questo stava influenzando il corpo umano.

[01:11:01] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Giusto. E stavo esaminando le vitamine, i minerali che le persone avevano nei loro fluidi corporei. E ce n'erano alcuni particolarmente bassi? Quindi ferro e vitamina A erano quelli che risultavano essere comunemente bassi tra le vitamine comuni testate. Ma ero anche molto interessato ai test metabolici per osservare tutto il metabolismo del corpo simultaneamente. Esaminiamo centinaia di cose contemporaneamente. E il modo in cui veniva fatto era un processo chiamato acidi organici. Quindi ho iniziato a imparare come farlo mentre ero al CDC. Quella era la mia cosa più importante. E sono andato anche da microbiologi che stavano determinando quali microrganismi fossero presenti. Li mettevano in coltura e poi estraevano le molecole da ciò che i batteri producevano. E da quello erano in grado di dire di che specie si trattasse. Quindi era molto più veloce del metodo tipico. E ricordo che una delle specie si chiamava clostridi, che può essere molto letale. E gli ho chiesto, beh, perché dovete metterli in coltura? Perché non potete semplicemente, se qualcuno ne è infetto, testare le sue urine? Hanno detto: nessuno l'ha mai fatto prima. E l'ho in qualche modo accantonato. Molti anni dopo, ho ripreso quell'idea e l'ho fatto davvero senza passare per la coltura. Se ci sono microrganismi nel tratto intestinale, produrranno sostanze chimiche che vengono assorbite nel flusso sanguigno. Quando il sangue viene filtrato dai reni, diventa urina. Quindi tutto ciò che è nel tuo corpo in un dato momento sarà nella tua urina. Dunque l'urina è il fluido corporeo più utile per testare gli esseri umani perché tutto è concentrato lì. E, sapendo cosa era successo al CDC, è stato in grado di identificare che i batteri Clostridium erano una delle cause principali dell'autismo.

[01:13:19] Del Bigtree

Quindi approfondiamo questo aspetto perché, sai, penso che i genitori di bambini autistici tendano a conoscere il tuo nome probabilmente più del, sai, cittadino americano medio. Ma questo perché hai fondato il Great Plains Laboratory, corretto. Ehm, quindi è stato subito dopo aver lasciato il CDC, che hai deciso di volerti dedicare a quei test metabolici?

[01:13:39] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sono andato in una struttura intermedia, il Children's Hospital di Kansas City.

[01:13:45] Del Bigtree

Ok.

[01:13:46] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

E lì ho organizzato i test, dovevano essere per le malattie genetiche, e abbiamo fatto test per tutte le malattie genetiche. Ma ho scoperto che c'erano sostanze chimiche nelle urine che non erano dovute a nessuna malattia genetica. Quando ho guardato le cartelle cliniche. Ho visto che i bambini erano normali fino a quando non iniziavano a dar loro antibiotici. E dopo aver preso gli antibiotici, iniziavano ad ammalarsi o ad avere A.D.D. o disturbi convulsivi. E così ho presunto che quelle sostanze chimiche provenissero dai microrganismi. E a quel tempo, tutti coloro che facevano questo nei laboratori di tutto il mondo si concentravano solo sulle malattie genetiche.

[01:14:31] Del Bigtree

Mhm.

[01:14:32] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

E io ho fatto l'esatto opposto. Ho iniziato a concentrarmi solo sulle cose che tutti gli altri ignoravano. Ed è stata la decisione migliore che abbia mai preso in vita mia. Ho ottenuto un brevetto sull'uso di queste sostanze chimiche dei microrganismi e ho scoperto che sono le cause più comuni di tutte le malattie, specialmente quelle per cui le persone dicono che non c'è cura o non ne sappiamo nulla. Quasi sicuramente tutte queste sono dovute alla flora intestinale, il che significa che i batteri, i funghi e altri microrganismi e virus che si trovano nel tratto intestinale sono la causa di tutte le malattie. E così mi sono concentrato su, uh, due fratelli con autismo che erano molto simili.

[01:15:23] Del Bigtree

Una volta avviato il suo laboratorio presso.

[01:15:26] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Il Children's Hospital

[01:15:27] Del Bigtree

il Children's Hospital, era ancora lì. Ok. Capito.

[01:15:29] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Quindi il lavoro che ho fatto al Children's Hospital è stato poi trasferito al Great Plains perché volevano andare troppo piano. Volevano che fosse il 5% della mia attività. A quel tempo pensavo, questo è il massimo che si può fare

[01:15:44] Del Bigtree

Il 5% di ciò che vuole fare, l'altro 95% deve essere ciò su cui noi vogliamo che si concentri.

[01:15:49] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Ho pensato che fosse una buona idea, ma questa è forse la scoperta più importante di questo secolo, capisci? Sì. E così pensavo, scuotendo la testa. Sì. Ma nella mia testa stavo pensando: no, sai, non posso minimizzare la cosa. Questa è di gran lunga la scoperta più grande. E, naturalmente, ho ottenuto un brevetto. Un mio collega, neurologo pediatrico, si è imbattuto in questi due fratelli che avevano un autismo grave, ma avevano anche una debolezza muscolare così grave che quando cercavano di alzarsi, le gambe semplicemente cedevano sotto di loro. Ma era periodica. A volte riuscivano a camminare bene. E a volte ne erano semplicemente sopraffatti. E questo neurologo pediatrico aveva anche lo stesso tipo di spettrometri di massa che avevo io, solo che la sua era una versione più vecchia, quindi non riusciva a trovare la causa della loro malattia. E disse alla madre: perché non va da Shaw? Lui ha gli strumenti scientifici più recenti e all'avanguardia, e spiegai alla madre, quando venne, che molte malattie hanno alti e bassi. Quindi la gravità diventa molto intensa, e poi può scemare. Così ho detto: non si può analizzare un solo campione perché si potrebbe perdere il picco di una di queste onde.

[01:17:18] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Quindi fatene il più possibile. E poi è come se fosse scomparsa. E ho pensato che forse se ne fosse dimenticata. Ma poi sono stato chiamato per andare al laboratorio principale, e lei aveva un'enorme borsa della spesa piena di campioni di urina congelati, che erano più campioni di urina di quanti ne analizzassimo in un mese intero all'ospedale pediatrico. Così, quando li ho analizzati, all'inizio mi sono concentrato per capire se c'era qualcuno di questi casi di malattie genetiche. Ma non ce n'erano. E ho pensato, sto andando bene. Deve esserci un. Sapevo come biochimico che tutto ha una causa. Ma una volta che mi sono concentrato sulle cose che tutti gli altri stavano ignorando, ho visto che quelle erano estremamente anomale rispetto all'urina di un bambino normale. Lo erano. Le cose erano molto più alte. E poi ho iniziato a guardare da dove provenissero? E ho scoperto che provenivano da lieviti come la Candida e, in ultima analisi, dai Clostridi, perché avevo l'esperienza al CDC. Il fatto è che nel corpo umano stavano alterando la struttura delle molecole prodotte dal Clostridium. Quindi non corrispondevano esattamente a quelle che vengono prodotte in coltura dai Clostridi. Erano modificate, quindi ho dovuto usare le mie conoscenze biochimiche.

[01:18:41] Del Bigtree

Il corpo le stava modificando.

[01:18:43] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Il corpo prendeva la sostanza dai clostridi e poi la cambiava, ma non in modo così marcato da impedirmi di riconoscere che quella doveva provenire dai clostridi e che poi era stata modificata dal corpo umano in una sostanza alternativa. E quella è diventata, ed è probabilmente, la mia scoperta di ricerca più importante. Voglio dire, penso che sia possibile vincere un Premio Nobel se un numero sufficiente di persone ne venisse a conoscenza, il problema è far circolare l'informazione. E ho anche scoperto nello stesso anno.

[01:19:19] Del Bigtree

Quindi siamo tornati. Voglio dire, c'è stato tutto il tempo perché il CDC lo sapesse, il NIH lo sapesse e la FDA lo sapesse. In pratica stai dicendo che questo batterio clostridia, che è anche una componente dei lieviti o della proliferazione dei lieviti. È corretto?

[01:19:35] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

È un organismo separato, ma spesso si trovano insieme. Ok. Quindi, molte volte gli antibiotici comuni che uccidono gli organismi benefici lasciano intatti agenti patogeni come Candida e clostridi.

[01:19:51] Del Bigtree

Ok.

[01:19:52] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

E questi proliferano nell'intestino. Quindi questo è ciò che ho scoperto: praticamente ogni bambino con autismo li aveva. E abbiamo fatto... Il primo studio.

[01:20:02] Del Bigtree

Aveva tassi elevati di...

[01:20:04] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Di queste cose che non si trovavano nelle persone normali. E alla fine, ho ottenuto un brevetto sull'uso di queste sostanze chimiche, e tutto questo è stato pubblicato, e c'è stato un bel po' di entusiasmo, sa, quando si scopre questo. E naturalmente, la prima cosa che vogliamo fare è capire se possiamo... alcune di queste sostanze derivavano dalla Candida, quindi... Beh, forse potremmo usare farmaci antifungini. Nel frattempo, il mio collega neurologo pediatrico era stato assunto nello stesso ospedale in cui lavoravo io, il dottor Enrique Chavez, e disse che tutti... c'erano 23 bambini. Tutti avevano ipotonia, cioè un basso tono muscolare. Ecco perché quei due bambini all'inizio, sa, avrebbero perso la... Capacità di stare in piedi. Cadevano a terra quando cercavano di alzarsi perché la Candida era così grave. E i bambini, i due bambini originali. Dove abbiamo fatto circa 50 test, sa, hanno mostrato un chiaro schema, sa, della Candida e dei clostridi. E così, uh, abbiamo deciso con l'aiuto del dottor Chavez. Abbiamo preparato una richiesta di fondi per la ricerca e ottenuto farmaci antifungini per curare i bambini, e quello è finito per essere molto comune. Direi che il 60-70% delle persone con autismo lo aveva. La cosa incredibile era che li si poteva curare per un mese o anche tre mesi e poi fermarsi. Una volta interrotta la cura, l'autismo ritornava e la Candida ritornava, e lo si poteva vedere con i test, che era tornata. La domanda era: perché?

[01:22:06] Del Bigtree

Giusto. Perché, voglio dire, dovresti smaltirlo, giusto? Dovresti. Giusto.

[01:22:09] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sì. Perché succede questo? E così, una delle cose che ho preso in considerazione e che penso dovrebbe essere esaminata dal governo, dall'FDA e così via, è il fatto che uno studio condotto in Germania ha scoperto che quando si somministrava il vaccino contro il morbillo ai bambini, distruggeva la loro immunità, ma solo alla Candida. Non ha distrutto la loro immunità contro nient'altro. Era specifico per la Candida. E così ho pensato che non fosse successo niente. È stato semplicemente dimenticato. E ho pensato, sai, ovviamente questa non è una prova, ma ci sono così tanti bambini. Quindi, un mio collega, uno psichiatra con un dottorato di ricerca, ha avuto il figlio sotto farmaci antimicotici per 30 anni. Non poteva interromperlo. E questo non era un modello insolito. Praticamente tutti i bambini avevano lo stesso problema.

[01:23:09] Del Bigtree

Quindi una volta che ti fermi. In tal caso, abbiamo naturalmente un'immunità in cui il nostro corpo agisce e combatte, sai, una crescita eccessiva di Candida, ma in un bambino in cui è stata disattivata o innescata da qualcosa. E così si diffonde in tutto il corpo. Quindi, anche quando si assumono antimicotici, non appena si smette, il loro corpo non impara mai a combatterla.

[01:23:31] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sì. A volte entro 24 ore.

[01:23:33] Del Bigtree

E quindi la tua scoperta di questo è avvenuta negli anni '80, '90, no?

[01:23:41] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Probabilmente anni '80 e '90, sai. E così tutte queste cose accadevano simultaneamente. E abbiamo scoperto che l'autismo non era l'unica malattia. Questo era prevalente in molte, molte malattie diverse. Tutte le malattie psichiatriche. Siamo riusciti a ottenere una regressione completa della schizofrenia grave solo con un antibiotico.

[01:24:04] Del Bigtree

E quindi, giusto perché la gente capisca, il suo laboratorio e, direi, citato da quasi tutti i medici e gli scienziati che si sono mossi nel campo del vero e proprio studio della disregolazione, ehm, autoimmune. Disbiosi intestinale. Il suo laboratorio è diventato il laboratorio che ogni scienziato e medico che si poneva domande al di fuori di quello che ha detto lei, allontanandosi dalla genetica e chiedendosi: quali sono le tossine ambientali? Quali sono le cose che stanno succedendo ai corpi? Voglio andare a fondo di questa faccenda. Il suo laboratorio, come sa, ad oggi, è ancora il pioniere. I pionieri, il laboratorio numero uno. Tutti gli scienziati e i medici che fanno scoperte ci passano. Quindi non sta solo esaminando questi due bambini autistici. Quanti quanti autistici?

[01:24:52] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Oltre un milione.

[01:24:53] Del Bigtree

Oltre un milione.

[01:24:54] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

E questo non è solo qui, e in tutto il mondo. Quindi io e il personale del mio laboratorio abbiamo formato medici in tutto il mondo per imparare come utilizzare i test e anche i trattamenti. Sa, non possiamo prescrivere il farmaco, ma possiamo dire al medico: questo è ciò che devi fare per aiutare il paziente. Beh, e abbiamo avuto, sa, dei successi completi che sono documentati su nastro, di un bambino con autismo grave che è stato curato ed è guarito rapidamente e completamente. E questo è stato diagnosticato dal medico responsabile del Missouri Autism Project. E ha detto di avergli fatto la diagnosi quando aveva l'autismo, e gli ha fatto la diagnosi quando è guarito. E ha detto che è completamente normale. E ha detto: no, voglio ritirare quello che ho detto. Non è completamente normale. È molto più intelligente di un bambino normale. Ed è, sa, felice. Interagisce con gli altri bambini. Cerca di aiutare gli altri bambini, ha detto. E semplicemente straordinario quanto stia bene.

[01:26:06] Del Bigtree

In tutto questo lavoro. Lei in precedenza è stato il CTO presso il CDC. Ora lei è il pioniere. Sta accogliendo milioni di campioni che ha già qui, e poi ha persino fatto una dichiarazione molto forte sul fatto che Candida e Clostridium clostridia, sa, stanno influenzando direttamente questo problema che stiamo esaminando, che è l'autismo. La FDA ha mai contattato il NIH? Il nostro governo ha mai detto: 'Vorremmo venire o farla venire e dire, vogliamo esaminare quello che sta studiando qui perché è fondamentale'.

[01:26:40] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

L'unica cosa che hanno fatto, hanno preso un paio di bambini che erano guariti e li hanno portati per fare ulteriori test. Questo è l'unica cosa che hanno fatto.

[01:26:52] Del Bigtree

Questo era tutto. Nel frattempo, ha visto, come sa, davvero prima di Robert Kennedy Jr. Tutte le indagini sull'autismo da parte delle nostre agenzie governative si sono concentrate sul legame genetico. Esattamente quello da cui ha detto di essere scappato dall'Ospedale Pediatrico. Qui. Lei sta dimostrando che non si tratta necessariamente di genetica. Ora, suppongo che potrebbe esserci una predisposizione genetica ad avere una reazione agli antibiotici o qualcosa del genere oppure.

[01:27:20] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sì, sì. Ma, ma quello che ho scoperto è che i principali, i fattori principali erano fattori ambientali, non fattori genetici.

[01:27:30] Del Bigtree

E quindi qual è stato il suo pensiero mentre guardava il governo degli Stati Uniti guidare questa iniziativa? Per continuare a dire che è genetico? Stiamo cercando marcatori genetici. È rimasto semplicemente perplesso per tutto il tempo?

[01:27:41] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Penso che, penso di essere stato deluso, pensavo che l'industria farmaceutica avesse un tale controllo sui trattamenti, sui trattamenti medici, che abbiano cercato di estromettere quasi qualsiasi altra modalità di cura. E così è, uh, anche nel caso in cui, ad esempio, ultimamente ci stiamo interessando al morbo di Alzheimer. E il morbo di Alzheimer presenta depositi di beta amiloide. Ebbene, la Candida e la muffa nel tratto intestinale causano la formazione di beta amiloide. L'amiloide è una molecola anti-candida. È. Viene prodotta dal sistema immunitario per combattere la Candida. E l'hanno effettivamente fatto. Persone che eseguono autopsie hanno trovato la Candida nel cervello di persone affette da Alzheimer, e anche la muffa. E quindi entrambe queste cose causano l'amiloide.

[01:28:43] Del Bigtree

Quindi il nostro obiettivo dovrebbe essere davvero quello di curare la muffa e la candida, giusto?

[01:28:47] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Invece, invece, le aziende farmaceutiche vogliono trovare la miniera d'oro. E il loro obiettivo principale non è trovare ciò che cura completamente una malattia. Vogliono trovare un farmaco che faccia stare una persona un po' meglio per tutta la vita, ma.

[01:29:10] Del Bigtree

Sopravvivere alla malattia. Solo sopravvivere.

[01:29:12] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sopravvivere. Esatto. E così, a mio avviso, dovrebbe esserci un cambiamento nel modo in cui vengono ricompensate le cose. Ci dovrebbero essere ricompense per le persone che eliminano le malattie, non solo per chi trova nuovi modi per fare soldi con una malattia.

[01:29:30] Del Bigtree

Lo trovo affascinante perché ovviamente ho lavorato, sai, ho fatto un film con il dottor Andrew Wakefield. Quindi, poco dopo che lei stesso ha fatto questa scoperta studiando i campioni di urina, ovvero che la Candida e la flora intestinale influenzano questo problema chiamato autismo, che fino a quel momento sarebbe sembrato una follia perché si tratta di un disturbo neurologico o di una lesione cerebrale, giusto? È da qualche parte nel cervello. E lei dice, aspetta un attimo. No, è direttamente influenzato dall'intestino. Nel frattempo, dall'altra parte dell'oceano, stavate comunicando, perché è esattamente quello che fa Andy Wakefield nello studio su The Lancet di 12 bambini che sono andati da lui perché è un gastroenterologo, non un neurologo, non si tratta del cervello. Quei genitori sono andati da lui dicendo: sai, i nostri figli hanno un grave problema intestinale. Assomiglia molto ai suoi documenti sulla malattia di Crohn. E lui dice, ma io sono un esperto della malattia di Crohn. Non so nulla di autismo. Come se non stessi parlando dell'autismo. Stiamo parlando della malattia intestinale che sembrava iniziare subito dopo l'autismo. E ricordo che forse è uno degli studi, probabilmente lo studio più controverso nella storia di tutta la scienza e la medicina. Viene ritirato. E tutto ciò che diceva in quel documento era: questo documento non mostra un legame diretto tra il vaccino MPR e l'autismo. Sono necessari ulteriori studi al riguardo. Ma ciò che mostrava era un disturbo intestinale unico che sembrava essere affiliato all'autismo. E ricordo che mi disse: quello che ci ha davvero sconvolti è stato il giorno in cui abbiamo svuotato i loro stomaci, preparandoli. Il giorno dopo avrebbero fatto una colonscopia per permetterci di studiare il sistema intestinale. Ma quando abbiamo pulito il loro intestino, all'improvviso, molti di loro, i loro manierismi e i loro disturbi ripetitivi scomparivano.

[01:31:26] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Perché gran parte della loro flora intestinale veniva ripulita.

[01:31:30] Del Bigtree

E quindi era in contatto con Andy in quel momento, o lo stavate scoprendo entrambi?

[01:31:35] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Ci conosciamo ed è stato a diverse conferenze.

[01:31:39] Del Bigtree

Dopo il fatto, però. O in quel momento esatto?

[01:31:42] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

No, è stato mentre stava facendo questi studi. Li abbiamo avuti diverse volte, sia a Kansas City che in Spagna.

[01:31:55] Del Bigtree

Quindi voi due stavate entrambi esaminando lo stesso problema.

[01:31:59] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

La flora intestinale anomala o le cose anomale che accadono nell'intestino e che pensiamo siano collegate all'autismo.

[01:32:09] Del Bigtree

Pensa che sia abbastanza significativo da essere una sorta di marcatore? Potrebbe, voglio dire, può dire che un bambino con autismo ha questa probabilità?

[01:32:19] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Quindi il mio articolo sui Clostridi è stato ora confermato dai laboratori di tutto il mondo. E uno studio in Cina ha scoperto che se si ha un metabolita di Clostridium elevato, non c'è bisogno di studi psicologici. Hai l'autismo se hai questo valore elevato nel tuo campione di urina.

[01:32:40] Del Bigtree

Quindi c'è un livello di clostridi tale che, se qualcuno le mostrasse un campione di urina e le dicesse 'questo è il livello di clostridi', lei direbbe 'questo è un bambino autistico'.

[01:32:48] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Hai l'autismo.

[01:32:49] Del Bigtree

Wow.

[01:32:49] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Era il 96%. Se hai uno dei clostridi, era sicuro al 98,5%. Se avessi avuto tre dei metaboliti dei clostridi che erano elevati. Quindi la successiva grande domanda è stata: perché il cluster è elevato?

[01:33:11] Del Bigtree

Giusto.

[01:33:12] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

E uno studio sui bambini con autismo, gemelli che avevano l'autismo, ha mostrato che tutti avevano alti livelli di glifosato. Il diserbante che è Roundup.

[01:33:24] Del Bigtree

Roundup. Sì. Infatti, tra un paio di giorni, ospiteremo una marcia contro la Corte Suprema dove cercheranno di dare protezione dalla responsabilità al Roundup. Quindi sono profondamente coinvolto in questo.

[01:33:34] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Quindi è estremamente negativo perché il glifosato non è solo coinvolto nella leucemia non-Hodgkin, è coinvolto in quasi ogni tipo di malattia, ma non a causa della tossicità diretta del glifosato. Oltre a essere un diserbante, è un killer di organismi benefici nel tratto intestinale. Quindi tutti gli organismi nocivi. Così, per esempio, abbiamo testato una persona con sclerosi laterale amiotrofica grave, che è nota come malattia di Lou Gehrig, dal nome del famoso giocatore di baseball che l'ha contratta, SLA. SLA, e quella persona aveva la peggiore disbiosi di qualsiasi paziente che abbia mai avuto.

[01:34:23] Del Bigtree

Disbiosi, che significa che la flora batterica intestinale è totalmente sballata.

[01:34:28] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Aveva alti livelli di clostridi, elevate quantità di Candida, alte quantità di muffa. Erano tutti estremamente i più alti che io abbia mai visto. E. E molti articoli pubblicati indicano che la disbiosi, la flora anomala è una causa principale. Quella roba viene assorbita dal tratto intestinale. E poi, um, alcune di queste molecole danneggiano la barriera emato-encefalica e penetrano nel cervello uccidendo i motoneuroni, che sono i neuroni colpiti nella SLA. S, quindi se qualcuno venisse da me oggi a chiedermi: cosa farei con un paziente? Io direi: devi fare questo test. Si chiama test degli acidi organici, che puoi ancora fare nel laboratorio chiamato mosaic. O l'altra cosa. Questa persona aveva il glifosato più alto che abbia mai visto. Quindi. Quindi era abbastanza ovvio che il glifosato avesse ucciso tutta la flora normale in questa persona. Quindi la prima cosa che dovresti fare è dire: non mangiare cibo che non sia biologico. Prendi alte dosi di probiotici, ovvero batteri benefici, e altre cose per uccidere eventuali patogeni specifici presenti. Ma, insomma, penso che la SLA verrà curata. Dirò che sei seduto qui oggi e dici che verrà curata e sarà curata una volta che la disbiosi verrà affrontata e curata. Questo sarà l'ultimo caso.

[01:36:04] Del Bigtree

Per la salute dell'intestino. E poi vedrai una cura per la SLA. E allo stesso modo, immagino che tu stia guardando all'Alzheimer. Hai menzionato tre gemelli con autismo che ti hanno allontanato dall'essere diretto su clostridi e lievito al glifosato. Cosa c'era in quei tre bambini che ha fatto...?

[01:36:26] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research
Beh, quello che è successo è che il glifosato ha causato il raggiungimento di alti livelli di clostridi.

[01:36:34] Del Bigtree

L'hanno fatto? Quindi perché avevano livelli particolarmente alti di glifosato? Questi tre gemelli.

[01:36:38] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sì. Perché la loro madre era di origine messicana. E quindi le tortillas di mais sono il cibo preferito della maggior parte delle persone di origine messicana. Le mangiavano ad ogni pasto, più gli spuntini. Quindi probabilmente le assumevano cinque volte al giorno. Una volta ne ho parlato alla madre, che era un medico. Li ha tolti da quello, abbiamo testato il glifosato un paio di settimane dopo, ed era diminuito drasticamente; il 95% di tutte le persone in questo paese ha del glifosato. C'è solo un piccolo, forse 2 o 3%, che non ha glifosato rilevabile.

[01:37:18] Del Bigtree

Wow.

[01:37:19] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Ma c'è differenza tra averne un po' e avere livelli giganti. I bambini avevano valori enormemente alti. Per me, il glifosato è probabilmente la causa numero uno dell'autismo e degli studi di correlazione. Sai, la gente dirà che la correlazione non significa prova. Ma se hai il meccanismo attraverso il quale il glifosato lo fa, che è uccidendo i batteri benefici e causando la crescita dei patogeni, la sua correlazione è valida. C'era una correlazione del 99% tra la quantità di glifosato in uso negli Stati Uniti e il tasso di autismo.

[01:38:02] Del Bigtree

C'era il glifosato quando hai iniziato? Quando hai guardato quei primi due bambini all'ospedale pediatrico? Non lo so davvero. Il glifosato veniva usato allora?

[01:38:10] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

No. Penso che il glifosato abbia iniziato a essere usato probabilmente negli anni '90.

[01:38:17] Del Bigtree

Ma la sua teoria in quel momento, con quei due bambini, era che fossero gli antibiotici che avevano preso.

[01:38:22] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Antibiotici e forse anche il Tylenol. Sì. Il nome commerciale del paracetamolo è. E in Europa usano la parola paracetamolo, giusto.

[01:38:32] Del Bigtree

Aspetti un secondo sul punto del Tylenol perché è un po' diverso. Ma voglio solo... sto cercando di collegare diverse cose qui. Inizia dicendo che state guardando la cosa sbagliata. Questi non sono problemi genetici. Questi sono problemi tossici e tossine, credo, che si trovano nell'intestino. Dimostra di vedere questi tassi elevati al punto da poter dire a qualcuno che è autistico, non incontrandolo, ma guardando i suoi campioni e vedendo.

[01:38:58] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Basta dire qual è il valore di questo nelle urine.

[01:39:01] Del Bigtree

Quindi questa è un'ottima prova. Se riesci a fare questo trucco di magia, allora penso che dovremmo guardarlo ora, il bioma intestinale all'inizio, non abbiamo il glifosato. Quindi abbiamo il Tylenol. Hai menzionato che il vaccino MPR può uccidere, sai, creare questa crescita o in.

[01:39:18] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

La parte del morbillo.

[01:39:19] Del Bigtree

La parte del morbillo.

[01:39:20] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Stava distruggendo l'immunità cellulare alla Candida.

[01:39:27] Del Bigtree

E ora passiamo a un problema più moderno, ma in realtà è lo stesso problema. È sempre, sai, questa proliferazione di batteri cattivi nell'intestino. Ma ora stai dicendo che, sai, oltre al fatto che diamo antibiotici ai bambini, oltre al fatto che nessuno sembrava fermare il vaccino contro il morbillo o vedere se c'era una suscettibilità genetica che creava questo problema, ora entra in gioco, ehm, un prodotto chimico che viene spruzzato sull'80-90% delle nostre colture. Come hai fatto notare, lo mangiamo tutti. Ma stai dicendo che non è tanto la tossina o il veleno in sé. È quello che sta facendo al bioma intestinale. E molte persone hanno detto che uno dei grandi problemi del glifosato è che è un antibiotico, ed è vero. Che sta influenzando il tuo intestino come se stessi prendendo antibiotici.

[01:40:13] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sì. Oltre a uccidere le erbacce, sta uccidendo la maggior parte dei bifidobatteri e lattobacilli benefici, che aiutano a mantenerti in salute. Quindi vengono spazzati via. E così ogni persona che ho visto con alte quantità di glifosato aveva disbiosi.

[01:40:33] Del Bigtree

E quella disbiosi. Ora, molte persone parlano di come guardare un adulto regredire con l'Alzheimer sia molto simile a guardare lentamente un bambino con l'autismo. Hanno, sai, ogni sorta di problemi. Il tuo laboratorio è al centro di questo, ora si è davvero trasformato in Mosaic. Sì. D'accordo. È lo stesso. Il Great Plains Laboratory che hai fondato. E così ora stai pubblicando sul glifosato. Ti sei concentrato su Clostridia e Candida. Ma ora il glifosato è il tuo obiettivo. E in particolare la SLA, che è una delle malattie più debilitanti e orribili di cui non riescono proprio a venire a capo. Tu dici, è abbastanza semplice. Hai una disbiosi intestinale.

[01:41:16] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

È relativamente raro. Ma su quattro persone testate, tutte e quattro avevano la disbiosi. Wow. Quindi, per me, per una malattia rara, se ne testi 4 su 4, sai, potrebbe esserci qualche coincidenza. Hai bisogno di più dati. Penso che chiunque abbia la SLA, specialmente all'inizio, dovrebbe fare il test per questo fenomeno. Giusto. E hai ancora burocrati come lo Stato di New York che non lo permettono.

[01:41:46] Del Bigtree

Il test non lo permette.

[01:41:48] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

No.

[01:41:49] Del Bigtree

Possono impedirti di testare le cose che vuoi testare?

[01:41:51] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sì, sì. Hanno detto che lo faranno. Se inizi a fare questo a New York, ti faremo causa e ti faremo chiudere il sito web e tutte queste altre stronzate. Così, a causa di ciò, ho detto: non farò semplicemente affari a New York. Voglio dire, volevano che rimuovessi la parola disbiosi da tutto il materiale di marketing. Ho detto, è nella National Library of Medicine. Mille articoli a riguardo. Perché non posso metterlo sul mio sito web? Oh, no, non lo facciamo. Quindi non so se ci sono soldi di mezzo, sai, ma. O se c'è solo, sai, che hanno una mutazione burocratica o qualcosa del genere.

[01:42:39] Del Bigtree

Voglio dire, certamente Robert Kennedy Jr, sai, si è candidato alla presidenza dicendo che la corruzione delle nostre agenzie di regolamentazione e davvero l'infiltrazione da parte dell'industria farmaceutica sta corrompendo tutta la nostra scienza. Certamente, da quello che stai affermando, se hai stati che dicono che non puoi nemmeno studiare cosa sta succedendo all'interno del tuo corpo, non ti è permesso usare questa parola disbiosi. Non puoi guardare i batteri intestinali.

[01:43:06] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

È solo, voglio dire, è come in 1984, sai, dove, sai, dici che certe parole sono proibite.

[01:43:16] Del Bigtree

Senti, il tuo lavoro, credo, sia fondamentale. Ovviamente, sai, ehm, voglio parlarti del Tylenol, ma perché non lo facciamo su Off the Record, che sarà il nostro programma? So che alcuni degli studi che hai fatto sono stati effettivamente citati da Robert Kennedy Junior quando ha dichiarato che raccomandavano alle donne in gravidanza di non prendere il Tylenol. Voglio sapere cosa sai al riguardo. Ne parleremo su Off the Record. La mia ultima domanda per te è: in tutto questo lavoro, decenni di lavoro ormai, ehm, capisco perché l'industria farmaceutica corrompa i dati e cerchi di vendere prodotti. Ehm, ma hai visto quelle che dovrebbero essere le più grandi agenzie di regolamentazione al mondo, la più grande nazione al mondo, in America, i migliori sistemi ospedalieri, ostacolare assolutamente il progresso, un progresso, sai, sulle scoperte. Tu e Andy Wakefield e altri come te. E ancora oggi vediamo sempre più studi, continuando a osservare studi sui trapianti fecali che mostrano che se cambi il, sai, nei topi, puoi letteralmente inserire un microbioma intestinale sano in un topo che, sai, è stato indotto a essere autistico. E stanno vedendo quei risultati. Come spieghi il motivo per cui le agenzie governative non vogliono la verità?

[01:44:37] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Dopo aver lavorato, uh, credo per sei anni al CDC, la burocrazia lì era soffocante. Lo era davvero. La cosa più piccola doveva essere approvata da sette livelli di supervisori diversi. E quindi è davvero il. Alcune di queste agenzie soffocano la creatività. Quindi tutto ciò che ho fatto è stato di importanza. L'ho fatto, l'ho fatto perché io, sai, l'ho spinto fuori da solo. Come una delle cose che ho fatto lì. C'era un. Un algoritmo matematico per cui, se si utilizza questo termine matematico complesso chiamato, un logit, si otterrebbe che si potrebbe prendere la radioattività nel test contro la concentrazione, e farebbe una linea retta. E la gente del National Institutes of Health diceva che non c'era. Era solo una coincidenza, quindi io. Così, nel mio tempo libero, mi sono ricordato della storia di Einstein quando ne ho elaborato la matematica nel mio tempo libero e. E se il mio supervisore arrivava, la spingevo nel cassetto centrale per non farla vedere. Quindi lavoravo tutto per conto mio. Non perché il CDC avesse detto di farlo, ma perché pensavo che loro lo avrebbero fatto. La gente sarebbe contenta di sapere che esiste una teoria matematica e. E l'ho capito. E poi il capo della Clinical Chemist Society è rimasto molto impressionato. Ha detto: "Devi presentarlo al consiglio di amministrazione della rivista medica che si occupa di chimica clinica". Sai, questa è una delle grandi scoperte. E così è stato. Einstein fece la stessa cosa quando lavorava alle sue teorie nell'Ufficio Brevetti svizzero. Quando arrivava il suo supervisore, premeva le sue equazioni in un cassetto centrale. Quindi ne avrei tratto beneficio, visto che ci stavo lavorando. Uno dei trucchi che Einstein era solito impiegare.

[01:46:59] Del Bigtree

Incredibile. Bene, dottor Shaw, a che incredibile lavoro di una vita si è dedicato. Voglio ringraziarla per averlo condiviso qui su The HighWire, perché vogliamo che la verità venga fuori. E, ehm, penso che stiamo iniziando a vedere dei movimenti qui. Ovviamente ha influenzato, ehm, oltre una generazione di medici MAPS e dottori che lavorano con bambini che soffrono di ogni sorta di autismo, ma anche di problemi autoimmuni, e via dicendo. E sono sicuro che ci sono persone che ora hanno familiari affetti da Alzheimer e cose del genere. Ed è affascinante. Tutto sembra davvero ricollegarsi al microbioma intestinale. Ho sempre detto ogni volta che vedo un altro studio che, sa, la sua salute mentale è collegata allo stomaco. Scherzo sempre, penso che quel titolo dovrebbe recitare il dottor Andrew Wakefield ha ragione, ora dirò che significa che il dottor Shaw e il dottor Wakefield avevano ragione. Ehm, ma ehm, sarebbe fantastico portarla, ehm, sa, di fronte a Robert Kennedy Junior, alla dottoressa McCarthy e al dottor Oz. Ehm, penso che questo sia davvero importante. Potremmo forse arrivare ad alcune soluzioni mentre abbiamo questa breve finestra temporale qui, ma voglio ringraziarla per essersi unito a noi oggi.

[01:48:09] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sì, sì. Grazie per l'invito. Lo apprezzo davvero.

[01:48:12] Del Bigtree

Assolutamente. Sai, mentre stavamo pianificando questo programma, ho contattato per la prima volta il dottor Shaw riguardo alla questione del Tylenol perché era, sai, tutti si chiedevano: ma da dove è uscito? Robert Kennedy Jr. sta facendo questa dichiarazione. Ma il destino ha voluto che, sai, non riuscissimo proprio a trovare il momento giusto fino ad ora. Ed eccoci qui nel mese della consapevolezza dell'autismo, il che rende questa conversazione estremamente interessante. Ma inoltre, mancano ormai solo pochi giorni alla marcia su Washington, D.C., e non sapevo che questa conversazione ci avrebbe portato a parlare del glifosato, davvero, fino a questa conversazione e al recente studio appena condotto dal dottor Shaw. Quindi ora vi rendete conto di cosa abbiamo contro. Ci scontriamo con agenzie governative che si comportano proprio come industrie corrotte come l'industria farmaceutica, che nascondono i propri dati, che bloccano qualsiasi, sapete, soluzione o qualsiasi indagine che potrebbe portare a curare effettivamente problemi come l'autismo, l'Alzheimer, la SLA. E invece di investire i miliardi di dollari che circolano nelle nostre agenzie di regolamentazione per mandare almeno alcune persone al Great Plains Laboratory, e perché non vi incontrate con il dottor Shaw? E perché non iniziamo a fare test seri a livello nazionale e mondiale? Per vedere se questo è davvero ripetibile. Possiamo trovare una soluzione? C'è, sai, si tratta di, sai, dobbiamo cambiare il nostro piano vaccinale? Dobbiamo pensare agli antibiotici in modo diverso? Dobbiamo guardare a questa irrorazione di sostanze chimiche su tutto il nostro cibo? E invece di fare questo, cosa facciamo, siamo sul punto che il nostro governo firmi dei documenti per la Corte Suprema per concedere l'immunità civile a questo veleno che potrebbe essere una delle più grandi cause di malattie e patologie che abbiamo mai visto su questa terra.

[01:50:11] Del Bigtree

Quindi, mentre riflettete su cosa farete questo fine settimana e se dovrete andare o meno a Washington, D.C., voglio che pensiate a cosa farete quando, sapete, sarete a letto la sera e penserete che avreste potuto prendere posizione per qualcosa. Avreste potuto prendere posizione per qualcosa. Avreste potuto essere come il dottor Sean, prendendo la situazione nelle vostre mani e dicendo: andrò almeno a Washington, D.C., a far sentire la mia presenza, perché non voglio che i miei figli o i miei nipoti o il futuro di questo mondo si ritrovino senza vie d'uscita, senza possibilità di fare causa, senza forze di mercato e con un governo corrotto e, sapete, industrie corrotte che prendono tutte le decisioni al posto nostro. Questo è ciò che penso sia davvero in gioco qui. Quindi spero di vedervi a Washington, D.C., il 27 aprile davanti alla Corte Suprema, perché penso che questa sia in realtà la questione più importante, sicuramente della settimana, forse dell'anno. Una delle più grandi della nostra vita. Ed è per questo che facciamo questo lavoro.

[01:51:06] Female Speaker

Per decenni, Bayer e Monsanto hanno avvelenato il nostro cibo e le nostre famiglie con il glifosato, il principio attivo del Roundup. E ora, affrontando oltre 170.000 cause per cancro per un valore di 16 miliardi, la Bayer vuole che la Corte Suprema la tiri fuori dai guai. È ora che le persone prendano posizione. Il 27 aprile marceremo insieme davanti alla Corte Suprema. L'America chiede giustizia uguale per tutti sotto la legge, senza immunità per le aziende chimiche. È il popolo contro il veleno. Il 27 aprile a Washington, D.C..

[01:51:47] Del Bigtree

Beh, ovviamente è proprio dietro l'angolo. Farò le valigie non appena uscirò di qui oggi. In realtà inizio a viaggiare domani. Diversi eventi in cui devo parlare che mi porteranno. Infine, lunedì a Washington, D.C. venite a salutare. Mi piacerebbe molto vedervi lì. Ci saranno tantissimi oratori straordinari, inclusi alcuni politici come uno dei miei preferiti, Thomas Massie, un ragazzo che proprio non si è, sapete, allontanato dai suoi principi. Lui parlerà lì. E così e così tanti altri grandi oratori, inclusa una delle nostre preferite Zen Honeycutt, che si unisce a me ora, Zen. Sono davvero entusiasta. Voglio dire, lunedì è un evento così importante. E, sai, quando penso a tutte le persone che hai incontrato e a tutte le diverse conversazioni che abbiamo avuto. Ci sono alcune persone che saranno lì che si occupano semplicemente di cibo, il che è davvero fantastico. Non abbiamo tutti bisogno di essere totalmente d'accordo sulla questione dei vaccini. Ma cavolo, quella comunanza, quella responsabilità, sai, la protezione, tutte quelle persone che si lamentano da decenni per la legge del 1986, sarebbe sicuramente fantastico vederle farsi avanti, alzarsi in piedi e non permettere che accada di nuovo. Ma tu cosa ne pensi? Su cosa dobbiamo concentrarci? Certo, ci sono persone che conosco. Ci sono persone a casa con i figli. Ci sono le scuole aperte. Non tutti possono farcela a venire. Ma quale dovrebbe essere il nostro obiettivo come popolazione in questo momento quando si tratta del problema del glifosato?

[01:53:11] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Beh, parlare con coraggio e audacia, come vai dicendo ormai da molto tempo, è la cosa principale da fare. Naturalmente, comprare biologico è urgente. Presentarsi a DC, se potete andarci in macchina, siateci. Se potete permettervi di volare lì, siateci. Voglio dire, questo probabilmente non accadrà mai più. Spero non accada mai più.

[01:53:29] Del Bigtree

C'è bisogno di nuovo di farsi sentire, mostriamoglielo. Quando fate cose del genere, non vi va a finire bene.

[01:53:35] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Sì. Facciamolo, dobbiamo esserci. Presentiamoci e, sapete, facciamo sapere non solo alla Corte Suprema e al presidente, a questa amministrazione, ma a tutti i funzionari eletti che vogliono il nostro voto alle prossime elezioni di metà mandato, che non lo tollereremo, che non permetteremo a queste multinazionali di ottenere l'immunità dalle cause legali. È un principio fondamentale essere responsabili della sicurezza. Sapete, non siamo contro il capitalismo. Create tutti i prodotti che volete, vendete tutti i prodotti che volete, ma rendeteli sicuri, o avrete un'ondata di mamme che vi daranno la caccia, insieme ad altri. Ci saranno molte altre persone. Il gruppo dei relatori sarà fenomenale. E, sapete, devo dire che l'imminente legge agricola (Farm Bill) che arriverà in aula questa settimana, offre il momento perfetto per noi per essere lì e presentarci quel giorno. Alle 16:00 ci sarà un'udienza al Rayburn riguardo all'EPA e Lee Zeldin verrà messo alle strette. Abbiamo bisogno di più persone lì. Dobbiamo farci vedere.

[01:54:36] Del Bigtree

Giusto per essere chiari, spiegaci cosa significa questo. Con la legge agricola, stanno cercando di pararsi le spalle. Non sta semplicemente succedendo. La Corte Suprema... cos'è esattamente nella legge agricola, giusto. Di cui dovremmo preoccuparci. Perché anche se vinciamo a livello di Corte Suprema, potrebbero aggirare l'ostacolo e farlo passare attraverso la legge agricola. Quindi dimmi un po' di cosa dobbiamo preoccuparci in questa legge agricola in questo momento.

[01:54:56] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Sì. Quindi Bayer e ChemChina stanno avendo un momento d'oro in questo momento, vero? Hanno persone che sono fondamentalmente, credo, traditori della democrazia e della salute che stanno difendendo lo scudo di immunità per i pesticidi in tre rami del governo: nel nostro sistema giudiziario, di cui hai appena parlato con la Corte Suprema. Se questo tribunale si pronuncerà a favore di Bayer, otterranno l'immunità. Questo sarà disastroso per la salute umana. Poi abbiamo l'esecutivo e il legislativo. E nella legge agricola, il ramo legislativo, abbiamo la sezione 100 e 202. La maggior parte delle persone non ne parla. C'è la sezione 10202, che richiede all'EPA di coordinarsi con l'USDA e di considerare i benefici di questi pesticidi. Del, stanno fondamentalmente dicendo ad alta voce ciò che dovrebbe essere taciuto, ovvero che renderemo legale mettere gli affari prima della salute e della sicurezza. Quindi l'EPA, prima di poter vietare un pesticida, deve considerare ciò che dice l'USDA su quanto quel pesticida sia vantaggioso per gli agricoltori. Esatto. Quindi questo è semplicemente scandaloso. La sezione 100 e 204 estende la scadenza legale affinché l'EPA non effettui revisioni sui pesticidi per cinque anni. Cosa? Fino al 2031. E questo perché la revisione del glifosato sull'interferenza endocrina è prevista per quest'anno. Ecco perché lo stanno facendo. Ci puoi credere.

[01:56:19] Del Bigtree

È un'altra versione di GRAS, giusto. Lo riconosceremo semplicemente come generalmente sicuro per almeno cinque anni, a quel punto quanti danni saranno stati fatti. Ed è incredibile. Una società moderna si permetterebbe persino di farsi sorprendere a pensare in questo modo, vero? Non lo facciamo. Semplicemente non penseremo alle vittime per cinque anni. Creiamo solo il caos. Diamo loro cinque anni, e poi troveremo il tempo per dare un'occhiata alla situazione.

[01:56:43] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Sì. E non è che non lo stiano già revisionando da 15 anni. E non è che non abbiano accesso alla scienza che dimostra che è un interferente endocrino e ormonale. Quindi questa è solo una scandalosa opposizione alla regolamentazione perché Bayer e ChemChina vogliono vendere più tossine. Giusto? È di questo che si tratta. Poi. La sezione 10205, ovvero l'uniformità dell'etichettatura dei pesticidi. Questo è ciò che dice in realtà, blocca i diritti statali, locali e dei tribunali, dando di fatto a queste corporazioni l'immunità dalle cause legali dicendo, sai, l'EPA stabilisce la legge, non dovevamo avvertirvi che causa il cancro perché l'EPA non l'ha fatto. Sai, sta facendo tutto questo gioco e prevarrebbe persino sui nostri sistemi giudiziari. È scandaloso. E poi la 10206 vieta ai governi locali di implementare restrizioni sui pesticidi. Questo colpisce centinaia, se non migliaia, di paesi e città in tutto il paese che hanno già ottenuto il divieto del glifosato nel loro stato. Sai, i loro parchi, le loro scuole, le associazioni dei proprietari di case lo dicono a Moms Across America, abbiamo una pagina di azione con il menu a tendina Città Libera dalle Tossine. E su questo, in quella campagna, abbiamo un documento che indica dieci alternative al Roundup che è stato scaricato 100.000 volte da cittadini americani come te.

[01:57:59] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Quindi si tratta di persone che hanno lottato duramente, lavorato per mesi, se non anni, per eliminare il glifosato dalle loro città, dai loro paesi, dai loro parchi e dai loro campi giochi. Quindi tutto quel lavoro verrebbe cancellato se questo passasse. Questo è scandaloso. E poi. 10207 allenta le restrizioni sui pesticidi e permette più tossine nella nostra acqua. Voglio dire, riuscireste a immaginare una cosa peggiore? E poi, sapete. 102011 raccoglie dati, ma, ehm, mette anche pressione sull'EPA per, o meglio non mette pressione sull'EPA per accelerare le revisioni di sicurezza arretrate. Esatto. Riduce la pressione su di loro in modo che possano semplicemente ritardare, ritardare e ritardare. E non ne abbiamo bisogno. Quindi la buona notizia è che la rappresentante Nancy Mace ha presentato un emendamento per rimuovere tutte queste sezioni. Si chiama sottotitolo C parte prima. Quindi è l'emendamento numero 301. Ecco perché dovete prendere in mano il telefono in questo momento e chiamare la vostra Camera dei Rappresentanti. E credo che il numero sia (201) 224-3121. E potete chiedere del vostro rappresentante e potete chiamarlo e dirgli che volete che supporti l'emendamento 301, che eliminerebbe tutte quelle cose orribili.

[01:59:16] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Ora, Pingree, Massie, Fitzpatrick, Klein e Boebert. C'è un'intera lista di altre persone che si sono riunite per sostenere l'emendamento Pingree Massie, che elimina le sezioni 105, 106 e 107. Va bene, ma non è, mi dispiace. Non è abbastanza. Vogliamo che vengano eliminate tutte. E siamo molto grati che la rappresentante Nancy Mace abbia presentato questo, sapete, questo emendamento per eliminarle tutte. Quindi questa è la cosa principale su cui concentrarsi in questo momento perché andrà in aula nel Comitato per le Regole, che è dove decideranno se consentire o meno gli emendamenti. Esatto. E, ehm, e che quella decisione sarà lunedì alle 16:00, alla stessa ora della riunione dell'EPA. Quindi dovremo dividere le forze tra le persone che andranno alla manifestazione. Dovremo dividerci in qualche modo e assicurarci di avere, sapete, una presenza a entrambe. E poi più avanti nella settimana, probabilmente mercoledì, l'intera Camera voterà su questa legge agricola. E vogliamo che eliminino tutte queste sezioni. E se non lo fanno, devono votare no.

[02:00:20] Del Bigtree

Beh, sembra proprio una buona settimana per visitare Washington, D.C. e far sentire la propria voce. E non vedo l'ora di vedervi lì. Naturalmente, vi forniremo tutte queste informazioni. Basta iscriversi alla nostra newsletter. Ci assicureremo che riceviate tutti i numeri per poter chiamare il vostro rappresentante. Assolutamente. Sapete, sono felice che il rappresentante Mays si sia lasciato coinvolgere qui. Sì, è un'ottima occasione per portare con sé i propri figli. Voglio dire, è così che imparano a farlo quando diventano grandi. È quello che faceva mia madre. E naturalmente, sono stati gruppi come il vostro, Moms across America e alcuni di questi, sapete, gruppi per la libertà vaccinale, per la libertà di scelta in materia di salute, a tirarmi giù dal vax bus e a trascinarci in alcuni capoluoghi dicendo: ehi, vieni a fare lobby con noi. In realtà è molto divertente da fare in gruppo. Quindi, se avete tempo, potete restare un giorno in più, andare sulla pagina Instagram di Moms Across America, come avete detto, e iscrivervi per partecipare a una giornata di lobby il giorno successivo. Ma guardate, vorrete poter dire che c'eravate. È così che facciamo la storia. È così che lo facciamo insieme.

[02:01:19] Del Bigtree

È così che restiamo uniti. Facciamo sentire la nostra voce. Potete andare su people versus poison.org, ehm, .org. Ehm, potete registrarvi e dirci che ci sarete. Così avremo un'idea di, ehm, quanti volontari ci serviranno per aiutare a dirigere il traffico. Potreste anche comprare una maglietta lì. Potete cliccare e comprare un articolo di people versus poison. Andate a prendere del merchandising. È così che finanziamo la trasmissione in diretta, che verrà trasmessa in streaming su tante piattaforme diverse. Ovviamente potete guardarla qui su The HighWire punto com. Ehm, Zen, ci vediamo a Washington DC. Continuate il buon lavoro e che tutti chiamino il proprio rappresentante per dirgli di togliere tutta questa spazzatura dalla fattoria. Bill, non ci sto. Non voglio alcuna protezione dalla responsabilità. Voglio il diritto di evitare i pesticidi. Voglio che i nostri stati abbiano diritti statali che superano i diritti federali. Questo è davvero, onestamente, un principio conservatore, il che è scioccante. So che sia tu che io siamo cresciuti come liberali, ma persino io penso che i diritti degli stati contino. È davvero pazzesco vedere questa amministrazione permettere che questo tipo di conversazione vada avanti, ma noi sistemeremo le cose.

[02:02:27] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Molta pressione. C'è molta pressione da parte delle aziende chimiche. Ma indovina un po'? Siamo centinaia di milioni di persone. Compriamo cibo. Se compriamo biologico e votiamo, sai, facciamo sentire la nostra voce. Quindi vogliamo che i rappresentanti ci ascoltino. Dobbiamo farci avanti ed esserci. Questa non è solo una protesta. Questa è una manifestazione. Questo è un incontro di persone che la pensano allo stesso modo, molti di noi sono stati gravemente colpiti da queste sostanze chimiche. Ma il punto è che, ciò che insegno alle persone quando parliamo in pubblico, è che le persone più colpite sono le più efficaci, e sono quelle che si faranno avanti. Quindi incontrerai i tuoi nuovi migliori amici quando andrai lì. Sarà un giorno da ricordare. Probabilmente piangerò perché ci lavoro da 14 anni, e finalmente avremo una grande manifestazione contro, sai, contro il glifosato per i diritti degli stati, la libertà e la salute. Sarà fantastico. Non vedo l'ora di vederti. E non vedo l'ora di vedere tutti gli altri.

[02:03:21] Del Bigtree

Va bene. Ci vediamo lì. Grazie per averci dedicato del tempo oggi. Unitevi a noi. Dacci la carica e ispiraci, Zen Honeycutt. Ci vediamo lunedì. Va bene. Beh, voglio dire, guardate, siete un pubblico fantastico. L'Informed Consent Action Network è uno dei migliori network in circolazione. Le persone vengono qui e dicono: guardate, quando presentiamo un libro, la gente lo compra. Quando vengono su The HighWire, sapete, voi andate a donare su GoFundMe e cose del genere quando c'è bisogno. Ehm, se avete tempo, se c'è un modo qualsiasi per arrivare a Washington DC, credo sia davvero importante. Guardate l'intervista, voglio dire, devo tornare indietro e guardarla ancora e ancora per analizzare tutto quello di cui abbiamo appena parlato con il dottor William Shaw lì. Ma voglio dire, osservare quella traiettoria fino a dove è già arrivato e poi giungere alla conclusione. Penso che il glifosato sia ora il nostro problema più grande con questa SLA, l'autismo, tutte queste cose che distruggono il nostro bioma intestinale, rendendo impossibile la nostra guarigione. Ehm, anche quando guarisci, continua a tornare. Tutti questi problemi. Andiamo, questo non è un prodotto che dovrebbe avere una protezione di responsabilità civile. Cosa succede se riescono semplicemente, sapete, a forzare i diritti degli stati e a togliere di mezzo, sapete, il libero mercato? Ehm, il mondo ci sta guardando.

[02:04:39] Del Bigtree

E quindi spero che ci sarete, così potremo essere rumorosi, orgogliosi, difendere l'America, essere quel faro di luce e speranza. Comunque, um, voglio ringraziarvi per esservi uniti a noi questa settimana. Uh, e a proposito, sapete, se non potete venire, lo capisco. Allora guardatelo almeno su The HighWire. Condividetelo con tutti quelli che conoscete, fateglielo sapere. Ehi, date un'occhiata a The HighWire lunedì. È una questione davvero importante. E naturalmente, pubblicheremo per tutto il tempo le indicazioni su dove potete chiamare i vostri rappresentanti. Quindi, se avete, sapete, degli amici che pensate possano essere interessati. L'ho già detto in passato, questo è un tema trasversale. Questo è cibo. Si tratta di pesticidi ed erbicidi. Ve lo dico, sono cresciuto come democratico. Anche a loro importa davvero molto di questo problema. Ehm. Ai repubblicani importa. Questo è un ambito in cui possiamo uscire da quegli schemi in cui ci siamo saltati alla gola a vicenda. Troviamo dei punti in comune qui. Penso che questa sia una questione super importante. Influenzerà la nostra salute in futuro. D'accordo. Quindi, basta così. Vedrò quelli di voi che riusciranno a venire a Washington DC lunedì. Vedrò il resto di voi la prossima settimana su The HighWire.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE