

NAME

EP 491 8/27/26.mp4

DATE

August 28, 2026

DURATION

1h 50m 28s

23 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Male News Correspondent

Female News Correspondent

Female Speaker

Male Speaker

Josh Shapiro, Governor of Pennsylvania

Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Donald Trump, 45th & 47th US President

Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMC FILLIN.COM

Roseanne Barr, Award Winning Actress and Comedian

Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Kathy Morris, MAPS Director of Communication

Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

Anju Usman Singh, MD, Family Practice Physician

Dawnmarie Gaivin, RN, Co-Creator & Practitioner of the Spellers Method

Text of: Elizabeth Bonkers, Non-Speaker, Using Speller Communication

Text of: Vincent Rinicella, Non-Speaker, Using Speller Communication

Tom Moorcroft, DO, Osteopathic Physician

Dr. Theresa Deisher, PHD, Discovered Adult Cardiac Derived Stem Cells

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree

Avete notato che questo programma non ha interruzioni pubblicitarie? Non vi sto vendendo pannolini, vitamine, frullati o benzina. Questo perché non voglio che nessuno sponsor aziendale mi dica su cosa posso indagare o cosa posso dire. Siete voi, invece, i nostri sponsor. Questa è una produzione della nostra organizzazione no-profit, la Informed Consent Action Network. Quindi, se volete altre inchieste, se volete storiche vittorie legali, se volete notizie d'impatto, se volete la verità. Fatevi avanti. Icandecide.org e donate subito. Bene, ragazzi, siamo pronti.

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

Facciamolo.

[00:00:46] Del Bigtree

Azione. Buongiorno, buon pomeriggio, buonasera. Ovunque voi siate nel mondo, è ora di salire tutti su The HighWire. La puntata di questa settimana di The HighWire. Ce ne sono alcune che sembrano un po' più spericolate rispetto ad altre puntate di The Highwire. C'è così tanto materiale esplosivo nelle notizie di questa settimana. Infatti, il programma è diventato sempre più denso, più ricco e più intenso mentre lo mettevamo insieme, proprio negli ultimi minuti prima che io entrassi qui. Ma prima di tutto, hanno ottenuto ciò che volevano, o almeno sembra che abbiano ottenuto ciò che volevano: hanno bisogno che la gente muoia di morbillo per portare avanti un programma. Di cosa sto parlando? Beh, dovrete aver vissuto fuori dal mondo per esservi persi questa notizia.

[00:01:44] Male News Correspondent

Ultime notizie appena arrivate sulla crescente epidemia di morbillo.

[00:01:48] Male News Correspondent

Passiamo ora alla continua epidemia di morbillo.

[00:01:51] Female News Correspondent

I funzionari sanitari hanno annunciato ieri i primi due decessi associati al morbillo in questo stato da 35 anni a questa parte.

[00:01:57] Male News Correspondent

Entrambi gli individui della contea di Lancaster non erano vaccinati.

[00:02:00] Female News Correspondent

Entrambi non erano vaccinati contro il virus.

[00:02:03] Female News Correspondent

I due non erano vaccinati contro il virus.

[00:02:06] Female Speaker

Era solo una questione di tempo. Speriamo che non ce ne siano altri.

[00:02:09] Male News Correspondent

I CDC affermano che ci sono focolai in quasi tutti gli stati, mentre i tassi di vaccinazione continuano a diminuire.

[00:02:14] Male News Correspondent

Date un'occhiata alla mappa qui. Le persone si stanno ammalando di morbillo in tutto il paese. Più di 2700, quasi 2800 casi quest'anno, e il conteggio continua a salire.

[00:02:24] Male Speaker

Il problema può essere attribuito a due persone: Trump e RFK Jr. Hanno fatto, sapete, campagna contro questo vaccino, dicendo che è collegato all'autismo, anche se ciò è stato ampiamente smentito da numerosi studi.

[00:02:39] Female News Correspondent

I funzionari sanitari stanno esortando i genitori ad assicurarsi che i loro figli siano vaccinati contro il morbillo.

[00:02:47] Del Bigtree

Ecco una notizia dell'ultima ora: non scherzate con le case farmaceutiche. A quanto pare, ecco il titolo di Shapiro uscito su Bloomberg. "RFK Jr. Incolpato dal governatore della Pennsylvania dopo i decessi per morbillo." Parliamone un attimo, perché ovviamente se guardate The Highwire, sapete, abbiamo lavorato duramente per portare Robert Kennedy Jr. in questa posizione affinché iniziasse a fare domande sul programma vaccinale. Perché è più esteso di quasi qualsiasi altro programma vaccinale al mondo? Perché siamo così malati? Perché così tante malattie autoimmuni? Finalmente abbiamo trovato ascolto in un presidente con il presidente Trump; non solo durante questa attuale amministrazione, ma fin dall'inizio abbiamo riportato il fatto che il presidente Trump nutrisse preoccupazioni riguardo ai vaccini. È stato messo sotto torchio più volte al riguardo quando si è candidato alla presidenza per la primissima volta. E così queste due realtà si sono unite, e ho visto tutti i media e tutti i social media che state guardando anche voi. Robert Kennedy Jr. Non sta facendo abbastanza, o perché ci vuole così tanto tempo. Beh, ora state vedendo cosa succede quando cercate di fare qualcosa nell'ambito dei vaccini. Naturalmente, tutto questo deriva in realtà dal fatto che Robert Kennedy Jr. L'anno scorso, sotto la guida del presidente Trump, ha tentato di ridurre il programma vaccinale, prendendo a modello altri paesi comparabili. E stava guardando alla Danimarca e alla Germania che, credo, vaccinano per circa 11 o 12 malattie invece delle 17 per cui vacciniamo noi.

[00:04:19] Del Bigtree

E naturalmente, Robert Kennedy Jr. Attraverso l'ACIP, è andato e ha formulato una raccomandazione. «Gli Stati Uniti... il numero di vaccini raccomandati per ogni bambino, una mossa stroncata dai medici». Quindi è questo che sta succedendo, giusto? Quindi ora facciamo tutti parte di questo, giusto? Abbiamo trascinato Robert Kennedy Jr. in tutto questo. E quando guardo il telegiornale, vi capita mai di fermarvi un attimo e dirvi: immagina se fossi Robert Kennedy Jr. Come gestirei questa situazione? Come gestirei l'accusa di uccidere bambini a causa del morbillo, o il presidente Trump se è per questo. Questo sta chiaramente, sapete, iniziando a trasformarsi in quella che penso sarà una guerra, davvero una guerra. E noi ne facciamo parte. Lo volevamo. Volevamo questa battaglia. Volevamo questo dibattito in prima fila. Quindi non tiratevi indietro. Adesso, se siete là fuori. Questa è la discussione che volevamo avvenisse, ma sapevamo che non sarebbe stata una semplice discussione. Sapevamo che sarebbe stato un litigio, un confronto davvero enorme, perché ci stiamo scontrando con la lobby più potente di Washington. Questo è il settore che finanzia più politici di qualsiasi altra industria al mondo. Quindi, mentre esaminiamo e analizziamo tutto questo, voglio dire che ci sono ottimi servizi al riguardo realizzati da Sayer G. Non so se lo seguite sui social media, ma sta facendo un lavoro eccezionale nell'affrontare questioni come questa.

[00:05:41] Del Bigtree

Quindi, parte di ciò che vi mostrerò l'ho sicuramente preso da Sarah. Mi ha contattato e mi ha dato alcune indicazioni e consigli mentre ero seduto. Dato che siete un po' confusi su ciò che sta accadendo, iniziamo però con il governatore della Pennsylvania. Ha un movente? Ci sono motivazioni diverse da quelle che ci si aspetterebbe? Beh, ovviamente voleva fare il supereroe in prima linea, opponendosi alla riduzione dei vaccini a cui Robert Kennedy Jr. e Donald Trump stavano lavorando. Naturalmente, il decreto esecutivo di appena un paio di settimane fa, che conferma e dà ancora più forza a questa volontà di ridurci da 17 virus a circa 11. E sia chiaro, non abbiamo ridotto il programma vaccinale da 90 vaccini a 11 vaccini, come vedo che alcuni di voi stanno riportando. Possiamo almeno attenerci ai fatti? Ci sono ancora dosi multiple per ciascuno. Quindi sembra che si tratterebbe di una riduzione da 75-90 vaccini a circa 50-55. Ora che abbiamo chiarito questo punto, ecco cosa vediamo nei titoli di giornale su Shapiro. Voglio esaminare le tempistiche. Giusto. C'è Robert Kennedy Jr. L'anno scorso diceva: "Voglio ridurre il programma vaccinale". Questo è il 22 settembre 2025. L'amministrazione Shapiro ha pubblicato queste chiare linee guida basate su evidenze scientifiche per proteggere l'accesso ai vaccini e la libertà personale.

[00:07:01] Del Bigtree

Adoro il fatto che usi questo linguaggio dopo che la commissione dell'amministrazione Trump ha seminato confusione. Naturalmente stanno parlando dell'ACIP. E non vi piace che parli di libertà personale, di libertà dei genitori di poter vaccinare? No, no, no. Quello che state facendo, e diciamolo chiaramente, è togliere i diritti ai genitori. Tutto ciò che è successo è che Robert Kennedy Jr. ha spostato sei di questi vaccini nel processo decisionale clinico condiviso, rimettendovi al centro del confronto che dovrete avere con il vostro medico. Non sono stati rimossi dal calendario vaccinale. Non sono stati gettati su una pira e bruciati. Come alcuni di voi potrebbero, sapete, sperare che fosse per tutti. Robert Kennedy Jr. ha detto: vogliamo che questa sia una decisione in cui i genitori siano liberi di scegliere. Quindi guardate come Shapiro usa il linguaggio. Guardate quanto è manipolatorio tutto questo. Guardate quanto insulta coloro che votano per lui. Ecco il prossimo titolo. Quindi quello era il 22 settembre. Ora 25 agosto 2026. Il Dipartimento della Salute della Pennsylvania conferma due decessi associati al morbillo. Questo segna. Questo segna la prima causa legale correlata al virus altamente contagioso. Uhm, a cosa serve tutta questa motivazione? Beh, si è fatto avanti. Ha detto fin dall'inizio che era contrario a ridurre questo programma vaccinale. E quindi, quando guardiamo a quando il Senato ha confermato i casi, cosa significa? Penso che questo sia fondamentale in questo momento perché dobbiamo renderci conto che, se si guarda all'unica descrizione del CDC di cosa significhi confermato, ecco cosa si scopre.

[00:08:29] Del Bigtree

Confermato indica una malattia febbrile acuta con esantema accompagnata dall'isolamento del virus del morbillo da un campione clinico, oppure dal rilevamento dell'acido nucleico del virus del morbillo da un campione clinico mediante reazione a catena della polimerasi. Ossia la PCR. Sappiamo bene come questa possa assolutamente, ehm, classificare erroneamente o sovra-rilevare, insomma, questi problemi. Sieroconversione delle IgG o un aumento significativo delle immunoglobuline, un test sierologico positivo per le immunoglobuline M del morbillo o un legame epidemiologico diretto con un caso confermato mediante uno di questi metodi. Il che significa che hai un'eruzione cutanea. Sapevamo che eri qualcuno che aveva un caso confermato. Allora devi avere il morbillo. Ma ciò che voglio sottolineare e che non viene specificato è quale sia il ceppo di morbillo. Questa è una parte importante della discussione che nessuno vuole mai affrontare. Giusto. E lo abbiamo visto nel caso di Disneyland, usato per cercare di far passare la legge SB 277 già nel 2016. E sostanzialmente ciò che abbiamo scoperto è che quasi il 30% di quei casi di morbillo in quel focolaio era dovuto al ceppo vaccinale del morbillo. Non vogliono che lo sappiate. E noi non lo sappiamo. Guardate, non sto dicendo nulla. La cosa incredibile è quanto poco sappiamo. Non sappiamo davvero cosa siano questi casi. Non sappiamo per quale motivo fossero in ospedale. Noi. Sembra proprio che stiano morendo con il morbillo, cosa che abbiamo imparato a conoscere durante il Covid.

[00:09:52] Del Bigtree

Incidente stradale. Ma all'improvviso sei morto di Covid. È lo stesso genere di cosa? Voglio dire che ogni morte, ovviamente ogni morte, è una tragedia in questo mondo. Nessuno dovrebbe morire. Soprattutto i giovani non dovrebbero morire prematuramente. Ma quando i decessi vengono usati per portare avanti un'agenda, dobbiamo davvero analizzare di cosa stiamo parlando. Dall'altro lato della questione c'è: il governatore Shapiro firma un ordine esecutivo che salvaguarda l'accesso ai vaccini in Pennsylvania e protegge la libertà delle famiglie di prendere le proprie decisioni sanitarie. No, non lo stai facendo. La stai prendendo al posto loro, ed è per questo che stai lottando. La data di quello, credo, che data era? Ottobre 2025. E poi vediamo questo, giusto? Questo tizio ha un'agenda? Ha un problema? Il nuovo gruppo di lavoro sull'educazione ai vaccini dell'amministrazione Shapiro tiene la prima riunione per fornire informazioni basate su prove concrete agli abitanti della Pennsylvania. Questo è il 18 dicembre 2025. Andiamo avanti e avviamo il nostro gruppo di educazione al di fuori delle raccomandazioni del CDC. E infine, Josh Shapiro punta a nuovi poteri che fanno sembrare le restrizioni Covid solo un colpo di avvertimento. Abbiamo già visto come questo tipo di autorità possa essere abusata e non possiamo permettere che gli errori del passato si ripetano. Quindi la modifica proposta dai Democratici conferirebbe al Dipartimento della Salute della Pennsylvania poteri di polizia centralizzati con il pretesto di misure di controllo delle malattie, inclusa la facoltà di entrare in case e scuole senza mandato per accedere a cartelle cliniche riservate e imporre l'obbligo di mascherina nelle scuole a livello statale per la prevenzione delle malattie.

[00:11:29] Del Bigtree

Il Dipartimento della Salute fa capo all'ufficio del governatore, il che significa che questo cambiamento darebbe a Shapiro e ai suoi successori la possibilità di attuare da soli politiche draconiane in tutto lo stato. E ne stiamo già vedendo le conseguenze, dato che alla fine Robert Kennedy Junior ha dichiarato che il governatore non sta fornendo all'HHS e ai CDC alcuna informazione su questi casi. E persino Shapiro ha detto: le stiamo tenendo all'interno del nostro dipartimento della salute. Ci scommetto che lo state facendo. È proprio quello che fanno i dittatori. Ed è evidente che sta cercando di ottenere poteri dittatoriali in stato di emergenza. È questo il tipo di emergenza che stava sognando? Per cui stava sbavando? Beh, non è il solo. Non è solo lui. È il Partito Democratico. E hanno una, sapete, una macchina costruita per proteggere e promuovere l'Obamacare chiamata Protect Our Care. Ma ora ha una missione completamente nuova. Ci sono però tutti i soliti noti, stiamo parlando di personaggi come Barack Obama, Nancy Pelosi e Chuck Schumer. Questo è solo uno dei video che hanno pubblicato sul loro sito web, Protect Our Care. Bene, questi sono alcuni dei titoli. Seguiamo i loro titoli e la cronologia. Va bene? 9 dicembre 2025. Protect Our Care amplia il monitoraggio della sanità pubblica per contrastare la guerra di Trump e RFK Jr. contro la sanità pubblica. Ora è una guerra per la libertà di scelta.

[00:12:52] Del Bigtree

È una guerra per rimettere il potere nelle nostre mani. Il Partito Democratico ovviamente non riesce a gestire la cosa. Quindi questa è un'organizzazione politica: ora un sondaggio del 19 agosto rileva che l'ordine esecutivo no-vax di Trump non è solo letale per i bambini. Beh, lo è davvero? Servirebbe che morissero dei bambini affinché quel titolo abbia un qualsiasi senso. Ma per le ambizioni politiche del GOP. Quindi ora stanno sparando a zero e dicendo che useranno focolai di morbillo, focolai di Covid, persone che muoiono per malattie prevenibili da vaccino come un modo per attaccare Trump e i Repubblicani, credo, alle elezioni di metà mandato. Quindi queste povere persone che sono decedute non si rendevano conto che sarebbero state usate come carne da macello nel mezzo di questa folle battaglia. E naturalmente, l'ossessione anti-vaccino di Trump diventa una crisi politica per il GOP. Newsletter del Public Health Project, 20 agosto 2026. Oh, bel lavoro. Protect our care. E poi ottengono ciò che vogliono? Continua nei notiziari. Completamente prevenibile. Due morti in Pennsylvania dopo che RFK Jr. ha detto alla contea di Lancaster che la cura per il morbillo è brodo di pollo e vitamina A, 25 agosto. Guardate quella sequenza temporale. Bam bam bam. Vi dirò questo, sapete, se siete una di quelle famiglie là fuori che non si vaccinano, io sono una di quelle famiglie che ha fatto una scelta diversa per molte ragioni. Di fatto, tassi più bassi di ogni genere di, sapete, patologie cardiache e tumori che superano di gran lunga quel paio di decessi che avreste evitato.

[00:14:25] Del Bigtree

Ma qualunque sia la scelta, volete davvero andare in un ospedale dove vogliono che moriate? Vogliono quel titolo di giornale. Hanno bisogno di quel titolo. E fino a che punto si sono spinti pur di ottenere questo titolo qui? Voglio dire, a me sembra che tutto ciò che Shapiro stia davvero facendo, se parla di questi due decessi, sia celebrare il fatto di avere uno dei peggiori sistemi sanitari di tutto il Paese, perché, come ho già detto prima, il morbillo non è poi così letale. Ecco i numeri. Prima che avessimo mai un vaccino, 1 decesso su 500, 1000 decessi in America. Ehm, il che equivale a circa da 4 a 680 decessi all'anno. Ma le cose stavano così. Questo era l'ex CDC che parlava di 0,2 su 100.000. Quindi moriva 1 persona su 500.000. Se si considerassero semplicemente le infezioni così come le tracciavano. È un tasso di mortalità di forse 1 su 10.000. Sempre uno zero. E quel caso certamente, sapete, dovrebbe starci a cuore. Probabilmente c'erano altre comorbidità, ed è proprio quello che Robert Kennedy Jr sta cercando di scoprire in questo caso. Cosa sappiamo effettivamente di questi casi? Sembra esserci un movente. E perché state nascondendo le informazioni? Beh, forse c'è un movente più grande del semplice voler far guarire le persone. Stiamo forse cercando tutti di arricchirci? Date un'occhiata a questo.

[00:15:50] Josh Shapiro, Governor of Pennsylvania

Siamo anche uno dei principali poli dell'intero Paese per la produzione di vaccini qui nel Commonwealth, impiegando migliaia di abitanti della Pennsylvania nella produzione di vaccini. Infatti, più della metà di tutti i vaccini somministrati negli Stati Uniti proviene da uno stabilimento qui nel Commonwealth della Pennsylvania. Questa produzione di vaccini garantisce 4700 posti di lavoro ai nostri concittadini della Pennsylvania e genera 4,74 miliardi di dollari per la nostra economia. È anche un grande affare per noi qui in questo Commonwealth. La nostra salute, la nostra sicurezza e la nostra economia dipendono tutte dall'accesso delle persone ai vaccini. E purtroppo, RFK Jr e il presidente vogliono cercare di portarcelo via.

[00:16:39] Del Bigtree

Allora, cosa faresti per 4,7 miliardi di dollari? Vedete contro cosa ci troviamo qui? Voglio dire, volete un movente. Qual è il movente e quale sarebbe il reato? Non so quale sia il reato. Forse anticipare i tempi è un reato, o forse lo è travisare i fatti o nascondere determinati dettagli. Non so come andrà a finire, ma è tutto molto sospetto. La tempistica. Il Partito Democratico ha un think tank che dice: facciamo... Raccogliamo quanti più morti possibile e usiamo la cosa contro Trump. Shapiro dice tipo: 'Oh, ehi, sono l'uomo giusto per voi'. In più, posso far guadagnare 4,7 miliardi di dollari al mio stato producendo vaccini. Ebbene, questa è la notizia dell'ultima ora di stamattina. Questo viene dal sito ufficiale del coroner della Pennsylvania. Due decessi associati al morbillo nella contea di Lancaster, ma il coroner locale ne conta zero. Un neonato è risultato positivo. Continua dicendo. Il coroner della contea di Lancaster ha dichiarato giovedì che il suo ufficio non ha confermato alcun decesso causato dal morbillo, contraddicendo una precedente dichiarazione del Dipartimento della Salute della Pennsylvania. E, a proposito, anche del governatore, riguardo a due decessi nella contea associati a una malattia altamente contagiosa. Continua dicendo. Giovedì mattina, Da Montone ha riferito a Trib Live che il suo ufficio stava indagando sulla morte di un neonato risultato positivo al morbillo durante un'autopsia, ma la causa del decesso è stata una lacerazione traumatica della milza, ha detto. Secondo il parere del medico legale, il dottor Wayne Ross, il morbillo non è stato una concausa nella morte del neonato. Ha detto Da Montone. Per quanto riguarda il secondo decesso, De Montone ha dichiarato: 'Non abbiamo idea di chi si tratti in realtà'.

[00:18:21] Del Bigtree

Mm, non sembra proprio il tipo di notizia su cui tutti i media dovrebbero fiondarsi urlando a due morti per morbillo. Almeno non ancora. E quindi, esaminando la situazione, una delle cose di cui voglio assicurarmi è che tutto questo può essere un po' travolgente. E, sapete, ci sono persone che fanno scelte diverse. Forse l'effetto del vostro vaccino è ormai svanito, come penso sia in parte ciò che sta realmente accadendo qui. Quando vediamo questi focolai, i vaccini non durano. È un problema. Non si può eradicare una malattia con un vaccino. Ma alla fine, ci sono genitori che fanno queste scelte. Come ho detto, io sono uno di loro. Quindi come si cura il morbillo? Penso che sia importante, perché è chiaro che se le persone vanno in ospedale e muiono come è successo qui in Texas, sembra un caso di negligenza medica. Quindi, invece di farsi ammazzare da un medico che non sa cosa sta facendo. Noi un paio di mesi fa, forse l'anno scorso credo, abbiamo intervistato un medico che sa davvero come curarlo alla vecchia maniera. Volete sapere qual era il metodo alla vecchia maniera? Abbiamo contattato Larry. Oggi è sommerso di impegni. Quindi abbiamo pensato di fare un salto indietro: prendete il vostro taccuino, tenetevi pronti, perché potreste essere proprio uno di quei genitori che dovranno accudire il proprio figlio con il morbillo come si faceva ai tempi della famiglia Brady. Ecco cosa aveva da dire Larry.

[00:19:35] Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

Voglio ribadire che l'infezione da morbillo di per sé non è una malattia mortale. Può risolversi e si risolve in oltre il 99 per cento dei casi. La cosa più importante che i genitori devono capire è di non sopprimere la febbre con il paracetamolo. Quel farmaco può ridurre proprio la sostanza chimica presente nell'organismo chiamata glutatione, di cui il vostro bambino affetto da morbillo ha bisogno per superare il resto della malattia. Soprattutto, mettete vostro figlio in una stanza silenziosa e buia. Non aumentate il livello di attività in casa. Tenete le luci soffuse e assicuratevi che il bambino rimanga idratato. Liquidi caldi. Niente succhi. Niente bibite gassate. Niente latte, niente latte artificiale, ma brodi caldi, tè, tisane, zuppe e tranquillità. Lasciate che vostro figlio smaltisca la febbre sudando. I CDC raccomandano persino la vitamina A. La scienza dimostra che somministrando la vitamina A per giorni consecutivi, quindi per due o più giorni, si riduce effettivamente la gravità della malattia e si riduce la mortalità rispetto alla somministrazione per un solo giorno. E si può anche utilizzare la N-acetilcisteina, che è un precursore molto importante del glutatione. Quindi noi, possiamo effettivamente contribuire a supportare questi bambini. L'ho visto, l'ho fatto. E in 27 anni di lavoro con bambini le cui famiglie non li hanno vaccinati, non ho mai visto un decesso per morbillo. Si tratta di 27 anni di casi.

[00:21:17] Del Bigtree

Bene, ecco come stanno le cose. Ecco la crisi quando viene gestita da qualcuno che sa cosa sta facendo. Quindi siate pronti. Giusto? Siate pronti per queste situazioni. Avete della vitamina A in casa. Siete pronti? Sapete, sapete dove procurarvi liquidi caldi, brodo d'ossa, cose del genere. E, ovviamente, ovviamente, perché so che i notiziari impazziranno se le cose si fanno davvero serie, dovrete sempre portare vostro figlio al pronto soccorso. Non voglio spaventarvi riguardo ai medici, ma siate semplicemente consapevoli. Inoltre, dovrete cercare fin da ora medici di cui vi fidate che abbiano accesso all'ospedale locale. C'è una guerra in corso e non sono affatto ragionevoli. Stanno agendo in modo pericoloso su questo. Vogliono che la gente muoia. Questo non è l'atteggiamento giusto. Quando pensiamo al giuramento di Ippocrate: non nuocere. Quindi trovate quei medici impegnati che stanno tornando indietro per imparare ciò che i medici della vecchia scuola, quei capelli d'argento che sono ancora negli ambulatori, dovrebbero probabilmente andare a prendere un paio di lezioni, ma iniziate a pianificare per questi momenti fin da ora. Perché ricordate, insomma, se non vacciniamo, se decidete di prendere questa decisione, a un certo punto vi imatterete in queste malattie infantili, voglio che i miei figli vengano.

[00:22:29] Del Bigtree

Voglio che prendano il morbillo. Voglio che sviluppino quell'immunità. Voglio che questo prepari il loro sistema immunitario, il che significa che devo essere informato su cosa fare quando arriverà quel momento. E dovrete esserlo anche voi. Oggi abbiamo una puntata enorme. Come ho detto, ci sarà Aaron Siri. È stato trascinato lui stesso al centro di questa vicenda della morte per morbillo, e parleremo anche di parte del lavoro che ha svolto con ICAN. Ne parleremo. Avremo anche James Neuenschwander, che ha un annuncio incredibile su MAPS. Medici, abbiamo il nostro primo medico MAPS in una posizione di alto livello presso l'NIH. E, naturalmente, è a capo di MAPS. Parleremo di cosa questo significhi per il futuro delle cure pediatriche. E parlerò di questa vicenda di Lindsay Clancy, una storia orribile su una madre che, ehm, sapete, ha ucciso i suoi tre figli. Ma alla fine, cosa c'è dietro? Il post-partum? Ma anche: quanti farmaci si assumono? Ne parlerò con lo psicologo Roger Mcfillen. Ehm, ma parlando delle notizie del giorno, è il momento del Jaxen Report. D'accordo. Jefferey, ragazzi, è stata una settimana intensa qui.

[00:23:50] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Eccoci di nuovo con il morbillo, però. Sì. Parliamone, parliamone. Va bene. Parliamo di quello che al pubblico viene presentato come l'unico, primario e solo strumento a disposizione quando si tratta di morbillo, ovvero il prodotto esente da responsabilità, l'MPR, il vaccino contro morbillo, parotite e rosolia per il quale le case farmaceutiche produttrici non hanno alcuna responsabilità se danneggia i bambini. Ma possono semplicemente somministrarlo, ed è questo, è questo ciò che viene detto alla gente in Pennsylvania, in Texas, ovunque si verifichino questi focolai di morbillo. Basta andare a fare il vaccino? Ebbene, circa due settimane fa è successo qualcosa riguardo a quel vaccino. Un grosso scossone. Ricordate, il presidente Trump ha detto questo.

[00:24:28] Donald Trump, 45th & 47th US President

L'MPR, che si spera venga suddiviso. Abbiamo l'MPR. Lo vogliamo in tre vaccinazioni separate somministrate in momenti diversi. Tutti insieme potrebbe esserci la possibilità che siano piuttosto letali. E separatamente, uh, sembra che non siano affatto letali, ma solo molto efficaci. Quindi per l'MPR, vogliamo visite separate, momenti separati, con il vaccino suddiviso in tre singole dosi separate e i vaccini somministrati in visite distinte.

[00:25:00] Del Bigtree

Sì. Incredibile.

[00:25:01] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Siamo in piena stagione politica qui. E ci sono un sacco di manovre poco chiare in corso. E quindi questo è un ordine esecutivo di Trump che dice che dobbiamo suddividerlo. Potrebbero esserci delle preoccupazioni nel somministrarli tutti insieme. Ok, beh, Big Pharma contrattacca. Merck contrattacca. Questa è Reuters. Dicono che l'obiettivo di Trump di suddividere il vaccino MPR potrebbe richiedere, sentite bene, un decennio. Dicono gli esperti, riporta Reuters. E continuano dicendo, questo viene da Merck. «Anche con gli attuali percorsi di revisione accelerata, potrebbero volerci anni, potenzialmente fino a dieci, per soddisfare i requisiti di sicurezza ed efficacia per ottenere l'approvazione della FDA e poi iniziare la produzione e la commercializzazione di iniezioni a dose singola», ha affermato Merck. Ok, beh, non stanno reinventando la ruota qui. Il Serum Institute in India è attualmente il più grande fornitore globale della dose singola, dose monovalente del vaccino contro il morbillo, del vaccino contro la rosolia, e c'è il Giappone che produce il vaccino monovalente a dose singola contro la parotite. Quindi non è una cosa mai vista. Ciò che è inaudito sono dieci anni, perché non so voi, ma penso che tutti noi ci ricordiamo di aver vissuto titoli che assomigliavano a questo per un'iniezione sperimentale durante una pandemia. Il vaccino più veloce della storia.

[00:26:12] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ucla, UCLA Health. Un altro: i vaccini contro il Covid-19 sono stati sviluppati a tempo di record. Possiamo produrre i vaccini futuri ancora più velocemente? No, non possiamo. Più di dieci anni per i vaccini futuri per separarli. Anche se la Merck dispone già delle informazioni proprietarie, ehm, e della tecnologia per farlo, possono farlo... dieci anni. Questo, a mio parere, si chiama prendere tempo. Stanno solo cercando di aspettare la fine di questa amministrazione per vedere cosa accadrà dopo. Ma voglio ricordare alle persone riguardo al vaccino contro la parotite che l'MPR, quella componente, il vaccino contro la parotite al suo interno, non può essere reso davvero sicuro in un vaccino singolo. C'è una causa legale, una causa antitrust su questo che si è conclusa solo pochi anni fa. Questa è Reuters. Merck immune dall'accusa antitrust di aver ingannato la FDA sul vaccino contro la parotite, stabilisce il tribunale. Ciò che è accaduto è che c'erano affermazioni secondo cui l'efficacia del 95% dichiarata non si stava verificando perché la durata di conservazione stava degradando l'efficacia di questo vaccino. Quindi sono dovuti tornare indietro. Hanno condotto un altro studio. Si chiama protocollo 7007. Chiunque può cercarlo. E hanno gonfiato gli anticorpi. Hanno persino aggiunto anticorpi animali a questo studio come tocco finale, per dimostrare che fosse efficace.

[00:27:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E l'hanno reso così, così irrealista che nessun'altra azienda poteva competere. Pertanto, hanno ottenuto il monopolio. Sono stati citati in giudizio perché hanno falsificato questo studio. Il tribunale, come mostrato lì con Reuters, ha detto che, poiché l'FDA lo ha approvato, è colpa dell'FDA. Così sono riusciti a cavarsela in quella causa antitrust. Ma ecco il, ecco il caso giudiziario. E il giudice ha effettivamente detto questo sul caso. Ha detto: «Gli atti contengono prove preoccupanti del fatto che Merck abbia cercato di estendere il suo apparente monopolio travisando i fatti sul suo vaccino contro la parotite sull'etichettatura del farmaco approvata dall'FDA». Hanno falsificato questo studio. Quindi questo è probabilmente ciò di cui Big Pharma ha paura e per cui vuole dieci anni o forse mai farlo, perché dovranno ripartire da zero con questi singoli vaccini e testarli rispetto a un vero studio controllato con placebo per la sicurezza, la sicurezza a lungo termine, le finestre di efficacia, non solo studi sugli anticorpi, non solo studi sugli anticorpi animali. Questo è un problema enorme, e lo spero davvero. Spero davvero che l'amministrazione Trump dia scacco matto a questa situazione e li costringa a farlo, perché può accadere più rapidamente di dieci anni, forse dieci mesi. È pazzesco.

[00:28:31] Del Bigtree

Voglio dire, non so, ci troviamo in una strana posizione qui? Tu ed io stiamo lottando per poter accelerare l'approvazione di un vaccino su questo. Non ne sono sicuro. Non so quale sia la mia posizione su questo punto, Jefferey. Siamo in. Siamo in uno spazio strano. Ma è ironico, non è vero, che si possa accelerare una terapia genica sperimentale di editing e splicing genetico che in sostanza ha ucciso tutti gli animali nelle sperimentazioni animali. Possiamo farlo in un paio di mesi, trasformarlo in un vaccino e dire a tutti nel mondo di farlo. Ma prendere l'MPR, che viene prodotto separatamente, non prodotto insieme, e semplicemente dire: teneteli separati per chi desidera questa scelta. E voglio chiarire che la nostra posizione qui è sempre stata che siamo l'Informed Consent Action Network. Non siamo la rete "aboliamo i vaccini dal pianeta Terra". Siamo l'Informed Consent Action Network. Voglio che siate informati. Voglio che sappiate che questo, proprio qui, è il foglietto illustrativo del vaccino MPR. Elenca ogni sorta di effetti collaterali orribili, compresi gonfiore cerebrale e paralisi. Uhm, dovete essere informati su tutte queste cose. E se pensate che possa essere più sicuro e volete davvero quel vaccino contro il morbillo, perché non dovrebbe esservi permesso di farlo separatamente? Vediamo un aumento delle segnalazioni sull'autismo, sulla base del lavoro del dottor Andrew Wakefield, la scelta, la scelta, la scelta e sì, sempre la scelta di decidere di non farne nessuno è in primo piano in tutto ciò di cui stiamo parlando qui. Ma hai ragione. Voglio dire, questo è da pazzi. Si può affrettare una tecnologia nuovissima, ma non si può. E lo fa. Stanno scoprendo le loro carte. Sono davvero terrorizzati dal fatto che inizieremo ad analizzare e rianalizzare. Beh, cosa fa realmente il vaccino contro il morbillo? Per quante persone funziona? Quanto dura? Cose che non sono mai state fatte prima.

[00:30:20] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E c'è una rara finestra legale, e direi anche sociale, in questo momento per ottenere giustizia, non solo per veri studi sui vaccini, se vogliono farli, ma anche giustizia nei confronti delle persone che hanno perpetrato la frode durante la pandemia. Così abbiamo il dottor Fauci che, ridicolmente, ha avviato, o dovrei dire i suoi avvocati hanno avviato, credo, una sorta di meccanismo di finanziamento legale simile a GoFundMe per aiutarlo a lottare per la giustizia, schierarsi con Fauci e abboccare a qualsiasi cosa. Se proprio avete intenzione di farlo.

[00:30:50] Del Bigtree

Il dipendente più pagato di Washington, D.C., che aveva milioni di dollari, come abbiamo riferito la scorsa settimana, depositati in una, sapete, casella postale da qualche parte, una casella postale che ora sta per essere liquidata. Miliardi di dollari per l'esistenza di quella casella postale. Ha bisogno del vostro aiuto. Ha bisogno del vostro aiuto adesso. Okay. Capito. Giusto. Penso che ciò che sia davvero questo, credo, Jefferey. Penso, penso che questo sia davvero solo un test del QI per il mondo. Chi sono le persone più credulone del pianeta Terra? Raccogliamo quei nomi in una divertente causa legale di Tony Fauci. Va bene.

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

Proprio così. E potete donare 0 \$ e lasciare un commento, se a qualcuno interessa farlo. Quindi, però, c'è il nuovo capo del Dipartimento di Giustizia, Todd Blanche. Ehm, il destino di Fauci è nelle sue mani. Stanno ancora aspettando. Stiamo tutti aspettando un qualche tipo di sviluppo al riguardo. Poi c'è Paul Thorson. Ricordate che Paul Thorson ha condotto alcune delle ricerche fondamentali sui vaccini e l'autismo e, sorprendentemente, per il CDC non ha trovato nulla. Non esiste alcun legame tra vaccini e autismo. Beh, ha intascato i soldi. È fuggito in Germania. È stato estradato negli Stati Uniti. Secondo i pubblici ministeri, dovrebbe dichiararsi colpevole. Un medico danese dovrebbe ammettere una frode che coinvolge fondi di ricerca statunitensi. Quindi la frode va ben oltre il Covid. Qui stiamo parlando della ricerca sul vaccino contro la parotite. Stiamo parlando della ricerca del CDC su vaccini e autismo. Va ben oltre questo. Ma ricordate, ora si sono appena dichiarati colpevoli, ehm, con dei co-conspiratori, così come il dottor David Morens. È il principale consulente di Fauci. Ora. Il Telegraph sta davvero rilanciando la notizia perché, con queste prove, potrebbero esserci altri procedimenti giudiziari. Ecco quindi l'articolo del Telegraph. E ancora una volta spinge sulla pressione sociale: scienziati britannici hanno complottato per insabbiare la fuga del Covid dal laboratorio. E continua dicendo che, nel giugno 2020, le email mostrano che Morens ha accettato di scrivere un, cito, commento scientifico che illustrava l'importanza del lavoro del dottor Dad.

[00:32:47] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ricordate Peter Daszak, l'ex capo di EcoHealth Alliance? Ha messo insieme l'idea per fare ricerca sul guadagno di funzione e potenziare questi coronavirus per infettare gli esseri umani. È stato lui. L'hanno esternalizzata al laboratorio di Wuhan. Quello è Daszak. Presenta il suo lavoro tenendo fuori dall'articolo il nome dello zoologo. Simmons lavorava per coprire le spalle a Daszak, dando l'impressione che fosse del tutto indipendente. Ha scritto via e-mail al dottor Daszak: «Vinciamo questa battaglia contro l'anti-scienza, facciamoti rifinanziare, poi regoliamo i conti e spacchiamo qualche culo». Fine citazione. Quindi una totale inversione della realtà. Ecco Morens dei NIH al lavoro per nascondere la ricerca sul guadagno di funzione e far rifinanziare Daszak ed EcoHealth Alliance, visto che i fondi erano stati loro giustamente revocati. Perché c'erano le loro impronte dappertutto su questo guadagno di funzione. Ora, continua dicendo questo. Un paio di settimane dopo, in questo articolo del Telegraph, i documenti giudiziari mostrano che il dottor Daszak ha inviato a Morens due bottiglie di vino rosso Napa Valley The Prisoner con un messaggio che recitava, cito: «Questa è la prima di quella che spero sia una serie continua di manifestazioni di gratitudine per i tuoi consigli, il sostegno e gli intrighi dietro le quinte nella mia battaglia contro il capo del tuo capo, il suo capo e il capo supremo sulla Collina», riferendosi a Donald Trump.

[00:34:01] Del Bigtree

Wow Wow. Cioè, sai cosa mi piace di tutto questo, Jefferey? Prima di tutto, è ovvio che questo tizio sia un utile idiota e che ora tutti siano terrorizzati. Quante e-mail ho scambiato con questo deficiente? E credo si percepisca chiaramente che sapessero che era un utile idiota. Tipo: "Facciamolo fare a quel deficiente". Cancellerà qualsiasi cosa. Brucerà qualsiasi cosa. Cioè, è un idiota. E sai come faccio a saperlo? Perché, se qualcuno che stimi ti stesse davvero parando il culo, diresti alla tua, sai, segretaria: "Ehi, possiamo mandare un paio di bottiglie di Dom Pérignon a quel deficiente?" Sai, tipo: "Ci sta facendo un favore enorme". In pratica, sai, prende tutte le mie parole, ma, sai, mi lascia fare da ghostwriter e fa ricadere la colpa su altre persone. Ma questa segretaria fa tipo: "No, no, no, no, no. Dom Pérignon a lui? Prendiamo Prisoner". L'abbiamo controllato, tra l'altro. Eccolo lì. 31,99 è il valore di avere questo deficiente... ...che copre le tue tracce. Si becca Prisoner. Rosso, tra l'altro. Ed è ironico? Il nome: Prisoner. Cioè, cose del genere non te le puoi inventare. È in momenti come questo, Jefferey, che mi chiedo davvero: sono in una simulazione al computer? C'è un computer che dice, tipo: "Daryl, svegliati. Sei in Nevada. Immerso nella gelatina con dei tubi che ti escono dal collo"? È assurdo che abbia mandato il Prisoner Red al tizio che sta per andare in prigione per aver mentito per tutti. Ma ehi, chi lo sa? Immagino che la realtà superi la fantasia.

[00:35:22] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Già. Non c'è onore tra i ladri. Frode, frode, fraudolento. Un cerchio che si chiude del tutto. Persino nei regali. Non riescono. Non riescono a smettere di manifestare la loro frode. Ehm, quindi l'articolo prosegue dicendo un'ultima cosa qui. Il mese successivo, Morens ha pubblicato un articolo intitolato 'L'origine del Covid 19 e perché è importante', in cui sosteneva che il Covid 19 fosse un, cito, "spillover naturale dagli animali" e chiedeva che venissero finanziati lavori come quelli del dottor Daszak per prevenire un'altra pandemia. Pensate un po', e potete vedere questa email qui. Voglio attirare l'attenzione su questa email. Questa è del dottor Morens a Peter Daszak. E dice in questa seconda, seconda riga: "So che dev'essere dura quando vieni messo alla gogna, ma la mia sensazione è che siamo in un momento in cui devi fare la vittima. Salvato da nobili paladini. I nobili paladini si faranno avanti? Lavoriamo tutti dietro le quinte per ribaltare questa ingiustizia. Non so come, ma ho indossato e allacciato i miei quantoni da boxe". David, letterale. La letterale, pessima espressione poetica di una cospirazione. Ecco, questo è tutto. È così. Non abbiamo nient'altro da guardare. Quindi, Peter Daszak, non so dove si trovi adesso, ma spero davvero che il Dipartimento di Giustizia si stia muovendo. E poi infine, ancora un altro signore. Dottor... Chiedo scusa, non un dottore. David Farrar, mi scuso. Jeremy Farrar, ehm, eminente scienziato britannico, si dimette dall'OMS. Era alla guida dell'OMS.

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

Proveniva dal Wellcome Trust, ma poi è passato all'OMS per guidarla. Si è appena dimesso. La tempistica è molto interessante perché, ricordiamolo, inviava messaggi proprio quando è scoppiata questa pandemia. Ci sono stati i primi casi in Cina nel febbraio del 2020. Inviava email, email frenetiche a Tony Fauci, a Francis Collins. E voglio esaminare alcune di quelle email solo per ricordarlo alla gente, perché anche lui rischia grosso legalmente. Dice questo a Collins e Fauci: su una scala in cui zero è naturale e 100 è rilasciato, io sono onestamente a 50. La mia ipotesi è che la questione rimarrà una zona grigia a meno che non si ottenga l'accesso al laboratorio di Wuhan, e sospetto che sia improbabile. Ma una zona grigia certificata da un gruppo rispettato sotto l'egida, diciamo, dell'OMS, sarebbe già di per sé d'aiuto. Quindi sta dicendo: non sappiamo cosa sia, ma mettiamo la questione sotto un gruppo rispettato perché possiamo coprirla, poiché Fauci, so che stai finanziando il guadagno di funzione. So che abbiamo le mani in pasta in tutto questo. Dobbiamo dobbiamo invertire questa rotta. Dobbiamo fare in modo che la gente guardi altrove. Continua dicendo questo, facendo molta attenzione domattina, sempre rivolto a Fauci. Sta dicendo a Fauci come impostare la comunicazione sui media, facendo molta attenzione domattina. Formulazione: ingegnerizzato probabilmente no. Rimane la possibilità molto reale di un passaggio accidentale in laboratorio su animali per generare glicani, inoltrerò immediatamente.

[00:37:57] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

O se vuoi fare una chiamata a Eddie. Eddie è un altro scienziato qui, al 60-40 a favore dell'ipotesi del laboratorio. «Io resto al 50-50», dice. Poi si mette subito... Con tutti questi scienziati, tutti gli autori di quello che poi quello che si, si, si sarebbe trasformato in The Proximal Origin of SARS-CoV-2 pubblicato su Nature, che ha stroncato il dibattito. Se non pensavi che avesse un'origine naturale, eri un complottista per via di questo articolo, per il nostro quarterback che l'ha orchestrato. E dice: «La mia preferenza è che un lavoro scientifico accurato e attentamente ponderato, reso pubblico tempestivamente, aiuterà a mitigare un dibattito più polarizzato. In caso contrario, il dibattito prenderà sempre più piede». Non vuole che ci sia un dibattito, e la e la scienza si troverà a dovervi rispondere. «Non è una bella posizione in cui trovarsi». Pensavo che la scienza dovesse proprio rispondere a questo. Pensavo che fossimo noi la scienza qui. Perché non vuole questo? Perché vuole provare di nuovo a controllarlo? Vedi vedi tutte queste persone che cercano di controllare questa narrazione da dietro le quinte. E sei anche dietro le quinte, tutto sotto copertura, e vedi persone che hanno le mani, le le loro mani sporche in questi finanziamenti per il guadagno di funzione, persone che cercano di deviare la narrazione lontano da tutto ciò. Queste continue prove schiaccianti qui. Non possono fermarlo. Imbecilli. Ci sono chiaramente più prove per Farrar, chiaramente per Daszak. Stiamo aspettando di vedere se ciò accadrà.

[00:39:10] Del Bigtree

Mi fa davvero capire, purtroppo, quanto tutto questo sia diventato politico. Voglio dire, vediamo chiaramente il Partito Democratico schierarsi apertamente a sostegno di Fauci, per proteggerlo, per cercare di nascondere. C'è stato l'ex presidente democratico che, come si sa, ha concesso una grazia preventiva a Fauci, ma non ha graziato preventivamente Zarzak o Morans che, come ora sappiamo, andrà in prigione. Ma che mi dite di Walensky? E di Janet Woodcock, di tutti loro... sa, senatore Johnson, se ci sta guardando... voglio dire, penso che siano sul pezzo. Devo immaginare che non sia sfuggito né a Johnson né a Rand Paul ciò di cui c'è bisogno. Ora si sta arrivando a qualcosa. I topi stanno abbandonando la nave. Stanno lasciando i loro posti all'OMS. Ma cosa succede se si fa pressione su coloro che effettivamente sollevavano dubbi? Sai, abbiamo ottenuto nuove informazioni secondo cui il Surgeon General avrebbe avuto dei dubbi sui danni da vaccino. Metteteli al banco dei testimoni, incalzate e vedete qual è stato il loro coinvolgimento e cosa canteranno. Ma poi si pensa a queste prossime elezioni e, sapete, noi non siamo un programma politico. Sto solo analizzando ciò che vedo qui, giusto? Nel senso, alla fine ognuno vota per chi vuole.

[00:40:16] Del Bigtree

È un paese libero. Ma su questa questione, si capisce quanto sia importante. Voglio dire, se riescono a ribaltare la Camera e il Senato, allora il senatore Johnson non ha più questo potere, ho ragione? Il senatore Johnson perde la commissione in cui può avere il potere di mandato di comparizione. E lo stesso vale per Rand Paul. Si vede quanto questo sia importante per lui. È per questo che ora c'è un intero apparato democratico che si sta mobilitando attorno a questi problemi sanitari, attorno al vaccino, attorno a Big Pharma. È tutto così stranamente interconnesso. Ottimo reportage. Jefferey. Non molleremo la presa su questa storia. Ora ho i popcorn pronti. Ogni singolo giorno. Sembra che ogni nuovo tassello ci stia portando sempre più vicini a capire a fondo come tutto questo abbia preso forma. Ottimo reportage. E hai anche coperto le ultime notizie su The Download ogni lunedì. Mi hanno contattato tantissime persone. Tutti hanno detto che The Download questa settimana è stato fantastico. Quindi volevo riferirtelo. Ho avuto diverse persone che me lo hanno segnalato. Quindi, giusto per chi magari ne sente parlare per la prima volta, quando possono guardare The Download il lunedì? Quando pubblici queste puntate? When are you dropping those shows?

[00:41:17] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sì, alle 20:00. e me lo hanno chiesto un paio di persone. È su Rumble, YouTube, X e proprio qui su The HighWire punto com. Trasmettiamo in streaming nativo e sul nostro sito web. Quindi quattro posti dove guardarlo. E poi si possono guardare le repliche in seguito. Quindi alle 20:00. ora della costa orientale. Tutto qui.

[00:41:32] Del Bigtree

Va bene. Jefferey. Continua così. Grazie mille. Voglio tornare su questa faccenda del morbilli. Aaron Siri era su un aereo poco fa. Volevamo in qualche modo intercettarlo perché in realtà il lavoro che facciamo qui, il lavoro che avete finanziato, se siete tra i donatori di ICAN, è stato gettato proprio al centro di questo dibattito sui decessi per morbilli. Ma torniamo a Shapiro. Questa è l'accusa che ha rivolto a Robert Kennedy Jr.

[00:42:01] Josh Shapiro, Governor of Pennsylvania

Il motivo del mio ritardo è che sono rimasto nel parcheggio a parlare con il Segretario Kennedy, che mi ha contattato stamattina. E sebbene apprezzi la sua disponibilità a offrire personale per assisterci, riteniamo di essere in grado di gestire la situazione attraverso il Dipartimento della Salute. Sono stato molto, molto schietto con lui, e ho chiarito perfettamente che le sue azioni, ehm, e la retorica proveniente da questa amministrazione stanno avendo un impatto negativo sulle comunità di tutta l'America, in particolare proprio qui in Pennsylvania, e che diffondere disinformazione ha conseguenze reali. Spaventare la gente e non affidarsi a medici e professionisti sanitari veri per fornire informazioni imparziali ai genitori, affinché possano prendere decisioni ragionevoli per i propri figli, ha conseguenze concrete. Diffondere teorie del complotto e disinformazione non aiuta la causa della salute pubblica, e rende le persone meno sane e meno sicure. E mette i genitori in una condizione in cui per noi è più difficile fare il nostro dovere per proteggere i nostri figli.

[00:43:18] Del Bigtree

Mi piace come parla di informazioni imparziali, come definire una rottura di milza una morte per morbillo. Cioè, è davvero incredibile. E, ehm, sapete, vediamo le motivazioni, vediamo i finanziamenti. Ma Robert Kennedy Jr. ha parlato un po' di quella telefonata che Shapiro ha detto di aver fatto fuori nel parcheggio. Questo è un post su X che ha pubblicato. Ehm, credo fosse ieri. Alla sua conferenza stampa di oggi, il governatore della Pennsylvania Josh Shapiro mi ha accusato di promuovere teorie del complotto perché gli ho detto, durante una precedente conversazione telefonica, che alcuni americani avevano obiezioni religiose al vaccino MPR perché conteneva tessuto fetale. Non c'è tessuto fetale nell'MPR. Mi ha detto: questo è uno spezzone di una deposizione videoregistrata di Stanley Plotkin, l'inventore del vaccino MPR. Continua descrivendo, ovviamente, la deposizione di Stanley Plotkin condotta dal nostro Aaron Siri per conto di ICAN. Quindi, visto che questo ha fatto davvero esplodere il nostro sito web, ho pensato: rivediamo ciò che abbiamo immortalato dire al padrino dei vaccini riguardo all'inesistenza. A quanto pare, non c'è DNA fetale abortito nei vaccini. O non molti, non troppi aborti. Date un'occhiata a questo.

[00:44:29] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Nel suo lavoro relativo ai vaccini, quanti feti hanno fatto parte di tale lavoro?

[00:44:36] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Nel mio lavoro personale, due.

[00:44:38] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Le mostro quello che è stato contrassegnato. Reperto 41 della parte attrice. Va bene. Ha familiarità con questo articolo, dottor Plotkin?

[00:45:00] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:45:01] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. Lei figura tra gli autori di questo articolo?

[00:45:03] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:45:05] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. Questo studio si è svolto presso il Wistar Institute, corretto?

[00:45:11] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:45:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Lei era al Wistar Institute, corretto?

[00:45:14] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:45:17] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Quanti feti sono stati utilizzati nello studio descritto in questo articolo?

[00:45:22] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Parecchi.

[00:45:23] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Questo studio ha coinvolto 74 feti, corretto?

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

Non ricordo esattamente quanti.

[00:45:30] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Vada a pagina 12 dello studio.

[00:45:38] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

76.

[00:45:39] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

76. E questi feti, ehm, avevano tutti tre mesi o più al momento dell'aborto, corretto?

[00:45:47] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:45:48] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. E questi erano tutti feti sviluppati normalmente, corretto?

[00:45:51] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Sì.

[00:45:52] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Quali organi avete prelevato da questi feti?

[00:45:55] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Beh, io personalmente non ne ho prelevato nessuno, ma, ehm, un'intera gamma di tessuti è stata prelevata, ehm, dai colleghi. Okay.

[00:46:06] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
E queste parti sono state poi tagliate in piccoli pezzi, giusto?

[00:46:09] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Sì.

[00:46:10] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
E sono stati coltivati.

[00:46:12] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Sì.

[00:46:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Okay. Ehm, alcune delle parti dei feti erano ghiandole pituitarie che sono state, che sono state tagliate a pezzi a loro volta. Okay. Includevano il polmone dei feti.

[00:46:26] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Sì.

[00:46:27] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Okay. Inclusa la pelle.

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

[00:46:29] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Rene.

[00:46:30] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Sì.

[00:46:31] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Milza.

[00:46:32] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Sì.

[00:46:32] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Cuore.

[00:46:33] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Sì.

[00:46:35] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
E la lingua.

[00:46:38] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Non ricordo, ma. Sì. Probabilmente. Sì.

[00:46:41] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Uhm. Quindi, ehm, voglio solo assicurarmi di aver capito bene: in tutta la sua carriera, e questo era soltanto uno studio, quindi glielo chiedo... mi lasci chiederglielo di nuovo, in tutta la sua carriera, con quanti feti ha lavorato?

[00:46:57] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines
Uhm, beh, non ricordo il numero esatto, ma, ehm, un bel po' quando li stavamo studiando, ehm, originariamente prima di decidere di usarli per produrre vaccini.

[00:47:11] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team
Ha un'idea indicativa? Voglio dire, solo questo studio ne contava 76. In quanti altri studi ha utilizzato feti abortiti?

[00:47:17] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Oh, non ricordo quanti.

[00:47:19] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Lei è... è a conoscenza... è a conoscenza del fatto che una delle, ehm, obiezioni alla vaccinazione da parte della ricorrente in questa causa è l'inclusione di tessuto fetale abortito nello sviluppo dei vaccini e il fatto che faccia effettivamente parte degli ingredienti dei vaccini?

[00:47:37] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì, sono a conoscenza di queste obiezioni. La Chiesa Cattolica ha effettivamente emesso un documento in merito, in cui si afferma che le persone che necessitano del vaccino dovrebbero riceverlo, a prescindere da tale fatto. E questo... questo penso implichi che io sia l'individuo che andrà all'inferno a causa dell'uso di tessuti abortiti, cosa che sono ben felice di fare.

[00:48:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Sa se la madre è cattolica?

[00:48:07] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Non ne ho idea.

[00:48:08] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Ha delle obiezioni nei confronti delle convinzioni religiose?

[00:48:11] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:48:11] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Ehm, lei ha affermato che, cito, "la vaccinazione è sempre sotto attacco da parte di fanatici religiosi che credono che la volontà di Dio includa morte e malattia".

[00:48:20] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:48:20] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Conferma questa affermazione.

[00:48:21] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Assolutamente sì.

[00:48:22] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Va bene. Lei è ateo?

[00:48:24] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sì.

[00:48:27] Del Bigtree

Voglio dire, ecco il capo dei vostri vaccini, lo sviluppatore del vostro programma vaccinale. Tra un secondo farò entrare Aaron Siri, ma giusto per vostra conoscenza, dato che ci piace dirvi la verità, ecco i vaccini che contengono effettivamente parte del DNA fetale abortito di cui Plotkin ha perso il conto a circa 76 bambini per C6. Questo ha tra le 16 e le 18 settimane. Un feto abortito è stato usato in, usato per e nello sviluppo del vaccino contro il Covid 19 e dei vaccini contro l'Ebola. C'è anche l'MRC-5. Si tratta di un feto maschio abortito di 14 settimane usato per o nello sviluppo dei vaccini contro varicella, epatite A e B e tifo, MPR, rabbia, herpes zoster e vaiolo, oltre a WI-38 e Walvax-2. Si tratta di un feto femmina abortito di 12 settimane usato per e nello sviluppo dei vaccini contro adenovirus, varicella, MPR, rosolia e herpes zoster. Quindi, sfortunatamente, l'uomo nel cui stato confluiscano a quanto pare 4,7 miliardi di dollari provenienti dall'industria farmaceutica non sa davvero cosa siano le informazioni reali. La definisce disinformazione. E come ho fatto notare, questo foglietto illustrativo, che viene mostrato, lui non vuole che lo leggete. Vuole che riceviate informazioni imparziali. Ma guai se doveste leggere tutti gli effetti collaterali e gli ingredienti presenti nei vostri vaccini. Questo è il lavoro che facciamo qui. Quel lavoro è reso possibile in molti modi solo dagli straordinari sforzi che Aaron Siri ha compiuto negli anni per noi. Aaron si unisce a me adesso. Aaron, questo è un momento incredibile. E siamo un po'... si è bloccato Aaron? Va bene, va bene. D'accordo. Mentre cerchiamo di ricollegarlo, potete guardare tutti quegli incredibili video di Plotkin. Questo è il codice QR per farlo.

[00:50:19] Del Bigtree

Il link Bitly è la deposizione di Stanley Plotkin. E abbiamo tagliato tutto il. È una deposizione di circa nove ore, ma ci sono alcuni passaggi esplosivi che da allora sono stati usati nei nostri interventi e nelle cause legali. Aaron, prima di tutto, è piuttosto sorprendente che il segretario dell'HHS Robert Kennedy Jr. tiri fuori il video di Plotkin per difendersi. Ne sei sorpreso? Sì è bloccato di nuovo. Questo è... Sì, eccolo. Ti sento. Parla pure. Ti sento. Credo. D'accordo. Diamo una rapida occhiata al foglietto illustrativo del vaccino MPR mentre ne parliamo. È qui che in realtà dice propagato. Questo è il... non l'ho scritto io. Questo è il foglietto illustrativo del vaccino a mRNA. Vi abbiamo mostrato come trovarlo. Basta andare sui vaccini autorizzati dall'FDA propagati in fibroblasti polmonari diploidi umani WI-38. E questa è la componente della rosolia del vaccino MPR. Quando parliamo di scorporarlo. Il vaccino contro la rosolia viene coltivato sui fibroblasti polmonari di quel bambino abortito. E quindi vi state iniettando quello. Non si può purificare prima che finisca nel vaccino. E di conseguenza, per molti questo è motivo di esenzione religiosa. Per me, è un'obiezione morale. Questo è un... penso che questo vaccino sia un abominio, francamente. Uhm, ed è, è incredibile che, uh, sai, le persone non riconoscano nemmeno che stia accadendo. Certamente i capi di Stato, visto l'enorme ammontare di fondi in gioco. Sembra che abbiamo qualche difficoltà a collegarci con Aaron, ci stiamo lavorando. Gli lascio ancora qualche secondo. Ma mentre aspettiamo, perché non mandiamo in onda Theresa Deisher? Oh, eccolo. Eccolo qui. Aaron è tornato.

[00:52:09] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay.

[00:52:10] Del Bigtree

D'accordo. Ti trovi nel mezzo di... Robert Kennedy Jr. ti ha trascinato di nuovo in questa storia. Ehm, e questa volta mi fa piacere. Mi fa piacere che tu sia qui per questa deposizione. Ehm, ma sei stato protagonista di uno dei titoli principali in questo momento. Gli Amish sono pronti a fuggire da New York a causa di questa questione sui vaccini? Ti occupi di cause, lavori con gli Amish, conosci il contesto religioso. Comprendi tutto questo. Quindi, cosa ne pensi, prima di tutto, di questa conclusione secondo cui ci sono due morti? Cosa ti disturba della copertura mediatica attuale su questo tema?

[00:52:46] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Che si tratta, ehm, che si tratta, insomma, della solita vecchia storia di inganni volta a promuovere i vaccini. Voglio dire, purtroppo è proprio questo, invece di un approccio alla sanità pubblica ponderato e prudente, come dovrebbe essere. Quindi, ecco, questa è una situazione unica perché il commissario della contea in cui sono decedute le due persone ci sta fornendo informazioni riservate che normalmente non riceveremmo, giusto? Normalmente, le informazioni le dà il governatore, le dà il capo del dipartimento della salute, e poi noi, insomma, dopo di che ci attiviamo e presentiamo una richiesta FOIA, oppure finiamo per rappresentare le famiglie. E poi scopriamo la vera storia mesi e mesi e mesi dopo, a volte anni dopo, come ad esempio quando il Maine è uscito dicendo: 'Oh, c'è un caso di morbillo'. E poi solo, sai, due anni dopo, dopo aver fatto una richiesta di accesso agli atti pubblici, abbiamo scoperto che in realtà non si trattava di morbillo selvaggio, ma del ceppo vaccinale del morbillo, per esempio, oppure dei due bambini in Texas che sostengono siano morti di morbillo. Beh, all'epoca non avevamo queste informazioni. Più tardi, ci siamo ritrovati a rappresentare una delle famiglie. Abbiamo ottenuto i documenti originali. E, sai, è chiaro. E abbiamo redatto una lettera dettagliata. L'abbiamo inviata ai membri del Congresso. Quei bambini non sono morti di morbillo.

[00:54:15] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Qui abbiamo un'altra situazione. Ma la differenza, in questo caso, è che non dobbiamo passare i prossimi due anni a cercare di capire cosa sia successo per poi farne rapporto. Per fortuna, abbiamo un commissario molto coraggioso, Josh Parsons: è il commissario nella... ehm, nella contea in cui sono decedute le due persone. E ci sta riferendo esattamente cosa hanno riscontrato sul posto il medico legale e l'anatomopatologo. Okay. Queste sono le figure che devono valutare la causa del decesso. Quelle a cui ci si affida... ricordate, rivolgersi ai professionisti, fidarsi dei medici. Okay, eccoli qui. A quale conclusione sono giunti? Per uno dei... per il neonato di cui hanno comunicato il decesso. Hanno detto che non è stato il vaccino. Stando a quanto riferito dal commissario. Ha detto che sono giunti alla conclusione... che l'anatomopatologo e il medico legale hanno stabilito che non si tratta... Mi correggo, non si tratta di morbillo. Hanno detto non il vaccino, che non si tratta di morbillo, punto. E quindi, ehm, questo di per sé smentisce l'intera conferenza stampa tenuta dal governatore Shapiro, in cui il governatore Shapiro, a suo merito, li ha definiti 'associati'. Giusto. Chiaramente, persino loro sapevano che non c'era un nesso causale, perché nemmeno il governatore e il dipartimento della salute statale hanno parlato di causa, non hanno detto 'dovuti a', hanno detto 'associati'. Sapete cos'altro era associato, a proposito? Il sorgere del sole. Okay. 'Associato' non ha lo stesso significato. Okay.

[00:55:42] Del Bigtree

Sì.

[00:55:42] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Non hanno parlato di causa, non hanno detto 'dovuti a'.

[00:55:45] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ehm, e c'è una ragione per questo: è perché non avevano le prove a supporto per dimostrare che derivasse da quello. E per fortuna, ehm, ed ecco il punto. Ma quello che ha fatto il governatore Shapiro è stato dire che l'ultimo decesso per morbillo era stato bla, bla, bla, bla, bla. E il modo in cui l'ha impostato è stato come se il morbillo avesse effettivamente causato la sua morte. E cosa ha riportato il New York Times nel suo titolo? Dal morbillo. Come l'hanno riportato tutti gli altri giornali? Come da morbillo o causato dal morbillo. È così che lo riportano. Il governatore è forse intervenuto per correggerlo? No. Il capo del dipartimento della salute è intervenuto per correggerlo? No. Perché. A loro importa della verità? Chiaramente no. Perché se a loro... L'avrebbero... L'avrebbero... L'avrebbero corretto. A quei giornali importa pubblicare una rettifica? No. Pensi che lo faranno? No. Voglio dire, dopotutto, ecco come affronteranno la questione. Ora dovranno semplicemente ignorare ciò che il medico legale e l'anatomopatologo di quella contea hanno effettivamente concluso riguardo a quel neonato. Devono ignorare quella... quella realtà. Invece, devono ricorrere a qualcosa come: "Oh, beh, forse la rottura della milza potrebbe essere causata dal morbillo", secondo Paul Offit. Solo che il medico legale ha detto, sapendo che si trattava di una rottura della milza: Non è stato il morbillo. Ha concluso che non è stato il morbillo.

[00:57:08] Del Bigtree

Ecco qui. Dice che la causa del decesso è stata una lacerazione traumatica della milza. Ha affermato che, secondo il parere del medico legale dottor Wayne Ross, il morbillo non è stato un fattore concorrente. Questa è la dichiarazione ufficiale, come... come stai dicendo tu, da parte degli scienziati incaricati che non lavorano per il CHOP o per l'industria farmaceutica, ma di qualcuno che ha effettivamente visitato questo bambino. Questo tragico decesso.

[00:57:30] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Beh, non non proprio chiunque. Tanto per essere chiari, proprio la persona incaricata ai sensi della legge della Pennsylvania e a cui ci si rivolgerebbe, anche se non fosse previsto dalla legge, per effettuare esattamente questa valutazione: qual è stata la causa della morte? Qualcuno trovato morto in un vicolo. Chi si occuperà di esaminare il caso? In che modo determineranno la causa del decesso? Abbiamo visto tutti quei film, quelle serie in TV. Saranno queste stesse persone a farlo. Quindi fidatevi di loro quando vogliono, ma poi non lo fanno. E, sapete, la parte che preferisco di tutta questa storia, a proposito, è che il commissario ha detto: non abbiamo ricevuto alcuna segnalazione di decessi per morbillo e per legge... Per legge noi eravamo... Avremmo dovuto ricevere tali segnalazioni. Se ci fosse stata la segnalazione di un bambino morto di morbillo. Il Dipartimento della Salute dello Stato ha poi rilasciato una dichiarazione in cui affermava quanto segue. E, tra l'altro, non ha ricevuto alcuna segnalazione di morti per morbillo. Quindi dice che non ci sono decessi per morbillo. Il Dipartimento della Salute dello Stato ha rilasciato una dichiarazione affermando quanto segue, cito: "Non tutti i decessi vengono deferiti a un medico legale ai sensi della legge della Pennsylvania", fine citazione. Va bene. Uno pensa: ah, d'accordo. È un'ottima spiegazione. Ecco qual è il problema di questa spiegazione. Va bene. E ciò dimostra un chiaro inganno da parte del Dipartimento della Salute dello Stato, perché è vero. Quella dichiarazione è vera. Non tutti i decessi. Se se qualcuno muore per cause naturali a 90 anni di età, non è necessario segnalarlo. Ma chiunque muoia a causa di una malattia infettiva o di una malattia infettiva a notifica obbligatoria come il morbillo ai sensi della legge della Pennsylvania... Secondo il commissario, deve essere segnalato. Va bene, quindi questo caso avrebbe dovuto essere segnalato secondo il commissario ai sensi della legge della Pennsylvania. Non lo è stato. E questo punto rimane valido. Nonostante la condotta ingannevole del Dipartimento della Salute dello Stato, chiaramente volta a coprire le proprie tracce invece di fare la cosa giusta, onestamente, e ammettere: sì, abbiamo fatto il passo più lungo della gamba.

[00:59:29] Del Bigtree

Che è esattamente ciò che sembra. Ci sono ripercussioni per questo, governatore? Voglio dire, mi sembra che in qualsiasi altro clima, in qualsiasi altro momento della mia vita, questo tipo di, sai, disinformazione, gridare, sai, "al fuoco!" in una stanza affollata sulla televisione nazionale e di morti per morbillo. E, sai, e ora si sta dimostrando una drammatica esagerazione, per non dire altro. Vorrei usare la parola bugia, ma se fossi il mio avvocato, mi diresti che non siamo ancora a quel punto. Del, non conosci le sue motivazioni. Se ricordo l'ultima volta che ho usato quella parola. Ma questo. Questo dovrebbe essere un incubo. È un incubo per il Partito Democratico. È un incubo per tutti i media che ci si sono buttati sopra o che stanno travisando la cosa, ma lui la farà semplicemente franca e tutti si comporteranno come se non fosse successo niente. Giusto? E ci saranno molte persone che penseranno ancora, sai, tra due anni. "Ti ricordi quelle due persone morte di morbillo in Pennsylvania?"

[01:00:26] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Uhm, penso che, uh, penso che la ripercussione per questo tipo di disinformazione da parte di, da parte di un funzionario eletto o governatore potrebbe effettivamente fargli guadagnare un posto per candidarsi alla presidenza per uno dei partiti del nostro paese.

[01:00:39] Del Bigtree

È vero. Sì. È davvero.

[01:00:42] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Purtroppo, e purtroppo devo dire che, ehm, sa, e speriamo che questo cambi. Speriamo che questo, che questo cambi. Ma, ehm, c'è sicuramente almeno c'è una, ehm, non c'è nessuna frottola, nessun inganno. Nessuna, nessuna disinformazione, nessun travisamento. Ehm, che sia ritenuto inaccettabile quando si tratta di promuovere questi prodotti. La loro visione del mondo, per quanto posso vedere. Ed è evidente, sa, quando si esamina un caso dopo l'altro, che credono per il bene superiore di poter, che non ci sia limite che non possano oltrepassare perché devono salvare tutti. Pensano che, sa, tutti moriranno e che loro sono qui per salvarci. Loro sono i salvatori. Ed è per questo che il dipartimento della salute inganna apertamente sostenendo che non tutti i decessi devono essere segnalati. Sapevano cosa stavano facendo. Sapevano come stavano travisando le cose. Ecco perché dicono «associato al morbillo», perché sanno che tutti ne saranno confusi, sa, e insisteranno su questo e poi lo costruiranno attorno a tutto il resto. Quindi ecco, sa, sanno che in ogni caso verrà frainteso. Ehm.

[01:01:51] Del Bigtree

Sì, so che ricevi, ehm, probabilmente almeno altrettante telefonate da parte dei giornalisti in momenti come questo, se non di più, rispetto a Robert Kennedy Jr. Se ne escono sempre con i soliti cliché. Cosa hai da dire ai bambini che ora sono morti di morbillo? Il lavoro che fai promuove l'esitazione vaccinale, che porta a dei decessi. Come rispondi a questo? In qualità di avvocato di ICAN e per il lavoro che stai svolgendo? Qual è la tua risposta a questa accusa?

[01:02:18] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Innanzitutto, eh, alla fine dei conti, tutti dovrebbero poter scegliere, punto. Ognuno corre dei rischi nella propria vita in questo Paese. Quando sali in macchina, corri un rischio. Quando sali su un aereo, quando prendi un qualsiasi farmaco disponibile. Ok. Eh, la questione è se, per quel singolo individuo, i benefici superino o meno i rischi. E per come vedono loro le cose, la loro visione dell'universo è che i benefici superano sempre i rischi quando si tratta di questi prodotti. Non hanno alcun riguardo per un determinato bambino che potrebbe persino avere il 100% di probabilità. Sai, ci sono bambini che finiscono per rimanere paralizzati, giusto, da mielite trasversa dopo aver fatto un vaccino. Conosciamo alcune di queste famiglie, vero? Le conosciamo entrambi, tu ed io. C'è chi muore a causa di questi prodotti. Lascia che ti dica, quei bambini avevano il 100% di probabilità che, che, che i rischi superassero i benefici. Come faccio a saperlo? Sono morti. Sono su una sedia a rotelle. È successo loro qualcosa di orribile. Quindi la medicina deve essere personalizzata. Sai, il loro unico scopo è fare allarmismo e cercare fondamentalmente di gettare al vento qualsiasi etica relativa alla medicina, a come dovrebbe essere praticata, e dire che una soluzione unica vada bene per tutti, senza fare domande, punto. Non è così. E poi ancora, se credono che questi prodotti siano così straordinari e che i benefici superino i rischi, non capisco, con i loro miliardi di dollari all'anno per promuoverli, perché non riescano a convincere il pubblico.

[01:03:51] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Pensano che il budget di pochi milioni di dollari di ICAN possa in qualche modo competere con i loro miliardi e miliardi. I miliardi che il governo federale spende per i vaccini, i miliardi spesi dai dipartimenti della salute statali, i miliardi spesi dalle case farmaceutiche e l'intero panorama dei media mainstream, tutti a promuovere i vaccini. Eppure quei pochi milioni di dollari di ICAN, e forse lei ne ha un paio di milioni e poi qualche altro gruppo. Forse è tutto qui. Questo è tutto ciò che c'è. Mi state dicendo che è questo a causare l'esitazione vaccinale? Saremmo così potenti. È incredibile. Ecco la sveglia per quei giornalisti, ed è questo che dico loro. Uhm, io non ho quel genere di visibilità. Nessuno di noi ce l'ha. Ci sono milioni di persone che hanno subito conseguenze negative a causa di questi prodotti. Okay. E non c'è manipolazione che tenga. Non c'è rimprovero o attacco verbale che basti. Non c'è modo di convincerli che ciò che hanno vissuto e che sanno non sia vero, o di fargli ignorare ciò che hanno visto e sperimentato con i propri occhi, o ciò che sanno, o ciò che hanno letto direttamente nelle fonti primarie. Semplicemente non si può cancellare. Questa è la realtà.

[01:04:56] Del Bigtree

Beh, adoro il fatto che tu sia lì a lottare per quelle famiglie, a lottare per ICAN, portando a galla la verità e intervenendo, come hai detto, nei casi legali, come quello dei genitori del bambino morto in Texas, dove c'era chiaramente più negligenza medica in atto che una correlazione con il morbillo. Ma tu sei il migliore in assoluto. Dove possiamo seguirvi? Sei molto attivo sui social. Adesso. Sei lì a parlare di queste cose non appena accadono. Quindi qual è il modo migliore per seguire direttamente il lavoro che stai facendo adesso?

[01:05:25] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Uhm, beh, gran parte del lavoro che svolgo si trova direttamente su icandecide.org. Quindi, insomma, già lì potete trovare moltissimo materiale. Ma sai, per quanto riguarda i miei social, sono su Twitter e potete andare su [Aaron Siri official.com](http://AaronSiriOfficial.com) dove potete vedere tutti gli altri vari profili e così via. E ho anche un profilo Substack.

[01:05:48] Del Bigtree

Fantastico. Ottimo lavoro. Aaron. Grazie per tutto quello che fai. Ti siamo davvero grati.

[01:05:53] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Grazie.

[01:05:53] Del Bigtree

Va bene. Abbi cura di te. Ehm, ascoltate mentre racconta questa storia, giusto per quelli di voi che donano a ICAN e a The HighWire. Uh, questa non è come qualsiasi altra agenzia di stampa. Noi interveniamo e non ci limitiamo a indagare. Noi cambiamo le cose. Intentiamo cause legali. Sapete, si sente parlare di morti per morbillo in Texas. Aaron è intervenuto e ha iniziato a rappresentare una di quelle famiglie. C'è così tanto che facciamo. Di solito non ne parliamo fino a dopo la causa, perché non vogliamo compromettere le cose in tribunale o, sapete, non siamo qui per sfruttare commercialmente una causa o usarla per fare soldi. Tutto ciò che possiamo fare è mostrarvi i nostri risultati. Sarò sincero con voi, ci sono alcuni casi in questo momento che Aaron Siri vorrebbe vedere finanziati, in cui vorrebbe buttarsi. E abbiamo 90 casi. E io gli dico: Aaron, siamo praticamente al limite. Cioè, abbiamo un gruppo straordinario. Voi tutti state rendendo possibile questo. Ma il punto critico è adesso, si può percepire. È lo zeitgeist di adesso, c'è Robert Kennedy Jr che sposta i limiti sempre più in là. Ora dobbiamo essere nelle aule di tribunale. Dobbiamo vincere. Dobbiamo creare precedenti e colare, sapete, un muro di cemento di 10 piedi attorno alla verità affinché non possa essere attaccata di nuovo. Quindi, se volete aiutarci ad ampliare la nostra portata verso più cause legali che riteniamo davvero possano fare la differenza, solo voi potete farlo. Voglio dire, siamo soddisfatti di dove siamo arrivati. Stiamo facendo tantissimo.

[01:07:12] Del Bigtree

Penso che abbiamo 90 cause in corso in questo momento. E per molte persone sarebbe sufficiente. Ma chi altri c'è? Chi altri porterà avanti queste cause? Volete forse uno studio legale diverso da quelli che vincono continuamente? Aaron Siri, il suo team di avvocati incredibili. Vogliamo fare di più e solo voi potete renderlo possibile adesso. Quindi, se potete aumentare la vostra donazione, se state dando 26 \$ al mese, siete in grado di darne 50? Potete fare una donazione più cospicua? Avete, sapete, avete appena ereditato dei fondi? Se volete essere coinvolti in una causa specifica o, sapete, sapere di aver fatto la differenza in qualcosa su cui possiamo lavorare direttamente, potete contattare ICANdecide.org. Tocca a noi. Siamo nel bel mezzo di una guerra adesso. È una guerra di parole. Continuano a gridare alla disinformazione, quando tutto ciò che trasmettono è disinformazione. Vogliamo farci sentire forte e chiaro in ogni aula di tribunale di questo Paese. Per favore, aiutateci a renderlo possibile, grazie a tutti coloro che donano. Non posso ringraziarvi abbastanza. Guardate a che punto siamo. I video di Plotkin che spuntano ovunque, ottenendo, sapete, centinaia di migliaia di visualizzazioni in tutto il mondo mentre la gente li guarda. Questo è ciò che facciamo a The HighWire. A proposito di notizie e di essere al centro dell'attenzione, una storia orribile che ha catturato l'attenzione di tutti ma che sta aprendo un dibattito laddove forse è necessario parlarne. Date un'occhiata a questo.

[01:08:29] Male News Correspondent

Il processo per triplo omicidio in corso in Massachusetts.

[01:08:32] Female News Correspondent

L'attesissimo processo a una madre accusata di aver ucciso i suoi tre figli.

[01:08:37] Female News Correspondent

La difesa ha concluso la propria esposizione nel processo a Lindsay Clancy, la madre del Massachusetts accusata di aver ucciso i suoi tre figli prima di tentare di togliersi la vita.

[01:08:47] Female News Correspondent

Tutti i bambini avevano meno di cinque anni, e la Clancy è ora paralizzata dalla vita in giù.

[01:08:52] Male News Correspondent

I suoi avvocati difensori, pur non contestando il fatto che Lindsay abbia ucciso i suoi figli, sostengono che fosse affetta da psicosi post-partum e che non debba essere ritenuta penalmente responsabile delle morti.

[01:09:04] Male Speaker

Questa è una donna che soffriva di psicosi nel momento in cui è scesa in quel seminterrato.

[01:09:10] Female News Correspondent

Ma l'accusa sostiene che abbia pianificato attentamente i macabri delitti.

[01:09:14] Female News Correspondent

Dopo tre settimane di testimonianze e oltre 80 testimoni, il caso sta accendendo un dibattito nazionale sulla salute materna. Centinaia di persone si stanno radunando all'esterno del tribunale per mostrare il loro sostegno.

[01:09:26] Male News Correspondent

Potete vedere quante persone vestite di rosa, mano nella mano, siano tutte unite a sostegno di Lindsay Clancy.

[01:09:32] Female News Correspondent

Ma altri si sono riversati sui social media per esprimere sconcerto per questa manifestazione di sostegno alla trentaseienne Lindsay. La gente sta davvero facendo il tifo per qualcuno che ha assassinato i propri figli?

[01:09:42] Female Speaker

Tre bambini innocenti sono stati brutalmente assassinati, ed è per questo che sono qui.

[01:09:47] Male News Correspondent

Tutti gli omicidi sono terribili, ma casi come questo, in cui una madre toglie la vita ai suoi tre bambini piccoli, strangolandoli a morte. Sconvolge e basta. Va contro l'ordine naturale. Va contro l'istinto materno di una madre, il suo istinto primario di proteggere i propri figli.

[01:10:04] Del Bigtree

Credo che la domanda sia esattamente questa. Cosa ha spinto questa madre ad andare contro il suo istinto materno? È qui con me lo psicologo clinico Roger McMillan. Grazie per essere con me.

[01:10:16] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Del, grazie per avermi invitato.

[01:10:17] Del Bigtree

Questa è una storia davvero orribile. E io, ripenso a quando ero più giovane, pensavo: sapete, perché esiste l'infermità mentale come difesa? Ovviamente, chiunque uccida qualcuno è pazzo. Ma senza entrare nei tecnicismi legali, intendo dire, chiaramente abbiamo un problema di salute mentale. Si vedono queste foto, questa madre ha amato questi bambini a un certo punto della sua vita. E poi, chiaramente, qualcosa va davvero storto. Ci sono molte madri là fuori che indossano il rosa e tengono, sapete, i loro cuori in alto. Uhm, il che è una cosa strana da vedere, ma penso sia davvero... immagino che ciò che questo rappresenta per le donne sia che la depressione post-partum è davvero un problema a cui, immagino, queste madri sentano che non venga data abbastanza attenzione. Quindi possiamo parlare prima di questo, prima di passare a qualsiasi altra cosa? Quanto è comune la depressione post-partum?

[01:11:07] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Beh, prima di tutto, questa è un'assoluta tragedia. Sì. Ma è anche un'opportunità, perché ciò che vediamo adesso in primo piano nella cultura americana è lo standard di cura in psichiatria. E si vede cosa succede a una madre in difficoltà. Non sono così sicuro che questo fosse un chiaro problema di salute mentale all'inizio, ed è per questo che è importante attenersi ai fatti in questo caso. E parliamo dei fatti, perché quello che è successo a metà settembre è che vediamo una madre che si sta avvicinando al momento di tornare al lavoro, ovvero Lindsay Clancy, 32 anni, madre di tre figli, tutti sotto i cinque anni. Un'infermiera di sala parto senza una reale storia di problemi di salute mentale. Lottava con la normale e prevedibile ansia della vita. Ed è una professionista medica. Quindi cosa fa? Le è stato insegnato a rivolgersi a un medico professionista quando si è in difficoltà. Quindi cosa stava succedendo a metà settembre, mentre si avvicinava il momento di tornare al lavoro? Provava molto senso di colpa, molta ansia, e questo disturbava il suo sonno. Così fa una ricerca su Google per trovare uno psichiatra specializzato in depressione post-partum. Ok. E ciò che lei... ciò che credo stesse tentando di ottenere era un po' di supporto e potenzialmente di ricevere un congedo prolungato prima di tornare al lavoro.

[01:12:36] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Non ho alcuna prova che lo suggerisca, a parte i miei 20 anni di esperienza lavorativa. Quindi ecco cosa succede. Sperimenta la stessa cosa che aveva vissuto con i suoi due figli precedenti. Il medico fa ciò che fa un medico, le propone lo Zoloft, che è un SSRI. Lei rifiuta perché sta allattando. Ora, questo è un punto importante. Quindi è consapevole che questo passa attraverso il latte materno a un bambino in via di sviluppo. E sceglie invece le strade più sicure: terapia, meditazione. E questa è la parte interessante. Nessuno ne parla. All'improvviso, circa un mese dopo, ritorna e riferisce un miglioramento, una guarigione naturale. Questo è ciò che accade per la maggior parte: vedete, queste sono condizioni episodiche. Se non si interviene mai, non si entra mai in contatto con il sistema medico. Queste cose tendono a risolversi da sole perché siamo esseri umani. Conosciamo forse donne che abbiano attraversato il post-partum, e soprattutto con altri due bambini piccoli, che non abbiano in qualche misura problemi di sonno, un po' di sensi di colpa, un po' d'ansia? Abbiamo medicalizzato ogni aspetto dell'esperienza umana a tal punto da fare allarmismo. Poi ha una visita di controllo con lo stesso medico. Credo che sperasse di ottenere un prolungamento del congedo, perché ciò che ha detto, e questo è documentato nella cartella clinica, è che non riteneva di essere pronta a tornare al lavoro dato che lavorava come infermiera di sala parto, nel terzo turno.

[01:14:09] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Quindi riferisce semplicemente continue difficoltà a dormire. Assolutamente normale durante questo periodo post-partum. Sì. Ora, ecco il problema. La persona che dovrebbe certificare la presenza di una condizione medica tale da impedirle di lavorare deve assegnare una qualche etichetta, una diagnosi a tutto questo. Si può certificare che qualcuno non è pronto a rientrare al lavoro? Ma poi quella persona ha anche rifiutato il trattamento. Ora, se sei uno psichiatra, qual è il trattamento? Prescrivi solo farmaci. Così ora, inspiegabilmente, vediamo questa donna che riferisce un miglioramento messa sotto un farmaco privo di approvazione della FDA per la depressione post-partum. Chiaramente, ha un profilo di sicurezza pessimo. Ha una 'black box warning' per l'aumento del rischio di suicidio. Presenta una serie di reazioni avverse, di cui avremo modo di parlare. Quindi prende questo farmaco e nel giro di 48 ore... Non dorme: 48 ore senza chiudere occhio. Ora, questa è una nota reazione avversa al farmaco. Si chiama... È... Si chiama sindrome da attivazione. Lo abbiamo visto negli studi clinici che le case farmaceutiche hanno manipolato pur di far approvare questo farmaco. Ma è una sindrome da attivazione che può portare ad acatisia, insonnia. Come abbiamo visto: grave ideazione suicidaria, psicosi e, persino in rari casi, azioni omicide. Quindi lei riferisce questo. 'Non dormo da 48 ore'. Ora immaginate di provare a non dormire per 48 ore.

[01:15:36] Del Bigtree

Pensa a che follia: hai un neonato e sei sotto stress. E gli altri bambini hanno bisogno di cure. Sappiamo quanta pressione subiscano comunque le mamme. È difficile dormire. Quindi 48 ore. Non ha dormito.

[01:15:48] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Lo fanno anche loro. Interrompono bruscamente quel farmaco, il che può essere pericoloso, e le prescrivono altre benzodiazepine. Un Benadryl per cominciare. Ora, questi sono farmaci ansiolitici, giusto? Quindi, se sei ansioso ed è questo a determinare la tua insonnia, possono avere un effetto, giusto? Nella medicina d'urgenza, queste cose sono potenzialmente utili. Ma questo innesca un effetto a catena. Metti potenzialmente qualcuno... non abbiamo idea di come lei metabolizzi questi farmaci. Esatto. È per questo che dico che la psichiatria è un'autorità medica illegittima. Dov'è l'assistenza medica se ti metti dietro a uno schermo e ti limiti a prescrivere un farmaco a tappeto? Non conosci nemmeno il suo profilo. È effettivamente in grado di metabolizzare questo farmaco? Esistono i cosiddetti metabolizzatori lenti. Ci sono queste varianti in geni specifici del metabolismo che sono note per indurre pensieri omicidi. Suicidio, acatisia. Ed è rapido. Non è qualcosa che richiede tempo come altri farmaci, ad esempio per accumulare tossicità nell'organismo, e queste sono le bugie scandalose che circolano online dicendo che non l'aveva in circolo. No, questo può accadere immediatamente. E l'abbiamo visto nel corso della mia carriera.

[01:16:57] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

È quello che vado urlando a chiunque sia disposto ad ascoltare. Per tutte le madri là fuori che hanno perso figlie adolescenti o figli perché gli è stato prescritto questo farmaco per l'ansia da esame, o per i genitori che stanno affrontando un divorzio. E poi c'è un suicidio pochi giorni dopo. Ed è questo ciò che vediamo. E ancora, altre regole. Se questa fosse una specialità medica che, ehm, affrontasse in qualche modo questi casi scientificamente, non si interverrebbe con più variabili contemporaneamente. Ha una reazione avversa al farmaco. Che ne dite di cercare di capire il contesto, cosa sta succedendo, toglierle il farmaco in sicurezza, tornare alla condizione di base. Stava migliorando prima del farmaco. Giusto. E questa è diventata medicina aziendale. Questo è ciò che vediamo quotidianamente. A nessuno in questa professione medica importa di cosa stia effettivamente passando questa donna. Cercano solo di spingere prodotti farmaceutici il più rapidamente possibile. E questo avvia quello che ho visto essere lo standard di cura in psichiatria. Così pericoloso, è la polifarmacoterapia. Passa a 13 farmaci, in meno di quattro mesi.

[01:17:59] Del Bigtree

Nell'arco di quattro mesi. Arriva fino a 13 farmaci.

[01:18:03] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Sì. Ora, siamo persone ragionevoli qui. Quando inizi e interrompi diversi farmaci, che sono sostanze chimiche prodotte in fabbrica. Giusto? Queste non sono medicine. Non dovremmo mai usare quel termine. Giusto. Fa parte dell'operazione psicologica multigenerazionale credere che stia correggendo qualcosa. Non sta correggendo nulla. Stai drogando qualcuno. E più farmaci immetti nel sistema, nel corpo, e poi li interrompi e li ricominci e aumenti i dosaggi, più aumenti la probabilità di un evento avverso e di una tragedia esattamente come questa. Ecco perché non posso affermare con alcuna certezza, né può farlo nessun altro, che non si sia trattato di un omicidio indotto da farmaci, perché gli omicidi indotti da farmaci accadono, specialmente con questi psicofarmaci.

[01:18:48] Del Bigtree

Quando guardiamo, voglio dire, prima di tutto, sono quasi tutti farmaci. Voglio dire, sono tutti psicoattivi. Influenzano tutti il cervello, il modo in cui metti in relazione le cose. Voglio dire, penso che chiunque abbia bevuto troppo o sperimentato qualsiasi altra, insomma, forma di intossicazione, questi sono prodotti altamente intossicanti accumulati tutti insieme con problemi diversi. Se ne assumi così tanti, come fai a capire a quale stai avendo effetti collaterali? E non riesci a immaginare, se sei così lontano dal tuo stato naturale d'essere, cosa sia possibile? Non lo fa. Voglio dire, non so se i farmaci non siano sotto processo qui, e sembra che continuino a evitare di finire sotto accusa nelle spartorie nelle scuole e cose del genere. Ma tutto questo per tornare al punto. Se una madre... torniamo alla questione del post-partum, perché hai appena descritto uno scenario da film dell'orrore su dove si possa finire. Mi ricorda una storia che ho trattato di recente, di una ragazzina che non riusciva a stare ferma in classe e che alla fine inizia con il Ritalin. Poi ti ritrovi a urlare contro i tuoi genitori di notte perché sei completamente fuori di testa. Poi le prescrivono gli SSRI. La sua vita viene semplicemente distrutta. E quanto sia difficile. Voglio dire, di nuovo, come fa a liberarsi di tutti questi farmaci? Giusto. Voglio dire, questa è tutta un'altra questione. Ma per una mamma in questo momento, non voglio eludere il fatto che ci siano donne che subiscono davvero alterazioni chimiche. Si tratta di squilibrio chimico? Che cos'è il post-partum?

[01:20:19] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Questa è una menzogna totale.

[01:20:20] Del Bigtree

Okay.

[01:20:21] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Sì. Ha fatto parte della propaganda. È stata propinata al pubblico americano a partire dagli anni '90 nel tentativo di promuovere questi farmaci, sostenendo che fosse stato identificato un meccanismo sottostante, un meccanismo biologico, e che potessimo trattarlo come l'insulina per il diabete. Così hanno inculcato il mito dello squilibrio chimico all'intera popolazione. Ti ricordi gli spot dello Zoloft, le macchiette animate e tutta quella storia per cui avevano un farmaco che non dava dipendenza, che correggeva semplicemente uno squilibrio e migliorava l'umore? Tutte bugie, menzogne assolute. Non c'entra assolutamente nulla con quella sostanza chimica, quel neurotrasmettitore. E questo mi fa pensare alla prima legge dell'ecologia umana di Hardin. Non si interviene mai su una cosa sola. Tutta la natura è così complessa, esattamente come il corpo umano. Quando conducono esperimenti, come hanno fatto sul corpo umano, come se fossimo, non so, per certi versi una macchina in cui si può provare a interferire con un solo aspetto senza intaccare l'intero sistema. È stato un unico, lungo esperimento che ha provocato danni indelebili, perché sappiamo che questi farmaci hanno... ehm, da quando abbiamo iniziato a prescriverli, abbiamo assistito a un aumento in tutte le statistiche rilevabili sul peggioramento della salute mentale, giusto? Aumento dei suicidi, eventi correlati a omicidi, ehm, associati a questi farmaci, peggioramento della depressione, un maggior numero di persone che si identificano con una diagnosi di disturbo mentale. Ora, questo non sminuisce il fatto che le persone soffrano e che gli esseri umani affrontino delle difficoltà, ma non normalizziamo più ciò che è naturale aspettarsi. L'abbiamo medicalizzato, e questo per incrementare le vendite di quel prodotto. Quindi, cos'è normale? Beh, le donne attraversano un momento estremamente difficile nel post-partum.

[01:22:07] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Il loro corpo sta cambiando e ci sono potenziali problemi medici reali che devono essere affrontati: sbalzi ormonali, cambiamenti, privazione del sonno, carenze nutrizionali. E questo senza nemmeno parlare di tutti gli aspetti psicosociali. Non sappiamo nulla dell'ambiente in cui stanno crescendo quei bambini. Non sappiamo cosa stia accadendo all'interno del loro matrimonio, della loro rete di supporto; tutte queste cose sono fattori determinanti. Ma a causa di questa operazione psicologica che è stata imposta alle madri, ecco la prima cosa che dicono — e la sento ripetere continuamente quando sono in difficoltà: «Ci deve essere qualcosa di sbagliato in me», quando invece in te non c'è nulla di sbagliato. Sei una madre che ha a cuore i propri figli. Fai fatica a soddisfare i bisogni di tutti e tre. Potresti non avere il sostegno necessario, perché anche i padri in questo momento devono provvedere al sostentamento. Sappiamo cosa sta accadendo a livello economico. Quanto tempo hanno davvero le donne a casa da dedicare ai propri figli? Ed è quello che vediamo nel caso di Lindsay Clancy: una spinta e una pressione a tornare al lavoro. Così abbiamo perso il senso di ciò che è normale e abbiamo messo le donne in guerra con la propria mente. E c'è paura, c'è senso di colpa e c'è insicurezza. E poi si interfacciano con un sistema medico, un sistema medico aziendale, la medicina Rockefeller, che vede tutto questo come sintomi di una qualche patologia medica sottostante. Quando non esiste alcun test oggettivo per dimostrarlo. Le sottopongono a una qualche checklist sviluppata da Big Pharma e poi offrono un farmaco con un'efficacia pessima e un profilo di sicurezza orribile.

[01:23:40] Del Bigtree

Voglio approfondire tutto questo. Sembra che, ehm, forse la psichiatria non sia la strada giusta. Voglio saperne di più. Voglio dire, vedo interferenze in tantissimi ambiti. Lo vediamo con i bambini, gli psicofarmaci, il Ritalin. Stiamo vedendo anche le questioni di genere, sai, i trans, sai, il blocco dello sviluppo o, sai, tutti questi problemi per cui sembra proprio che la psichiatria abbia preso una direzione del tutto sbagliata. Ma facciamo un approfondimento su Off the Record ed entriamo nel dettaglio di tutto questo. Ehm, se ci state guardando adesso, ovviamente Roger ha opinioni molto forti sul lavoro svolto nel corso dei decenni affrontando questo approccio alla medicalizzazione della nostra popolazione. La scorsa settimana abbiamo aperto Highwire Plus per poter provare a fare un approfondimento su Off the Record. Venerdì sera è stato un enorme successo. È stato il più grande successo che abbiamo mai visto di venerdì. Tantissimi di voi lo hanno seguito. Vogliamo vedere se si è trattato di un'anomalia. In realtà vogliamo riprovarci. Stiamo facendo qualche test per vedere come preferite seguirlo. Molti di voi hanno riferito di aver apprezzato quel formato lungo privo di tutte le notizie di contorno. Quindi farò la stessa cosa. Farò... farò un approfondimento con Roger su Off the Record. A proposito, prima di chiudere, come possiamo seguire tutto il lavoro che stai facendo?

[01:24:53] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Beh, radicallygenuine.com. Sto avviando un nuovo... un nuovo show con Tracey Thurman. Uscirà il 1° ottobre. Potete seguirmi anche su X su Doctor Mcfillen. Potete seguirmi su Instagram su Radically Genuine e su Substack su Doctor Mcfillen. Al momento sono tra i più venduti nella categoria politica sanitaria. Quindi scrivo molto su questi temi perché ruota tutto attorno al consenso informato, dato che se non si hanno le informazioni, si è vulnerabili e si rischia di ricadere subito nel sistema. E questi tragici casi che stiamo vedendo, come quello di Lindsay Clancy, sono un campanello d'allarme per tutti noi.

[01:25:25] Del Bigtree

Beh, grazie per esserti unito a me oggi, Roger. Lo apprezzo davvero. Guardate, lo apriremo a tutti. Se volete guardare l'approfondimento che sto per fare, lo pubblicheremo domani sera. Uhm, su cosa sta accadendo con la psichiatria in America. La medicalizzazione dell'America sarà su Off the Record. Guardate questo.

[01:25:42] Del Bigtree

È ora di andare 'off the record'. Va bene, stiamo registrando. Ci siamo. Voglio ringraziarti per essere rimasto ancora un po'. Lo chiamiamo 'Off the Record'. Questo è ciò di cui non potevamo parlare su The HighWire, con domande più personali. In realtà vorrei addentrarmi in un argomento molto delicato.

[01:25:56] Male Speaker

Desideravo così tanto guarire mio figlio, aggiustare mio figlio, ma questo mi faceva sentire incredibilmente inadeguato.

[01:26:04] Del Bigtree

Per ottenere le risposte che non troverete da nessun'altra parte, in esclusiva su Highwire Plus.

[01:26:09] Female Speaker

Questa non è una soppressione accidentale. È orchestrata.

[01:26:15] Del Bigtree

Vorrei riproporre probabilmente una delle conversazioni più accese, se non ti dispiace, che abbiamo mai avuto.

[01:26:19] Roseanne Barr, Award Winning Actress and Comedian

Non avete alcuna libertà. Non avete libertà. Siete degli schiavi.

[01:26:23] Del Bigtree

HighWire Plus è normalmente disponibile solo per i donatori mensili, ma questa settimana lo renderemo accessibile a tutti. Basta solo un'email per iscriversi. Qualcuno mi sta dicendo la verità?

[01:26:35] Male Speaker

Non sanno tutti che questo crea l'inferno in terra?

[01:26:38] Del Bigtree

Quindi approfittate dell'offerta speciale e ottenete l'accesso gratuito a HighWire Plus questa settimana, e guardate cosa succede quando andiamo 'off the record'. Non vorrete assolutamente perdervelo. È stato un piacere stare insieme. Davvero.

[01:26:52] Del Bigtree

Quindi domani sera guardate assolutamente Off the Record e commentate, sapete, stiamo cercando di capire cosa ne pensate. Come trasmettere queste informazioni suddividendole in modi diversi. A molti di voi piacciono formati diversi. Quindi lo verificheremo e faremo in modo di coinvolgere il maggior numero possibile di persone in queste conversazioni. Un altro modo per coinvolgere le persone è parlare dal vivo. Adoro salire su un palco dal vivo. Sarò a Orlando. Prenderò un volo per andare lì domani e poi sabato terrò un intervento dalle 9:00 alle 12:00, lì a Orlando. Questo è il codice QR. Potete unirvi a noi. Parlerò di ciò che ho imparato viaggiando per il mondo su tutte queste questioni. E in realtà, cos'è questa medicalizzazione in atto? Quanto, sapete, fa parte di questa agenda. Vediamo l'agenda. Ne parlo continuamente, ma non vedo davvero l'ora di essere a Orlando con Ben. Raul lì presente. Davvero entusiasta di vederti. Ben. Voglio solo... una delle cose di cui parlo dal vivo, e che non faccio molto nello show, è proprio parlare di dove questa sorta di religione incontra la scienza e sembrano scontrarsi, o forse no? Lo trovo affascinante quando, sapete, abbiamo il Dottor Neu in arrivo proprio adesso. Va bene. Sto correndo troppo, vi avevo detto che questa puntata è ricchissima e stavo quasi per dimenticare uno dei nostri annunci più importanti finora. L'NIH ha appena ingaggiato un medico della MAPS, il pediatra e neurologo dottor John Gaitanis, per guidare l'Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development dell'NIH. Ho qui il presidente della MAPS pronto a parlarci di John. Una persona straordinaria. Questo è un enorme passo avanti. E per chiunque voglia dire che Robert Kennedy Jr non sta facendo nulla. Questa... questa sarà una gran cosa. Il dottor James Neuenschwander è qui con me adesso. Dottor Neu. D'accordo.

[01:28:40] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Sì.

[01:28:42] Del Bigtree

Innanzitutto, per chi ci sta guardando, che cos'è un medico MAPS? Cos'è? Cosa significa?

[01:28:47] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Beh, è la Medical Academy of Pediatrics and Special Needs. E fondamentalmente siamo l'unica organizzazione dedicata ai bambini con bisogni speciali. E adottiamo l'approccio della medicina della causa primaria. Quindi, sai, quel segmento precedente che hai appena mostrato con quella povera donna, i suoi figli e la salute mentale, sai, è un ottimo esempio di come la medicina abbia preso una brutta piega, in cui gli psichiatri non provano nemmeno a capire cosa stia causando il problema, ma si limitano a prescrivere farmaci. Hai un sintomo. Ecco un farmaco. Questo è ciò che è diventato il modello. Quindi, a MAPS cerchiamo di insegnare... beh. Quindi, sai, se hai un bambino con l'ADHD, hai un bambino con l'autismo, hai un bambino con la depressione, hai un bambino con l'asma, hai un bambino con il diabete o obeso, qualunque sia il caso, di solito c'è una causa primaria sottostante che provoca quel problema. E il tuo lavoro come medico è capire quale sia quella causa e poi trattarla a quel livello. E quando hai qualcuno come John che, sai, voglio dire, ragazzi, è una superstar. Sai, è a capo, è stato a capo della neurologia pediatrica alla Tufts. E poi è stato alla Brown. E ora guiderà un dipartimento dedicato alla salute e allo sviluppo pediatrico. E questo non è un dipartimento da poco. Voglio dire, si tratta di un budget di \$1,7 miliardi, oltre 1100 dipendenti. È una cosa molto importante. Ma quando guardi a, sai, voglio dire, io ho un grosso problema con questo e so, so che il Segretario Kennedy se ne sta occupando. Sai, quando guardi all'autismo e alla ricerca che l'NIH, sai, dove hanno messo i loro soldi, sai, passare dalle parole ai fatti, dove mettono i loro soldi nella ricerca? Quasi tutto è andato alla genetica, giusto? Quindi oltre l'85% negli ultimi dieci anni, sono quasi \$3 miliardi che hanno speso per la ricerca sull'autismo.

[01:30:31] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

E l'85% di quella somma è stato destinato allo studio della genetica, sapete, per un'epidemia. Voglio dire, quand'è stata l'ultima volta che abbiamo avuto un'epidemia genetica? E a loro merito, una parte riguardava l'interazione tra ambiente e geni. Ma anche quella rappresentava solo l'11% circa. E la maggior parte del resto era solo pura genetica. Sapete, nello stesso periodo di tempo, hanno speso forse, ehm, l'1,5-2% sull'epigenetica e forse il 5% sulle cause ambientali. Voglio dire, è semplicemente ridicolo. E se qualcuno pensa: «Oh, questo perché stavamo cercando di capire l'autismo». No, basta guardare il dato del 2025. È la stessa identica cosa. John comprende che le risposte a questioni come l'autismo non si trovano nell'ambito della genetica. Si trovano nell'ambito della biochimica, dell'impatto ambientale sulla salute dei nostri bambini. Ed è lui l'uomo che ora è a capo di quell'organizzazione e controlla i cordoni della borsa di quei 1,7 miliardi di dollari. Quindi siamo tutti davvero molto entusiasti di vederlo assumere questo incarico. Di vederlo prendere questo timone, perché ciò potrebbe davvero cambiare la rotta della pediatria. Voglio dire, ne abbiamo già discusso in precedenza. Noi, noi abbiamo completamente fallito con i nostri bambini, giusto? Voglio dire, i nostri bambini sono più malati e tutto il resto come mai prima d'ora. Abbiamo fallito nei loro confronti, sapete, ed è lui la persona in grado di rimettere quel treno sui binari e farlo andare nella giusta direzione. Quindi siamo davvero molto entusiasti che lui sia lì.

[01:31:57] Del Bigtree

È fantastico. Sa, quando lo descrive, dottor Neu, sembra che stia descrivendo ciò che la medicina era un tempo. Ho parlato con, sa, ogni singolo medico di età superiore a, sa, di solito circa 60 anni. Dicono: «Sa, una volta era un'indagine. Eravamo formati così. Il tuo paziente ne sa più di te. Ascoltali, approfondisci davvero la loro storia. Quando hanno iniziato a notare i loro problemi. Da dove proveniva?». Tutto questo è stato cancellato dai medici formati dall'industria farmaceutica. Ora c'è solo un farmaco, un altro farmaco. Come abbiamo appena sentito, ogni risposta, per ogni problema c'è un farmaco. È come quella battuta, sa, per ogni martello, sa, o ogni... Com'era, per ogni martello un chiodo o qualcosa del genere, ogni problema è un chiodo, un martello, non so, qualunque cosa sia.

[01:32:39] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Quando il tuo unico strumento, quando il tuo unico strumento è un martello, allora il mondo intero è un chiodo.

[01:32:44] Del Bigtree

Va bene. Esatto, esatto. Proprio così.

[01:32:46] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Sì. Sa, ci sono ci sono momenti in cui i farmaci sono appropriati, ma, sa, ovviamente molte volte non lo sono.

[01:32:53] Del Bigtree

Beh, voglio dire, in questa faccenda del morbillo, voglio dire, sono terrorizzato dal fatto che i medici... Ora, se vado dal... non sanno come trattare il morbillo. Voglio dire, sa, se non ha i capelli brizzolati, non credo di volerla vicino ai miei figli. Se abbiamo il morbillo, sa, voglio solo che si sappia che un tempo questo non era letale. Dovremmo forse morire qui oggi, giusto?

[01:33:10] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Beh, e questo, sa, di nuovo, fa anche parte di ciò di cui si occupa MAPS, ovvero insegnare che, sa, come si insegna, ehm, sa, come si curano queste malattie che abbiamo dimenticato come trattare perché si è vaccinato contro di esse, giusto? E quindi, sa, se si, se si sceglie di non vaccinare, e questa dovrebbe essere una propria scelta, ma se si sceglie di non vaccinare, c'è un medico a cui rivolgersi nel caso in cui il proprio figlio prenda il morbillo, la parotite, la varicella o qualunque sia il caso? Ehm, sa, si vuole avere qualcuno che abbia quella conoscenza.

[01:33:40] Del Bigtree

Assolutamente. Beh, guardi, se ci sono medici là fuori, sempre più di loro si stanno svegliando. Il Covid è stato un grande momento di risveglio. So che MAPS sta iniziando a decollare, ma avete una conferenza in programma e una delle cose che fate è formare i medici che vogliono, sa, allontanarsi dalla medicina basata sui farmaci e imparare di nuovo a indagare davvero. Quindi mi parli della vostra prossima conferenza.

[01:34:02] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Sì. Allora, abbiamo una conferenza in programma a Filadelfia. È dal 10 al 12 settembre per, ehm, i medici. E poi abbiamo anche, ehm, a partire dalla nostra ultima conferenza, abbiamo una domenica, che sarebbe il 13. Abbiamo anche una conferenza per i genitori. Quindi la cosa davvero importante è che, sa, il titolo della nostra conferenza è... sa, originariamente volevamo mettere Ridefinire l'autismo. Ehm, abbiamo solo tolto il "ri-" perché non credo che nessuno abbia mai definito l'autismo, tanto per cominciare. Quindi una parte importante, giusto? Voglio dire, si basa sui sintomi. È la stessa cosa di cui parlava con uno psicologo. Sa, se tutto ciò che si fa è descrivere i sintomi, allora la polmonite è, sa, polmonite da streptococco di gruppo B. Ciò che è la polmonite da Streptococcus non è questo. È... è dolore al petto, sa, sindrome da febbre e tosse. Questa è una diagnosi psichiatrica, giusto? Quindi stiamo cercando di dire, d'accordo, hai un bambino con l'autismo. Sappiamo che non si tratta di un'unica cosa. Sappiamo che ci sono molteplici sottotipi di autismo. Quali sono? Cosa causa l'autismo? Cosa... cosa sono queste sindromi? Qual è il metabolismo che ne è alla base? Quindi è di questo che si tratta. Ed è davvero importante per i genitori capire che quando si inizia a entrare in questo ambito, sa, a questa estremità dello spettro, c'è il bambino non verbale che, sa, sbatte la testa contro il muro, si spalma le feci, ehm, sul muro.

[01:35:19] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

E lo chiamiamo autismo. E all'altro estremo, c'è un tizio che a 34 anni si è svegliato e ha detto di aver avuto un sacco di problemi nelle relazioni e di non andare d'accordo con le persone. E gli viene diagnosticato l'autismo, quindi hanno la stessa diagnosi. Sapete, non credo siano la stessa cosa. Quindi stiamo cercando di presentare la questione come si presenterebbe qualsiasi cosa in medicina: questi bambini hanno problemi biochimici. È un disturbo neurologico, non un disturbo psichiatrico. E se è così, allora dovrebbe essere trattabile a quel livello. Ripeto, non con i farmaci, ma intervenendo su ciò che causa quell'autismo. Ed è proprio questo il punto centrale. Quindi siamo davvero entusiasti. Stiamo riscontrando un grande successo con queste conferenze. L'idea è: possiamo aggiornare i medici su ciò che stiamo facendo e formarli in modo che inizino a pensare in questo modo? Esatto. Sapete, non dovrebbe mai funzionare così. Ecco un sintomo, ecco il farmaco. E avanti così.

[01:36:10] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Sai, ecco un sintomo. Va bene. Come è collegato a tutti gli altri sintomi che ha questo bambino? Giusto. E poi qual è la causa sottostante che lo determina? È questo ciò che stiamo cercando di esaminare. E anche con i genitori, perché io... io dico sempre, sai, se vuoi arrivare ai medici, devi passare dai genitori, giusto? I genitori cominceranno a fare domande ai medici. E a quel punto sarà: «Beh, dove ha preso queste informazioni?» «Oh, sono andato a una conferenza di MAPS». Esatto. Quindi, sai, dovrebbe davvero diventare lo standard della pediatria nel Paese. Ehm, e anche per i medici che dicono: «Beh, io non visito bambini nel mio studio». Sai una cosa? Impareresti moltissimo a una conferenza di MAPS, perché queste nozioni non si applicano soltanto ai bambini. Sai, se ti limiti a somministrare farmaci su farmaci ai tuoi pazienti, sai già che quel paziente tornerà con lo stesso sintomo, perché il farmaco non risolve nulla. Si limita a sopprimere il sintomo. Questo è ciò che fanno i farmaci per la maggior parte, sai? Se invece vuoi trovare un modo per curare davvero i tuoi pazienti, è anche di questo che si occupa MAPS.

[01:37:02] Del Bigtree

Beh, adoro il fatto che tu sia lì in prima linea, James. È un lavoro così importante. Adoro il fatto che ora abbiamo un medico di MAPS in una posizione davvero influente. Bravi Robert Kennedy Jr. e il Presidente Trump per aver reso possibile tutto questo. Stiamo davvero iniziando a evolverci. È questa la direzione in cui deve andare la medicina. Avete una no profit? C'è tipo... So che gran parte del lavoro che fate richiede donazioni, giusto? Dove può andare qualcuno che voglia fare una donazione alla causa? Oh, ci risiamo.

[01:37:27] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Noi... sì, abbiamo una modalità di raccolta fondi per MAPS. È givebutter.com/medmaps. Ehm, sai, il nostro sito è medmaps.

[01:37:36] Del Bigtree

Punto give better o give butter? L'abbiamo scritto giusto o sbagliato? Voglio solo assicurarmi che abbiamo give.

[01:37:39] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

No, è Givebutter. È Givebutter.

[01:37:42] Del Bigtree

Burro. Va bene. D'accordo.

[01:37:44] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

E se avete intenzione di mandarmi del burro, è meglio che sia burro biologico da allevamento al pascolo. Va bene. Ma no, è proprio il nome. Sapete, stiamo cercando di evitare alcune delle società che sono state un po' ambigue con le raccolte fondi durante il Covid. Quindi questa è una che per noi si è dimostrata seria. Quindi, e poi se le persone vogliono, ripeto, abbiamo la domenica aperta ai, ehm, non professionisti sanitari, sapete, le conferenze da giovedì a sabato sono per i professionisti sanitari, ma ehm, e con il codice lì c'è uno sconto del 20%. Ehm, se scansionate quel codice, ok, per registrarvi e, e la cosa bella della conferenza è, sapete, è una famiglia. Voglio dire, davvero, dico sempre che imparo di più nei corridoi e al, e al bar che nella sala conferenze. Ehm, perché siamo disponibili, abbiamo tutti i nostri relatori presenti per tutto il tempo. Ehm, così che, sapete, i partecipanti possano interagire, ricevere risposte alle loro domande, sapete, domande che magari avevano troppo timore di fare nella, sapete, nella sala conferenze principale, possono farle in corridoio. Ehm, quindi noi, noi, noi amiamo quell'atmosfera familiare per la conferenza. E non vedo l'ora di accogliere le persone lì.

[01:38:49] Del Bigtree

Fantastico, dottor Neu. Ci vediamo lì se volete dare un'occhiata. Questo è un piccolo assaggio di ciò di cui si tratta.

[01:39:02] Kathy Morris, MAPS Director of Communication

Come state tutti? La conferenza MAPS è un corso di formazione ECM di tre giorni per professionisti sanitari. Chiunque lavori con bambini e giovani adulti.

[01:39:12] Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

MAPS è il futuro della pediatria, con l'obiettivo di formare tutti i professionisti sanitari in tutto il Paese su come trattare adeguatamente i bambini con problematiche mediche complesse e bisogni speciali. Siamo qui per aiutare ogni bambino con bisogni speciali a raggiungere il suo pieno potenziale.

[01:39:27] Anju Usman Singh, MD, Family Practice Physician

Stiamo cercando di creare questa coalizione di medici che comprendano i bisogni dei nostri pazienti in un modo più integrato.

[01:39:38] Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

Quando si verifica un'infezione nel cervello, lo sviluppo cerebrale si arresta. Nel nostro Paese, 1 bambino su 5 presenta disturbi del neurosviluppo. Abbiamo 1 bambino su 36 con autismo. E quindi stiamo assistendo a un aumento massiccio di bambini con malattie croniche. C'è un'enorme quantità di nozioni scientifiche che non ci sono mai state insegnate alla facoltà di medicina, o nozioni scientifiche che ci sono state insegnate alla facoltà di medicina... ...che sono state soppiantate dalla farmacologia. Le nanoparticelle di alluminio sono legate ad antigeni batterici e virali, il che significa che non solo le nanoparticelle attraversano la barriera emato-encefalica, ma lo fanno anche i microrganismi.

[01:40:15] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Il punto fondamentale è l'approccio tradizionale alle cose. Ha deluso i nostri bambini per quanto riguarda l'assistenza sanitaria. Quindi dobbiamo chiederci: cosa facciamo? Come ci prendiamo cura di questi bambini? Ecco perché abbiamo bisogno di MAPS, perché è questo ciò che insegniamo. Andare alle basi. Andare alla radice.

[01:40:30] Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

L'idea è ampliare la propria cassetta degli attrezzi affinché questi bambini non rimangano cronicamente malati e si possa effettivamente portarli a una condizione di salute più ottimale.

[01:40:41] Dawnmarie Gaivin, RN, Co-Creator & Practitioner of the Spellors Method

Quest'anno speriamo di cambiare il paradigma diffuso secondo cui non parlante equivale a non pensante. Se hanno difficoltà con il linguaggio, vengono generalmente inseriti tutti nella stessa categoria dei disabili intellettivi. Una volta fornita una forma di comunicazione affidabile a una persona non parlante, si scopre che in realtà è piuttosto intelligente ed è perfettamente in grado di prendere decisioni sulla propria salute e sul proprio futuro.

[01:41:03] Text of: Elizabeth Bonkers, Non -Speaker, Using Speller Communication

Ciao. La mia vita è stata salvata da medici come voi e vi sono grata per tutto l'impegno supplementare che dedicate ad aiutare a risolvere un disturbo così complesso.

[01:41:11] Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

Il metodo Spellers. È probabilmente il cambiamento più grande mai avvenuto all'interno della comunità dell'autismo. Questa è una cosa che ritengo ogni medico debba conoscere.

[01:41:21] Text of: Vincent Rinicella, Non-Speaker, Using Speller Communication

Vi prego di credermi. Sono una persona a cui la vita è stata salvata dai principi degli interventi funzionali e biomedici.

[01:41:28] Tom Moorcroft, DO, Osteopathic Physician

Prima di arrivare a MAPS, non sapevo nemmeno che le persone non verbali potessero parlare. Ma è proprio questo lo scopo di MAPS. Ed è proprio questo lo scopo di Spellers: dare a questi straordinari esseri umani la possibilità di condividere la loro luce con il mondo, affinché tutti insieme possiamo rendere questo un posto molto migliore in cui vivere.

[01:41:45] Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

Ciò di cui le famiglie di bambini con bisogni speciali hanno davvero bisogno sono medici a ogni angolo. Abbiamo solo bisogno che ogni medico a cui stanno davvero a cuore i nostri bambini partecipi a una conferenza MAPS.

[01:42:02] Del Bigtree

È un lavoro davvero importante quello che sta facendo MAPS. Dobbiamo tornare indietro per andare avanti verso un futuro che guardi davvero a ciò che avevamo fatto di giusto nella medicina. Non tutte le risposte sono un farmaco. Non nasciamo con una carenza di farmaci. Uhm, c'è una mentalità che deve cambiare e vediamo... si vede l'assalto ovunque lo si guardi, che si tratti di spingere i vaccini contro il morbillo e vaccini, vaccini, vaccini. Dio non voglia che riduciamo i vaccini a ciò che sembra funzionare in altri paesi o che vi diamo il diritto di scegliere... la chiamiamo libertà quando la togliamo. Uh, siamo in prima linea qui, gente. Questa non è... non è solo una fissazione qualunque legata alla medicalizzazione del nostro mondo. Siamo... È questo. Questo è... La presa di potere è su di noi. L'abbiamo visto durante la pandemia. L'ho già detto, succederà di nuovo. Ma quello che volevo dire è che c'è un impatto tra, sapete, religione o spiritualità. E quando sentiamo parlare di buio e luce, trovo sempre affascinante come queste due cose abbiano un impatto. E poiché abbiamo parlato del vaccino MPR e di questa faccenda del morbillo, ehm, anni fa abbiamo fatto un'intervista con la dottoressa Theresa Deisher, che è un'esperta di cellule staminali e di ogni genere di lavoro. È una delle migliori al mondo ad aver esaminato il DNA, questi frammenti di DNA fetale abortito nei vaccini, ed è arrivata a una scoperta molto interessante. Sentiamo dire che l'MPR non contiene alluminio. Non contiene mercurio, non contiene un adiuvante. E se quel DNA estraneo... voglio dire, se ci pensate, se c'è una cosa che va contro... dovrebbe essere contraria a qualsiasi religione che contempli Dio. Da quando in qua facciamo a pezzi piccoli bambini e li iniettiamo nei nostri stessi figli? Cosa potrebbe mai andare storto? Beh, Theresa ha scoperto esattamente cosa sta andando storto. Date un'occhiata a questo. Che cos'hanno il parto e il travaglio che secondo lei apre una discussione su ciò che sta accadendo con il vaccino MPR, o, suppongo, con il vaccino contro la varicella o con uno qualsiasi dei vaccini coltivati su linee cellulari abortite?

[01:44:12] Dr. Theresa Deisher, PHD, Discovered Adult Cardiac Derived Stem Cells

Quindi ci sono persone che dicono da molti anni che il livello di DNA in questi vaccini è innocuo, ma la scienza è ben consolidata. Quando produciamo un vaccino utilizzando una cellula, il prodotto finale è contaminato da frammenti di DNA della cellula. Se il DNA proviene da un essere umano, può inserirsi nelle cellule staminali e causare mutazioni. E può anche attivare un recettore immunitario chiamato recettore Toll-like 9. Ma tutti dicono: «Oh, i livelli sono troppo bassi». Quindi ho cercato davvero dal 2009 esattamente quali livelli di DNA fetale attiverrebbero il recettore Toll-like 9. E il campo oncologico sta cercando di attivare il recettore Toll-like 9 per ottenere una risposta immunitaria che elimini il cancro. E hanno fatto riferimento a questi studi sulla gravidanza e su come il travaglio viene effettivamente innescato o indotto. E ciò che accade è che, man mano che il bambino matura e si avvicina al termine, la placenta si deteriora perché si è esaurita e i frammenti di DNA fetale del bambino possono quindi passare nel flusso sanguigno della madre, e quando raggiungono livelli che sono. È una quantità di 0.22 nanogrammi per ml e oltre. Attivano il recettore Toll-like 9 e attivano le cellule dendritiche e i linfociti T che rilasciano tutte queste citochine. Questo potrebbe causare una tempesta di citochine. E attivano i linfociti B. E vengono prodotti anticorpi contro il DNA fetale. E poi ciò che accade è che quegli anticorpi circolano nella madre. E quando vedono il bambino, lo riconoscono e scatenano un attacco autoimmune contro di esso perché hanno prodotto anticorpi contro il DNA fetale. Ed è questo che innesca il travaglio. Questo massiccio rigetto immunitario del bambino. Quindi per la varicella sappiamo da Merck. È nella loro, ehm, sintesi per l'approvazione che è contaminato da due microgrammi di DNA fetale. Okay. Va bene. Questo è ben oltre 0.22 nanogrammi per ml. Quindi vengono iniettati due microgrammi nel bambino. Sono 2000 nanogrammi. È davvero tantissimo.

[01:47:03] Del Bigtree

Pensateci, 0,22 nanogrammi, 0,22 induce il travaglio. Ne stiamo somministrando 2000 volte tanto, credo siano questi i calcoli. Ma è semplicemente del tutto esagerato. E chi lo sapeva, vero? E forse i produttori non lo sapevano nemmeno quando hanno creato questo vaccino. Forse l'avrebbero scoperto se avessero condotto un vero studio sulla sicurezza, cosa che ora hanno paura di dover fare. Ma tutto quello che posso dire è: sì, io mi tiro fuori. Noi ci tiriamo fuori. Questa famiglia, io mi tiro fuori. Dovrei avere il diritto di tirarmi fuori. E guardate, ci stiamo addentrando troppo nei tecnicismi. Mi rendo conto che sono dettagli minuziosi. Stiamo parlando di recettori Toll-like, di nove, numeri, nanogrammi e microgrammi. Quindi lasciate che ve lo dica in questo modo. Questo è probabilmente il comandamento che è stato escluso dai Dieci Comandamenti. E Dio disse: non strapperai un neonato dal grembo materno per farlo a pezzetti e poi iniettarlo nei tuoi stessi figli. Non so, una cosa così semplice sarebbe potuta essere molto utile, ma è esattamente ciò che sta accadendo qui. E pensare che ci sono governatori come Shapiro che vogliono assicurarsi che io non abbia il diritto di rifiutare questo processo. E a quanto pare, riuscite a immaginare se induce il travaglio? Genera un tale livello di tempesta di citochine da forzare l'uscita del bambino. Che cosa sta facendo al vostro neonato? Cosa succede? È così scioccante pensare che forse il loro cervello si gonfi durante quel momento e quell'evento infiammatorio che i loro corpi non sono progettati per gestire, qualcosa di totalmente estraneo a qualsiasi cosa accada in natura?

[01:48:34] Del Bigtree

Non si potrebbe essere meno naturali. E molte volte equiparo la natura a Dio. E quando interferiamo con Dio, cosa succede? Tutte queste cose hanno un impatto. Questo è il mondo in cui viviamo. E capisco che siano conversazioni scomode. Dobbiamo parlare di storie terribili di cronaca e di bambini che potrebbero essere morti o meno a causa di malattie o di vaccini, ma questo sta definendo il nostro futuro. Avremo l'opportunità, con una dottrina MAPS ora presente all'interno del nostro governo, di definire cosa sia realmente l'autismo, di definire modi per guarire davvero quei bambini? Quando l'industria farmaceutica vuole farvi credere che sia impossibile, che sia genetico, anche se nessuno di noi conosceva davvero qualcuno con l'autismo quando eravamo bambini, o sicuramente quando ero bambino io. E ora sta diventando la norma. La follia non dovrebbe essere normalizzata. È qualcosa di cui parlerò molto con Roger Mcfillen. Potete seguirlo domani su Off the Record. Non ci tireremo indietro di fronte a queste conversazioni. Questa è la conversazione più importante della nostra vita perché riguarda la vita. Possiamo fare di più al riguardo. E ci vediamo la prossima settimana su The Highwire.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE