

NAME

EP 494 9/17/26.mp4

DATE

September 18, 2026

DURATION

1h 27m 51s

15 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Female News Correspondent

Male News Correspondent

Speaker 10

Male Speaker

Dr. Laura Gallegos, Guidewell Emergency Doctors

Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Female Speaker

Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Catharine Layton, COO, ICAN

Female and Male Speakers

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree

Avez-vous remarqué que cette émission ne contient aucune publicité ? Je ne vous vends ni couches, ni vitamines, ni smoothies, ni essence. C'est parce que je ne veux pas de sponsors corporatifs qui me dictent sur quoi enquêter ou ce que je peux dire. Au lieu de cela, nos sponsors, c'est vous. Il s'agit d'une production de notre organisation à but non lucratif, l'Informed Consent Action Network. Alors, si vous voulez plus d'enquêtes, si vous voulez des victoires juridiques historiques, si vous voulez des informations percutantes, si vous voulez la vérité, allez-y. Rendez-vous sur icandecide.org et faites un don dès maintenant. Très bien, tout le monde, nous sommes prêts.

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

C'est parti.

[00:00:46] Del Bigtree

Action. Bonjour, bon après-midi, bonsoir. Où que vous soyez dans le monde, il est temps pour nous de monter sur The Highwire. Je pense que l'une des plus grandes discussions qui apparaît dans mon fil d'actualité cloisonné... Je crois que nous sommes tous dans ces bulles désormais. C'est difficile de savoir ce que les autres vivent dans le monde, mais dans la bulle des réseaux sociaux que j'observe, l'une des grandes conversations et la question que je ne cesse de poser, c'est : vous savez, qu'est-ce que Robert Kennedy Jr a fait pour nous dernièrement ? Ou que fait-il réellement ? Il est inutile, ou il n'a pas... vous savez, tant de gens se plaignent qu'il devrait en faire plus. Euh, et nous avons donc, vous savez, exposé tant de grandes avancées survenues dans la santé depuis que Robert Kennedy Jr est secrétaire au HHS. Et moi, vous savez, bien sûr, je... je suis un admirateur. J'étais son directeur de la communication et je serais le... je suis le premier à souligner les choses avec lesquelles je n'étais pas totalement d'accord. J'ai aussi dit que tant qu'on n'est pas au gouvernement et dans ce borbier, on ne sait vraiment pas à quel point il est difficile de faire bouger les choses. Alors, je me montre un peu indulgent avec lui. Maintenant, cela ne veut pas dire que tout le monde doit l'être. Et je ne pense pas qu'il ait besoin que vous le soyez. Je pense qu'il sait qu'il est, vous savez, exposé au jugement. Et que vous pensiez qu'il fait du bon travail ou non, c'est le principe même d'un pays libre. Et chacun de nous est libre d'avoir son opinion. Mais c'est pourquoi, de temps en temps, j'aime souligner l'une des réflexions que je me fais : d'accord, mais où en serions-nous s'il n'était pas secrétaire au HHS ? Où en serait le vaccin contre le Covid ? Serait-il probablement encore obligatoire ? Je ne sais pas, est-ce que je peux aller travailler sans l'avoir ? Oui, c'est toujours là.

[00:02:33] Del Bigtree

Je comprends que les gens veuillent que les vaccins soient éradiqués de la planète. Mais nous avons désormais un décret présidentiel qui réduit le programme vaccinal de 17 à 11 vaccins. Euh, toutes sortes de choses, des enquêtes sur notre chaîne alimentaire. Il y a davantage d'aliments bruts et non transformés consommés par les écoliers dans tout le pays. Mais la semaine dernière, il y a eu une annonce dont je veux parler. Notre émission était tellement chargée, et je veux l'aborder aujourd'hui parce que c'est énorme. L'une des choses que je voulais vraiment, et la raison pour laquelle j'ai soutenu Robert Kennedy Jr lorsqu'il était candidat à la présidence, c'est que je voulais des enquêtes sur la sécurité des vaccins. Et maintenant, nous allons enfin en avoir une. C'est la première annonce officielle d'une enquête sur la sécurité. « RFK Jr et Pete Hegseth enquêtent pour savoir si les vaccins contre le Covid ont causé des décès parmi les militaires américains. » Euh, même Politico et d'autres organes de presse reprennent cette information. « RFK Jr enquête pour savoir si des militaires sont morts du vaccin contre le Covid selon un médecin de l'armée, Teresa Long est l'une des rares conseillères du ministre de la Santé à examiner si le gouvernement a dissimulé les effets secondaires des vaccins. » Le simple fait que ce titre existe signifie que nous sommes dans une toute autre stratosphère avec cette administration et avec Robert Kennedy Jr comme ministre du HHS, et je pense qu'il faut s'en réjouir. Maintenant, de toute évidence, une enquête doit être menée. Nous verrons comment tout cela évolue. Mais je pense que c'est un pas dans la bonne direction.

[00:04:06] Del Bigtree

Et pour tous ceux qui s'inquiètent du vaccin contre le Covid. Eh bien, c'est désormais au premier plan, et voilà le genre de gros titres qu'on voit. Je veux dire, quelqu'un qui lit ça et qui croyait au vaccin, qu'est-ce qu'il va en tirer ? Genre, est-ce que c'est possible ? Est-il possible que des militaires soient morts à cause de ce vaccin ? Je n'étais même pas au courant de ça. Vous voyez, c'est ça le tribunal de l'opinion publique. C'est ici que le monde change. C'est là où, pour certains, cela peut sembler être de minuscules étapes progressives. Mais pour moi et d'autres qui menons ce combat — moi depuis dix ans, certains depuis 20 ans, d'autres toute leur vie à se battre pour la liberté médicale. Ce sont des pas de géant pour l'Amérique, des pas de géant pour l'humanité. Et je suis ravi de pouvoir célébrer cela aujourd'hui. J'ai hâte de voir comment tout cela va évoluer. J'ai une superbe émission à venir et l'histoire incroyable d'un médecin nommé Ron Elfenbein, qui a sauvé d'innombrables vies grâce aux anticorps monoclonaux pendant le Covid. Il avait d'ailleurs été sollicité par le gouvernement pour ouvrir des centres dans tout le pays. Alors pourquoi ce même gouvernement essaie-t-il aujourd'hui de le ruiner en le poursuivant en justice et de le jeter en prison ? Nous allons en parler tout à l'heure. Mais d'abord, place au Jaxen Report. On dirait que, vous savez, pendant que ces deux-là, Pete Hegseth et Robert Kennedy Jr, faisaient des tractions côte à côte, faisant l'éloge de la santé à travers tout le pays, on dirait qu'ils ont eu d'autres conversations qui pourraient en réalité s'avérer très bénéfiques. J'ai hâte de voir ce qui va ressortir de cette enquête sur les blessures et les décès liés au Covid au sein de l'armée. C'est une excellente évolution.

[00:05:48] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ouais. Et on doit aussi se demander si la tenue des registres est un peu meilleure pour les militaires que pour le grand public, car ils doivent prendre leurs propres dossiers et faire une demande auprès de ce CIC pour obtenir un quelconque recours. Espérons donc que l'armée le fera. Mais je veux vous parler de deux sujets ici. Ils sont en train d'exploser dans les médias traditionnels, mais ce sont des sujets tournés vers l'avenir. Euh, le premier ici, c'est que je constate trois attaques majeures contre la liberté d'expression en Amérique. Maintenant, une grande partie du public pensait probablement qu'on en avait fini avec ça après la Covid, l'époque de la désinformation, mais deux d'entre elles viennent d'outre-mer, ce qui est inquiétant. Je veux commencer par la Loi sur les services numériques. C'est quelque chose qui est né. Cela a été proposé initialement en décembre 2020, lorsque les vaccins contre la Covid commençaient à être administrés aux citoyens en Europe et aux États-Unis, et cela a finalement été adopté par leur parlement, la Commission européenne, le Parlement et les représentants élus, d'ailleurs, en 2022. C'est donc né de cette ère de désinformation, avec une grande partie de ce vocabulaire qui subsiste. Et ce qui se passe, c'est que beaucoup d'entreprises sont désormais prises dans cet engrenage parce qu'il n'y a pas de frontières sur Internet. Nous avons donc ce titre ici, ChatGPT, c'est-à-dire OpenAI. Chez Sam Altman, Reddit et Roblox. En tant que plateforme de jeux pour enfants ayant quatre mois pour se conformer aux nouvelles obligations de censure de l'UE, il est dit que le DSA, c'est-à-dire cette Loi sur les services numériques, est « l'une des pires lois de censure centraliste de l'UE, et ses dispositions sont souvent floues et sujettes à interprétation ». Alors que le concept même de risque systémique, c'est ainsi qu'ils le décrivent là-dedans, sur lequel elle repose, est très large et peut facilement être dévoyé pour censurer des propos légaux.

[00:07:24] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Donc, ce que fait cette loi, c'est qu'elle impose une évaluation annuelle des risques aux entreprises qui relèvent de ce DSA. Et toute entreprise qui atteint 45 millions d'utilisateurs par mois tombe automatiquement sous le coup de cette réglementation. Elles doivent donc faire réaliser cette évaluation des risques par des experts agréés et des bureaucrates de la Commission européenne. Vous n'avez pas accès à leurs noms, mais eux peuvent examiner la manière dont ces entreprises traitent les propos. Et il n'est même pas nécessaire qu'il s'agisse de propos ou de contenus illégaux. Il peut simplement s'agir de contenus qu'ils qualifient de mésinformation, de désinformation. Ça revient, ces idées font leur retour, n'est-ce pas ? Est-ce qu'elles amplifient ce que l'on appelle des contenus trompeurs ? Ce sont donc ces termes ambigus qu'ils utilisent pour, de toute évidence, permettre au gouvernement d'intervenir dans ces entreprises afin d'orienter le discours. Et nous avons vu comment cela a fonctionné pendant le Covid. Mais encore une fois, lorsque cela est gravé dans la loi, c'est comme une machine à remonter le temps, et c'est empreint de l'idéologie de cette période 2020-2022. Nous avons donc vu Elon Musk et X être l'une des premières grandes entreprises à écoper d'une amende à ce titre, s'élevant à 120 millions d'euros pour infraction aux règles de l'UE. Cette loi sur les réseaux sociaux du bloc européen, le Digital Services Act, fait toujours l'objet d'une procédure judiciaire en cours. X a déclaré qu'elle allait se conformer à une partie de ces règles, mais pas à la totalité. Il y a donc ce bras de fer. Ainsi, beaucoup de ces lois qui émergent en Europe — et je vais également parler du Royaume-Uni. Ce ne sont que des lois destinées à menacer les entreprises.

[00:08:46] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ils font l'objet de menaces. Des amendes massives aussi. Vous pouvez le voir là. Et puis, au Royaume-Uni, nous avons l'Ofcom, et l'Ofcom est le principal bras armé qui traverse l'Atlantique jusqu'aux États-Unis pour censurer la liberté d'expression américaine. Nous l'avons beaucoup vu, le Royaume-Uni procédant manifestement à des arrestations. Nous avons vu des gros titres comme celui-ci. Ils arrêtent beaucoup de gens là-bas pour leurs propos sur les réseaux sociaux en ligne. Mais en voici un : « Comment le régulateur britannique Ofcom a discrètement contourné le droit international pour faire la police de la liberté d'expression américaine ». Cela devrait mettre chaque Américain extrêmement en colère, car ils sont capables d'atteindre ces géants de la tech. Et c'est le tremplin. C'est la porte d'entrée pour s'immiscer et toucher l'ensemble de l'Amérique. Alors ils censurent au Royaume-Uni. Mais cela s'applique aussi aux Américains. C'est ainsi que cela fonctionne. Voici un autre gros titre. Des régulateurs étrangers tentent de censurer les Américains en ligne. Un projet de loi garantirait que ces exigences soient inapplicables. Heureusement, nous avons des législateurs américains, des rédacteurs de lois américains, des politiciens qui s'opposent à cela. Ici, à la Chambre des représentants, il y a donc ce projet de loi. Selon cet article, il est dit : « Jeudi, le représentant Michael Riley », un républicain de l'Ohio, « a présenté la loi Granite (Guaranteeing Rights Against Novel International Tyranny and Extortion Act). Le projet de loi stipule que les tribunaux américains, je cite, « ne reconnaîtront ni n'exécuteront aucun jugement étranger, ordonnance d'amende ou mise en demeure émis par un tribunal étranger ou un État étranger appliquant une loi de censure étrangère. Il permettrait également à tout Américain confronté à un jugement étranger inconstitutionnel de demander un jugement déclaratoire. » Comprenez bien où nous en sommes. Nous devons faire des lois. Je veux dire, c'est comme revivre 1775.

[00:10:22] Del Bigtree

Je voulais juste dire, notre Déclaration des droits constitutionnelle ne couvre-t-elle pas déjà cela ? Je veux dire, est-ce que ce genre de monde numérique nous pousse à réévaluer, vous savez, à réexaminer, euh, vous savez, les décisions que nos pères fondateurs ont prises en fondant cette nation ? Je veux dire, je... c'est effrayant. Et, vous savez, vous et moi menons ces, vous savez, cette partie de l'enquête, ce regard sur la censure. Nous avons été censurés, Jefferey. Cette émission a été censurée. Nous avons perdu notre chaîne YouTube. Nous avons perdu Facebook. On nous a éjectés. Nous avons été, vous savez, nous sommes probablement encore bridés à un certain niveau. Et il y a certains sujets que nous traitons où, vous savez, d'un côté nous obtenons des centaines de milliers, voire des millions de vues, et puis tout à coup quelque chose ne récolte que quelques centaines de vues et on se dit : qu'est-ce qui se passe ici ? C'est donc bien réel. Et on a simplement l'impression d'assister encore, vous savez, à la mise en place de l'architecture, de l'infrastructure pour ce qui est, selon moi, ce que je ne cesse de répéter, la prochaine pandémie, celle dont ils n'arrêtent pas de promettre que ce n'est pas une question de « si », mais de « quand ». Seulement, ils ont besoin de s'assurer qu'aucun Del Bigtree, aucun Jefferey Jaxen ne puisse jamais être entendu, qu'ils puissent nous couper le micro dès que ça commencera. Qu'ils puissent faire taire chaque médecin. Et j'ai vraiment l'impression que c'est ce qui est en train d'être mis en place ici : un contrôle total. Une capacité totale de censurer. Exactement comme ce qu'on lit dans tous ces horribles romans dystopiques.

[00:11:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Et il y a un nouvel élan au sein de la politique américaine pour protéger cette liberté d'expression américaine en ligne, là où se déroule en quelque sorte le débat public. Désormais, cela ne se passe plus au coin de la rue ou sur une tribune improvisée. Et vous avez un autre projet de loi ici. Ils s'inspirent tous en quelque sorte de ce qu'on appelait le Granite Act dans le Wyoming. C'était une loi au niveau de l'État, mais elle vise à se défendre contre la censure étrangère. Cela a donc fait des émules. En voici un autre maintenant. U.S. Le représentant Warren Davidson présente ce qu'il appelle le Home Front Act pour bloquer l'application des ordonnances de censure étrangère contre les Américains. C'est désormais le septième projet de loi de ce type, qu'ils qualifient d'architecture Granite. Euh, c'est une politique modèle. C'est tout. C'est le 7e en 7 mois. Les choses avancent donc. Il y en a encore quelques autres qui devraient bientôt être présentés. On assiste donc à cette pression massive, non seulement au niveau fédéral. Nous parlons ici de projets de loi fédéraux, mais au niveau des États également, on voit des États faire pression en ce sens. Vous obtenez donc ces multiples couches de véritable protection contre la censure étrangère en ligne. Mais d'autres États vont dans la direction opposée. Il semble que la Californie, Newsom... c'était l'un des gros titres qui viennent de paraître. « Le parlement californien adopte la vérification de l'âge en ligne. » Il y a donc beaucoup de façons dont cela peut évoluer. C'est pour, je cite, « protéger les enfants ». Et bien sûr, Newsom a bien signé cela, à l'encontre de nombreuses organisations de libertés électroniques et de beaucoup de gens qui essaient de riposter pour préserver la liberté en ligne. Ils disaient : voulez-vous lever le pied sur ce projet de loi ? Probablement, peut-être que Newsom ne signera pas cela. C'est bien intentionné, mais cela pose beaucoup de problèmes. Newsom l'a bel et bien signé. Euh, il a signé l'Online Kid Safety Act. Selon Politico, cela inclut des règles soutenues par Sam Altman. Ce que cela fait donc, c'est instaurer un filtrage par âge. C'est une obligation de contrôle d'accès par l'âge qui finira par forcer tout le monde à donner plus d'informations aux géants de la tech, des pièces d'identité officielles ou des données biométriques simplement pour utiliser des sites web dès maintenant, à commencer par les enfants de 16 ans et moins, « entre guillemets ».

[00:13:47] Del Bigtree

Mais comme vous le soulignez, la pente glissante, c'est que vous et moi devons renseigner nos informations pour prouver que nous n'avons pas moins de 16 ans. Et maintenant, tout à coup, nous saisissons des données sur nous-mêmes pour des entreprises qui n'ont aucun droit de savoir vraiment qui nous sommes. Nous devrions bénéficier de l'anonymat lorsque nous naviguons en ligne, vous savez. C'est donc une pente glissante. On comprend pourquoi cela arrive. Nous nous inquiétons tous pour nos enfants, mais on a tout simplement l'impression, Jefferey... C'est comme s'ils créaient un problème. Et puis la solution, c'est toujours le totalitarisme, n'est-ce pas ? L'autoritarisme. C'est comme si, vous savez, c'était : « Oh, c'est notre faute, on va arranger ça ». « On va régler ça pour vous en vous retirant vos droits ». Euh, espérons que quelqu'un puisse trouver de meilleures solutions.

[00:14:32] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

D'accord. Et il y a, il y a deux angles à cela. Le projet de loi californien, c'est, euh, évidemment les gens disent toujours, eh bien, cela protège les enfants. Nous pouvons donc, nous pouvons clore le débat là-dessus. Mais ce que cela fait pour l'argument de ce groupe, c'est que cela crée ce que, ce que, euh, les détracteurs appellent un pot de miel d'informations que ces entreprises doivent désormais détenir. Cela les rend donc plus vulnérables aux pirates informatiques avec, au fond, toutes les informations sur les enfants qui s'y trouvent. C'est donc également un problème majeur. Euh, maintenant, je voudrais passer à l'autre sujet. Et c'est, c'est tellement énorme, les médicaments pour la perte de poids GLP-1. Del, vous et moi avons couvert tellement de scandales pharmaceutiques différents au cours de, vous savez, la dernière décennie et plus. Et quand je vois ce déploiement du GLP-1 au cours des deux dernières années, c'est et ce sera, je pense, l'une des plus grandes discussions sur les médicaments de l'histoire américaine, au bout du compte. Euh, et cela commence à ressembler beaucoup au débat sur l'autisme, le débat sur le lien vaccin-autisme. Quand cela a commencé, on n'entendait pas beaucoup de gens en parler publiquement, mais les taux ont commencé à grimper si haut, 1 sur 32, 1 sur 15, que finalement les présentateurs du journal, les journalistes, les politiciens, tout le monde connaissait personnellement quelqu'un atteint d'autisme, un membre de sa famille ou un enfant, et ils ont dû s'exprimer là-dessus. Vous constatez donc cela maintenant avec le GLP-1 en très peu de temps, il y a Mayim Bialik. C'est une actrice, animatrice de podcast et aussi neuroscientifique. Elle s'est exprimée et a parlé de son cauchemar avec le GLP-1. Alors maintenant, elle en parle. Elle dispose d'une énorme audience. Euh, qu'est-ce qu'elle a vécu avec cela ? Déshydratation sévère, courbatures, crampes abdominales. Elle, elle a eu une déshydratation si grave qu'elle a dû recevoir une perfusion intraveineuse, faire venir une infirmière pour lui poser des perfusions. Euh, oui, je suis sûr que le médecin ne parlait probablement pas de ces choses-là, mais cette discussion est en train de déborder sur la place publique. Ici, nous avons le docteur David Sinclair. C'est un chercheur en médecine de Harvard. Et il était justement l'invité de Joe Rogan. Et il a dit ceci. Écoutez.

[00:16:28] Del Bigtree

D'accord.

[00:16:29] David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

Cécité soudaine. Euh c'est appelé une NOIA, dont la prévalence a maintenant doublé à cause des médicaments agonistes des récepteurs du GLP-1.

[00:16:37] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Vraiment ?

[00:16:38] David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

Ce n'est pas très connu. Évidemment, les entreprises ne veulent pas en parler, mais... Oui. Les cas de cécité soudaine ont doublé, apparemment à cause de ces médicaments. Il faut donc être

[00:16:49] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Bordel. La cécité soudaine a doublé à cause du GLP-1.

[00:16:52] David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

En raison de la NOIA, qui s'apparente à un AVC de l'œil. Et ensuite l'autre œil peut être touché, ce qui est assez terrifiant. Et on ne peut rien y faire. Il y a un scientifique à Harvard. Vous pourriez faire des recherches sur ses travaux. Euh, Joe Rizzo. Il semble que ce soit reproductible à l'échelle mondiale.

[00:17:08] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Ouah. C'est terrible, parce qu'il y a tellement de gens qui disent à tout le monde qu'ils devraient prendre des analogues du GLP-1.

[00:17:16] Del Bigtree

Je n'ai jamais rien vu de tel. Oui. C'est énorme. Je veux dire, je croise des gens qui ont l'air totalement différents de la dernière fois que je les ai vus l'année dernière. C'est incroyable, cette transformation. On comprend pourquoi ils le font. Mais nous devons toujours nous préoccuper des effets secondaires de n'importe quel type de traitement à action rapide. Un médicament comme celui-ci ?

[00:17:38] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Oui. Et je veux aborder ce sujet de manière équilibrée parce que beaucoup de gens en prennent. Il y a des gens qui disent que ça, que ça a changé leur vie. Et c'est, c'est incroyablement difficile pour, pour quelqu'un d'obèse de perdre ce poids, surtout s'il l'a porté toute sa vie.

[00:17:54] Del Bigtree

Ce qui comporte donc ses propres risques médicaux, n'est-ce pas ? Cette obésité entraîne toute une série de risques médicaux. Donc je veux dire, je ne suis jamais contre la discussion sur le rapport bénéfice-risque, vous voyez. Nous défendons pleinement le consentement éclairé. Il faut juste être informé qu'il y a des effets secondaires, et c'est ce que nous faisons ici. Je tiens aussi à souligner, car nous avons reçu de véritables experts qui travaillent avec les peptides. Nous avons eu toute une table ronde à ce sujet. Et il semble qu'il existe un microdosage de GLP-1 qui s'est révélé très efficace et qui ne ressemble pas à l'approche de Liam Bialek, car on dirait plutôt qu'elle a reçu une dose assez importante. Je n'en sais rien, je n'étais pas là. Mais le dosage est primordial. Donc encore une fois, tout dépend des praticiens avec lesquels vous travaillez, de la raison pour laquelle vous le faites. Et vous savez, du niveau réel de suivi et de prise en charge engagé dans le processus. Je pense que ce qui devient effrayant, comme le dit Rogan, c'est que les gens achètent simplement ces produits en ligne ou partout où ils le peuvent. Et peut-être en se les auto-administrant ou, vous voyez, c'est là qu'on commence vraiment à se dire que cela pourrait être une situation très, très dangereuse.

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

Tout à fait, tout à fait. Et il y a, il y a beaucoup de discussions fondamentales à ce sujet. L'une d'elles, comme vous venez de le mentionner, concerne les risques liés au surpoids. Il s'agit donc peut-être d'une évaluation bénéfice-risque qu'un adulte doit faire par lui-même. Ce n'est pas comme la vaccination de santé publique où, vous savez, vous êtes en parfaite santé et on injecte aux gens un vaccin d'urgence contre la Covid. C'est vraiment une tout autre discussion. Passons donc directement aux grands signaux d'alarme qui clignotent ici. Voici le New York Post, rien que de la semaine dernière : « Les surdoses de GLP-1 potentiellement mortelles sont en hausse. Qu'y a-t-il derrière cette augmentation effrayante ? » Il y a donc évidemment, comme vous l'avez dit, le dosage. Il y a des problèmes de surdosage et ils pourraient être mortels. Et ces questions sont-elles abordées ? Nous allons en parler dans un instant ici avec la télémédecine. Mais ensuite, le Daily Mail sort un article. Les États-Unis et le Royaume-Uni disposent tous deux de systèmes de suivi auprès de leurs régulateurs, de leurs agences de réglementation. Pour nous, c'est la FDA. Mais ici, il s'agit du Daily Mail, venu du Royaume-Uni. Il titre : « Choc : 216 décès au Royaume-Uni et 18 000 réactions graves liés aux injections amincissantes, les décès ont bondi de 300 % en un an après la mort d'une femme suite à l'augmentation de sa dose de Mounjaro. » Voilà donc le tableau. Et l'article poursuit en disant : « Les chiffres du gouvernement montrent également une hausse alarmante des décès, la mortalité annuelle liée aux injections bondissant de 300 % entre 2024 et 2025, passant de 22 à 94. Dans le même temps, un total de 150 000 effets indésirables a été associé aux médicaments depuis le premier chiffre enregistré en 2010, dont 18 000 étaient graves ou mortels. »

[00:20:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ce sont donc de gros chiffres. Et, euh, vous savez, nous n'avons pas besoin d'avoir une discussion catastrophiste à ce sujet, mais cela doit faire partie de la conversation. Oui. Beaucoup de gens disent : écoutez, prenez-le, c'est tout. C'est un miracle. Quelle que soit la dose, peu importe. Ce n'est pas le cas. Et nous essayons de déterminer ce qui est vrai ici. Passons donc à la FDA et aux chiffres américains. Regardons le système de notification des événements indésirables de la FDA. Et vous pouvez voir ici, sur leur tableau de bord en haut. Nombre total de cas : 228 350. Ce sont les réactions signalées comme des cas graves, y compris des décès. C'est ce qui est indiqué : 60 762. Et nous avons ensuite 1631 décès. Ce n'est donc pas rien. Ce sont très certainement d'importants signaux d'alarme. De grands signaux d'alerte clignotants. Je ne sais pas si c'est comme le VAERS, si la FDA assure réellement un suivi pour comprendre ce qui se passe, s'il y a des comorbidités en jeu. Mais ce sont des éléments de la conversation que nous devons avoir. Mais ce que je vois ici, dans une perspective plus globale, ce sont ces deux forces gravitationnelles massives, de véritables forces du marché, qui entrent en collision en temps réel.

[00:21:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Tout d'abord, nous avons cet accès, un accès sans précédent et sans entrave, comme nous n'en avons jamais vu auparavant, même pendant la crise des opioïdes, lorsque ces entreprises payaient les médecins pour qu'ils prescrivent autant que possible ; ce n'était rien comparé à ce qui se passe actuellement avec les médicaments GLP pour la perte de poids. Voici ce gros titre. « Les médicaments pour la perte de poids pris en charge par Medicare sont désormais à 50 \$ par mois. Amazon, CVS et Walmart font la course pour délivrer les ordonnances. » Ces trois entreprises sont de gigantesques distributeurs, de gigantesques distributeurs de médicaments au niveau local. C'est difficilement concevable. Ils se lancent donc là-dedans. Avant, c'était la télémédecine qui les distribuait très librement. Maintenant, c'est Amazon. En gros, il vous suffit de remplir un formulaire en ligne, de cliquer, et c'est devant votre porte 24 heures plus tard. Je veux dire, nous n'avons jamais rien vu de tel. Il y a donc cela, et l'autre volet concerne les aspects juridiques qui entrent en jeu. Souvent, il faut une décennie pour que les poursuites judiciaires commencent à émerger concernant les effets indésirables. Pas avec ces médicaments. On assiste à des poursuites judiciaires dès maintenant. Recours collectif. « Ozempic fait face à une poursuite de 2 milliards de dollars alors que des patients signalent une paralysie de l'estomac. » Il y a aussi cette perte de vision dont Sinclair parlait. Euh, et c'est donc un problème majeur également. C'est une première en son genre. Il y en aura évidemment d'autres à venir. Euh, mais le problème n'est peut-être pas nécessairement le médicament. Ce que je dis, c'est que cela a peut-être un rapport avec notre système médical, le fait qu'on ne passe pas assez de temps avec les patients, qu'on les distribue trop librement, sans aucun suivi des patients, sans prise en charge par un médecin. Nous avons maintenant, euh, des lanceurs d'alerte qui se sont manifestés du côté de la télémédecine. Et c'était dans STAT News, euh, LifeMD, c'est l'entreprise, une société de télémédecine populaire fait passer les profits avant la sécurité des patients.

[00:23:04] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

D'anciens employés affirment. Il y a donc cette industrie artisanale de la télémédecine aujourd'hui qui fait de grandes choses avec les peptides. Elle permet aux gens d'y avoir accès avec avec Kennedy là-dedans et avec cette sorte d'explosion des médecines alternatives, des gens qui s'éloignent du, du, du système médical traditionnel pour en quelque sorte prendre leur santé en main, la télémédecine fait son apparition. Et puis vous avez ces personnes et elles disent ceci : « d'anciens employés ont affirmé à STAT que les soignants étaient étaient sous pression pour accélérer leur travail à un rythme qui n'était pas cliniquement responsable, deux d'entre eux précisant qu'on attendait parfois des soignants qu'ils examinent les dossiers de 25 personnes par heure uniquement sur la base de formulaires électroniques. remplis par les patients, soit l'équivalent d'environ deux minutes passées sur chaque dossier. L'entreprise a également dissuadé les soignants de poser aux patients des questions qu'ils jugeaient médicalement pertinentes pour ne pas retarder les soins. » Fermez les guillemets, « ont déclaré d'anciens employés », donc le profit avant les gens. Nous avons déjà vu cela, mais maintenant nous le voyons chez les distributeurs, qui pourraient être ce mécanisme de sécurité pour intercepter ces événements indésirables avant qu'ils ne surviennent. Et sans cela, ce sont les patients qui doivent subir ces effets indésirables. Le problème vient donc peut-être en réalité du système médical. Nous allons continuer à enquêter sur ce sujet afin de voir quelle est la véritable réalité de ces médicaments. Et comme vous l'avez dit, la microdose est peut-être la réponse pour beaucoup de personnes.

[00:24:18] Del Bigtree

Ouais. Je veux dire, écoutez, je suis à fond pour la liberté de choix. Et, vous savez, je n'aime pas que les régulateurs empêchent les gens d'accéder aux choses. Mais aussi, vous savez, nous devons examiner quels sont les soins appropriés, quelle est la meilleure façon d'utiliser ces choses. Je pense qu'il y a beaucoup d'autres études qui devraient être menées au fur et à mesure. Mais je connais des gens dont la vie a été transformée, comme vous l'avez souligné, qui avaient de réels risques et problèmes de santé et qui ont maintenant, vous savez, disparu parce qu'ils ont travaillé avec un praticien talentueux et traversent cela en toute sécurité. Nous allons donc continuer à suivre cela de près. Mais encore une fois, nous sommes l'Informed Consent Action Network. Donc, là où vos médecins ne vous informent peut-être pas. Nous vous montrons toutes les facettes de la situation, et c'est ce que nous allons continuer à faire sur tous ces sujets. Encore une fois, des critiques élogieuses. Chaque semaine, des amis m'appellent à propos du téléchargement de votre émission du lundi, Jefferey. Les gens adorent ça, ils kiffent. C'est pile ce point de repère alors que la semaine commence, ce que vous examinez pour la semaine à venir. Alors continuez votre excellent travail. J'adore travailler avec vous. J'adore ce que nous avons mis en place ici à The HighWire. On se voit donc la semaine prochaine.

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

D'accord. Merci. À plus. À plus tout le monde. 20 h heure de l'Est lundi. À plus tard.

[00:25:29] Del Bigtree

D'accord. Eh bien, écoutez, imaginez-vous si le gouvernement disait tout à coup : nous votons une loi ? Vous ne pouvez pas poursuivre Ozempic. Vous ne pouvez pas poursuivre un fabricant de GLP-1. En fait, vous ne pouvez pas poursuivre un médecin qui vous a laissé tomber sans assurer de suivi. Vous ne pouvez poursuivre aucun d'entre eux. Nous protégeons ce produit contre toute mise en cause de sa responsabilité. Que se passe-t-il alors ? Vous voyez, c'est là que je vois vraiment beaucoup de ces choses différemment. C'est un marché libre. Il y a une action collective de 2 milliards de dollars en cours. Et c'est ainsi, je suppose, que la barre sera redressée pour le GLP-1 et qu'il trouvera sa voie, parce qu'ils doivent véritablement composer avec le consommateur et le satisfaire. Et quand les consommateurs ne sont pas satisfaits ou qu'ils meurent, ils intentent des procès qui coûtent une fortune, font une très mauvaise publicité, et tout le monde doit se réajuster. Et pendant ce temps, cette entreprise prépare ce qui, affirmeront-ils, vous garantit d'être plus sûr qu'un GLP-1. Nous avons la nouvelle méthode plus sûre pour faire bla-bla-bla. C'est comme ça que le monde est censé fonctionner. Sauf quand il s'agit de vaccins. Exonération totale de responsabilité. Impossibilité totale de poursuivre qui que ce soit. Et au passage, dans beaucoup de cas, surtout quand on pense au Covid, pendant le Covid, nous pouvons vous l'imposer. Nous allons donc imposer un produit que nous avons précipité sur le marché et qui va avoir des effets délétères. Vous savez, même s'il avait les mêmes effets que n'importe quel autre médicament ayant des effets secondaires qui détruisent des vies, alors que vous ne pouvez pas poursuivre en justice, que vous ne pouvez rien y faire, et qu'en plus on peut vous l'imposer.

[00:26:54] Del Bigtree

C'est pourquoi je veux revenir sur le point juridique de la semaine dernière. Nous avons une pétition adressée à Robert Kennedy Jr, car il a le pouvoir de rouvrir ces dossiers de préjudices liés au vaccin contre la Covid. Dont plus de 90 % ont tout simplement été tranchés en défaveur des citoyens. Parce que notre système de santé est totalement corrompu, et que nos agences de réglementation sont totalement corrompues. Et franchement, si un trop grand nombre de ces indemnisations étaient versées ? Qu'advierait-il de Peter Marks ? Qu'advierait-il de Janet Woodcock, des Redfield et de toutes les personnes qui faisaient partie du groupe de travail sur la Covid ? Qu'est-ce que cela ferait à leur réputation ? C'est bien cela qui se joue ici. Mais voici le point juridique que nous avons publié la semaine dernière, car je veux que vous signiez cette pétition. C'est capital. Rejoignez ICAN pour dire au secrétaire Kennedy d'aider les victimes de préjudices liés au vaccin contre la Covid-19. Le texte poursuit en disant — et d'ailleurs, si vous êtes sur notre liste de diffusion, vous recevez ce genre de choses en permanence. Le premier paragraphe indique que la loi fédérale confère au secrétaire à la Santé et aux Services sociaux le pouvoir de réexaminer ou d'annuler toute décision d'indemnisation pour préjudice lié au vaccin contre la Covid-19. Alors que plus de 98 % de l'ensemble des requêtes pour préjudices liés à la Covid-19 ont été rejetées jusqu'à présent. L'équipe juridique d'ICAN a fait appel au secrétaire Kennedy pour qu'il réexamine ces dossiers. Moi, franchement, je trouve incroyable que Bobby ait ce pouvoir en ce moment.

[00:28:12] Del Bigtree

Je ne sais même pas s'il comprend vraiment cela. Ce n'est plus un problème qui peut être ignoré. Signez et partagez notre pétition pour nous aider à montrer au secrétaire Kennedy que vous n'avez pas oublié les victimes du vaccin. L'ICAN travaille avec React 19 pour défendre les milliers de personnes gravement atteintes dont la vie a basculé après avoir reçu le vaccin contre la Covid-19. Notre équipe juridique a identifié une réglementation fédérale qui confère au secrétaire du HHS le plein pouvoir de réexaminer à tout moment, de sa propre initiative ou sur demande, toute décision rendue dans le cadre du C.I.C.P., et de confirmer, annuler ou modifier cette décision de toute manière que le secrétaire juge appropriée. J'aimerais beaucoup le voir former un comité, probablement composé de personnes victimes d'effets secondaires du vaccin, pour examiner cela et leur permettre d'émettre des recommandations. Mais quoi qu'il en soit, voici le code QR bitly barre oblique petition to RFK. Veuillez à signer cette pétition. Partagez-la sur vos réseaux sociaux. Envoyez-la à tous vos contacts par courriel. C'est ainsi que nous changeons véritablement le monde. C'est ainsi que nous sauvons des vies. Et d'ailleurs, non seulement cela mène à une indemnisation pour les personnes dont la vie a été détruite, mais cela permet aussi de constituer cette base de données de toutes les personnes indemnisées afin de mieux comprendre ces séquelles, ce qui est selon moi primordial pour RFK. Ce que cela met en évidence toutefois, et je ne suis pas vraiment entré dans les détails la semaine dernière, c'est qu'une partie de ce que vous financez sert à soutenir notre équipe juridique qui épluche des dizaines de milliers, voire des millions de documents relatifs aux règles et règlements du HHS, dans l'espoir de trouver un moyen d'agir et de faire une différence.

[00:29:47] Del Bigtree

Et dans ce cas précis, notre équipe, financée par vous, a découvert que Robert Kennedy Jr., en tant que secrétaire du HHS, dispose de ce pouvoir incroyable lui permettant d'annuler une affaire qui avait été rejetée. De la rouvrir et de dire : attendez une seconde. Je vais jeter un œil neuf là-dessus. Ce n'est pas Bobby lui-même qui a découvert cela. C'est un homme très occupé. Mais nous, grâce à votre aide, sommes en mesure de faire ce travail pour lui et de le soumettre. Voilà le genre de choses. Il y a tellement de manières différentes pour The HighWire d'aborder la question. Nous vous avons dit que nous avions une approche juridique. Nous avons une approche législative qui passe par notre C4. Nous avons une approche médiatique et le tribunal de l'opinion publique. Nous déposons des demandes FOIA, nous intentons des procès. Nous avons plus de 90 affaires en cours actuellement à travers l'Amérique, un chiffre en constante augmentation, toutes luttant pour la liberté médicale. Et je suis intimement convaincu que certaines d'entre elles sont en route vers la Cour suprême. Je pense vraiment que nous allons voir Aaron Siri devant la Cour suprême dans un avenir pas si lointain, ce qui pourrait véritablement changer la donne, mais c'est pour cela que nous avons besoin de votre aide. Ces dossiers doivent être consolidés. Ils doivent être solides, et nous devons nous saisir de toutes les excellentes affaires que nous voyons émerger pour faire valoir ces arguments encore plus efficacement.

[00:30:59] Del Bigtree

Alors si vous voulez participer au changement du monde, devenez un donateur régulier. Vous pouvez vous rendre en haut de la page sur n'importe lequel de nos sites web ou, et nous aimerions que vous donniez, vous savez, 26 \$ par mois pour 2026 ou tout ce que vous pouvez donner, mais donnez. Faites-en partie. Rejoignez notre réseau. L'Informed Consent Action Network. Si vous nous écoutez en ce moment sur l'un des canaux où nous diffusons en podcast, vous pouvez simplement nous envoyer un SMS au 72022 et écrire le mot « donate ». Et je vous répondrai personnellement pour vous accueillir parmi nous. Très bien. À tous ceux qui rendent ce travail possible, je tiens à vous remercier. L'histoire suivante est une histoire fascinante. C'est une histoire terrifiante, et elle pourrait avoir d'immenses répercussions pour nous tous. Dans la déclaration, quand ils disent que ce n'est pas une question de « si », mais de « quand », et je ne cesse de dire : écoutez-les. Eh bien, faisons un retour en arrière. Souvenez-vous, il y a eu l'hydroxychloroquine. Et puis ils ont dit : même si des études ont montré que c'est formidable, nos études disent le contraire. On l'a retirée. L'ivermectine. Pierre Kory se présente devant notre propre Sénat et déclare que c'est un médicament miracle. Il sauve une infinité de vies jusqu'à ce que le gouvernement dise non, désolé, et s'en débarrasse. Et puis sont arrivés les anticorps monoclonaux. Et l'histoire était incroyable. Cela ressemblait à un remède miracle et cela sauvait des vies. Voilà à quoi ressemblait ce moment.

[00:32:29] Female News Correspondent

Eh bien, une lueur d'espoir dans la lutte contre le coronavirus.

[00:32:33] Male News Correspondent

Le gouverneur affirme que cela pourrait aider à réduire les hospitalisations dans tout l'État.

[00:32:37] Female News Correspondent

Le traitement : les anticorps monoclonaux.

[00:32:40] Male News Correspondent

Et la FDA a accordé une autorisation d'utilisation d'urgence pour le traitement par anticorps contre le Covid-19 de Regeneron.

[00:32:45] Speaker 10

Avec des patients de premier plan comme l'ancien président Trump et le gouverneur du Texas Greg Abbott. On parle beaucoup de Regeneron et de son traitement par anticorps monoclonaux.

[00:32:55] Female News Correspondent

L'équipe de réponse à la Covid-19 de la Maison-Blanche indique avoir augmenté les livraisons d'anticorps monoclonaux vers la Floride au cours du mois écoulé, et le gouverneur Ron DeSantis élargit l'accès à ce médicament.

[00:33:05] Female News Correspondent

L'idée fondamentale est de prévenir les complications de la Covid.

[00:33:08] Female News Correspondent

Il s'agit d'un médicament administré par perfusion qui peut réduire les symptômes de la Covid chez les patients à haut risque.

[00:33:12] Male Speaker

Il doit être administré par voie intraveineuse. Ce n'est donc pas quelque chose que votre médecin peut simplement vous prescrire. Et que vous pouvez aller chercher en pharmacie. Vous devez vous rendre dans un centre de perfusion prêt à accueillir des patients atteints de la Covid-19.

[00:33:21] Dr. Laura Gallegos, Guidewell Emergency Doctors

Si vous avez reçu cette perfusion d'anticorps monoclonaux, vous avez moins de risques de vous retrouver à l'hôpital ou sous respirateur. Vous avez de bien meilleures chances de vous en sortir que quelqu'un qui ne l'a pas reçue.

[00:33:33] Del Bigtree

Pour de nombreux médecins à travers le pays, les anticorps monoclonaux sont soudainement devenus le remède miracle face à ce qui s'est avéré être un virus, vous savez, difficile à traiter. Même ici au Texas, je me souviens avoir parlé au Dr Richard Bartlett, qui est un fervent partisan des anticorps monoclonaux, mais l'un des médecins qui en a été un véritable défenseur, intervenant dans plusieurs des reportages que vous venez de voir, est le Dr Ron Elfenbein, qui a vécu un parcours incroyable autour des anticorps monoclonaux et de la Covid, et il me rejoint maintenant pour en parler. Dr Elfenbein, merci de nous accorder du temps aujourd'hui.

[00:34:09] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Merci infiniment de me recevoir. Del, c'est un honneur de vous rencontrer enfin en personne. Oui.

[00:34:12] Del Bigtree

Oui, eh bien, nous le ferons. Genre, nous échangerons une vraie poignée de main prochainement. Euh, ramenez-moi en arrière, car, vous savez, plusieurs débats ont eu lieu tout au long de la Covid. Il y a eu les moments où les gens étaient partisans de l'hydroxychloroquine. Il y a eu les médecins pro-ivermectine qui y trouvaient du succès, mais il y avait ce groupe de médecins, et vous en faisiez partie, qui plébiscitaient vraiment les anticorps monoclonaux. Alors dites-moi comment vous avez découvert cela pendant la Covid. Comment vous a-t-on présenté pour la première fois les anticorps monoclonaux en tant que traitement ?

[00:34:44] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Eh bien, en médecine, la technologie des anticorps monoclonaux est assez omniprésente. Nous l'utilisons constamment pour traiter toutes sortes de pathologies. La technologie elle-même existe depuis le début des années 70. La plupart des gens l'ignorent, mais c'est la vérité. Elle existe depuis très longtemps. En fait, la plupart des personnes qui écoutent cette émission, enfin, un grand pourcentage d'entre elles, ont déjà reçu des anticorps monoclonaux pour se soigner, sous une forme ou une autre. Alors, euh, je regarde les informations, nous sommes en octobre 2020 et je vois le président Trump. Il est président à ce moment-là, il apparaît. On a littéralement dû l'aider à monter à bord de l'hélicoptère sur la pelouse sud parce qu'il avait été testé positif au Covid et qu'il avait une mine affreuse. Et il était transporté par voie aérienne vers Walter Reed. Puis il descend de l'hélicoptère. Ils l'admettent à l'hôpital. Et puis, littéralement deux heures plus tard, il ressort et tient une conférence de presse. Il donne l'impression d'être un homme neuf. Et il déclare : « Je me sens comme un homme neuf. » Je crois que c'est une citation exacte. Et il a dit : « Ils m'ont administré des anticorps monoclonaux. » Je savais pertinemment ce que c'était, mais je ne... Vous savez, je suis médecin urgentiste. Je suis un urgentiste formé à Johns Hopkins. Je n'administre pas de thérapies par anticorps monoclonaux aux patients. J'ai donc regardé ma femme, avec qui je regardais la télévision et qui est également médecin. Et j'ai dit : c'est exactement ça, le remède. C'est de cela dont nous devons parler. Je me suis donc documenté au maximum sur les anticorps monoclonaux. Et j'ai fait une demande auprès de l'État du Maryland, où je vis et travaille, pour devenir un centre de perfusion d'anticorps monoclonaux. Et nous sommes très vite devenus le plus grand centre de perfusion d'anticorps monoclonaux de l'État du Maryland et de toute la région Mid-Atlantic des États-Unis. Et en fait, je pense que nous étions peut-être même le plus grand fournisseur privé de tout le pays.

[00:36:16] Del Bigtree

Alors, avant d'aller plus loin, expliquez-nous ce qu'est un anticorps monoclonal. Comment est-il produit ? Comment est-il fabriqué ?

[00:36:25] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Oui. J'ai donc ce petit jouet ici. Euh, c'est en fait c'est en fait le jouet de mon chien. Mais, euh, si vous voyez ces petites, ces petites choses qui dépassent, disons que c'est la particule virale, d'accord ? Il y a ces petites protéines qui dépassent de la particule virale. Et leur fonction, pour certaines d'entre elles, c'est de s'arrimer à votre cellule. Donc, si ceci est ma cellule, le virus arrive et utilise l'une d'entre elles pour s'arrimer à ma cellule et ensuite l'infecter. Ce qu'est un anticorps monoclonal, c'est « mono » qui signifie un et « clonal » qui signifie qu'il a été cloné. Votre corps produit donc ces anticorps. Chacune de ces petites choses qui dépassent va inciter votre corps à produire un anticorps. Parce que votre corps reconnaît toutes ces choses comme étrangères. Maintenant, les fabricants de médicaments interviennent, et parce qu'un grand nombre de ces protubérances ne servent pas nécessairement à s'arrimer à votre cellule, beaucoup sont juste là, et le fait que votre organisme produise des anticorps contre elles ne vous aide pas à combattre le virus. Beaucoup d'entre elles sont donc inutiles. Alors les entreprises pharmaceutiques arrivent et disent : d'accord, quel est le meilleur anticorps que votre corps produira contre ce virus ? Et ensuite, elles prennent cet unique anticorps et le répliquent des milliards de fois. Puis elles me l'envoient dans un petit flacon, je le mélange avec du sérum physiologique, je vous l'administre en perfusion intraveineuse sur 30 minutes et vous êtes guéri sur-le-champ de votre processus pathologique. Ce produit était vraiment miraculeux et ça fonctionnait. Et les données le confirment. Ce n'est pas seulement mon avis au fil du.

[00:37:37] Del Bigtree

En quoi est-ce... En quoi est-ce différent d'un vaccin ? Quand je pense à... je veux dire, d'une certaine façon, j'ai l'impression que c'est en quelque sorte la description d'un vaccin. Alors, comment faire la différence entre les deux ?

[00:37:47] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Excellente question. Tout d'abord, la technologie des vaccins à ARNm est totalement différente et était toute nouvelle, elle n'avait pas été éprouvée. D'accord. Je veux donc que ce soit clair pour tout le monde. Nous ne parlons pas du fait qu'un vaccin pousse votre organisme à fabriquer les anticorps contre cela. En fait, vos, vos, les fabricants de vaccins vont prendre ce virus, par, par exemple, et ils vont soit le tuer par la chaleur pour qu'il soit mort, soit l'atténuer. Et ensuite, ils ou ils en prélèvent un fragment et vous l'injectent, et votre organisme va fabriquer des anticorps. Mais dans le cas des monoclonaux, nous vous administrons directement les anticorps que votre organisme fabriquerait, disons, en un mois, nous vous les donnons en 30 minutes. C'est donc comme un système immunitaire surboosté. C'est comme un coup de fouet pour combattre cela, mais directement prêt à l'emploi à la place.

[00:38:27] Del Bigtree

Au lieu que votre corps fabrique l'anticorps, il est préfabriqué et injecté en vous, pour l'essentiel. Exactement. D'accord, compris.

[00:38:33] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Cela confère une immunité pour les 3 ou 4 prochains mois, car ces anticorps continuent de circuler dans votre organisme pendant 3 ou 4 mois. Vous êtes donc fondamentalement immunisé contre une réinfection par ce virus, une fois que vous recevez les anticorps monoclonaux, vous êtes guéri sur-le-champ, et vous êtes protégé pendant 3 ou 4 mois contre une nouvelle infection.

[00:38:49] Del Bigtree

D'accord. Très bien, maintenant j'ai compris. Vous devenez alors l'un des plus grands distributeurs et utilisateurs d'anticorps monoclonaux. Euh, vous devez... je veux dire, tout le monde autour de vous doit s'en réjouir. Excellente idée. Nous obtenons d'excellents résultats. Alors, qu'est-ce qui a mal tourné ? Que s'est-il passé ?

[00:39:09] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Eh bien, c'est une excellente question et c'est un peu toute une histoire. Alors, revenons en arrière. Vous avez mentionné l'hydroxychloroquine et je crois que vous avez mentionné l'ivermectine. Que s'est-il passé avec ces deux substances ? Et j'en viendrai aux anticorps monoclonaux dans un instant. Mais cela met vraiment en lumière une tendance, un schéma comportemental très troublant de la part de notre gouvernement. Euh, consistant à nous priver des seuls traitements thérapeutiques dont nous disposions. D'accord. Alors, à un moment donné, quelqu'un a eu cette brillante idée et a dit : il existe un médicament repositionné qui existe depuis des années. Il est on ne peut plus sûr. Il ne coûte presque rien. C'est, c'est, c'est un générique. Et il présente un excellent profil d'innocuité, qui s'appelle l'hydroxychloroquine. Essayons-le et voyons si ça marche. Et vous savez quoi ? Il y avait des données indiquant que cela fonctionnait. C'était efficace. Le gouvernement y met un terme immédiatement. Interdiction d'en parler. Interdiction d'en administrer. Non non non non non non. D'accord. Quelques mois plus tard, quelqu'un a cette formidable idée. Il y a un autre médicament repositionné appelé l'ivermectine, dont le découvreur a obtenu le prix Nobel pour l'avoir trouvé, un excellent médicament, s'avérant également efficace. Essayons celui-là. Cela marchait. Le gouvernement y met un terme. Non. Impossible. Interdiction d'en parler. Interdiction d'en prescrire. Interdiction d'en administrer. Les anticorps monoclonaux arrivent et Trump a été la première personne à en recevoir. Donc encore une fois, c'est ce qui m'a amené à m'intéresser à cela.

[00:40:14] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Et je me dis : c'est génial. C'est formidable. Alors nous commençons à faire des perfusions. Nous devenons très rapidement le plus grand fournisseur, le gouvernement fédéral... Le HHS me contacte, le département de la Santé et des Services sociaux, et me dit : nous lançons cette nouvelle initiative en faveur de l'équité pour apporter des anticorps monoclonaux aux populations mal desservies du pays. Nous voulons créer le premier centre, euh, du pays au FedEx Field dans le Maryland, où jouent les Redskins de Washington. Pouvez-vous, Docteur Elfenbein, l'installer pour nous, recruter le personnel et le gérer ? J'ai dit : « Bien sûr, je suis honoré. » « Merci. » « Bien sûr que je vais le faire. » J'embauche donc le personnel. Je récupère le site. Nous formons un partenariat tripartite entre mon entreprise, la division de la Santé et des Services sociaux du gouvernement fédéral et le département de la Santé du Maryland, et nous bâtissons le site. Ça tourne à merveille. Tout se passe si bien que le sous-traitant qui gère en fait l'opération pour le HHS, appelé KPMG, me contacte et me dit : « Dites, pourriez-vous jouer les Johnny Appleseed, faire le tour du pays et reproduire pour nous ce que vous venez de faire ? » Et j'ai répondu : « Bien sûr. » Et ils ont dit : « Très bien. » « Nous voulons commencer par Washington D.C., la Virginie et le Delaware, puis continuer avec le Texas, la Louisiane. » Et je crois que le troisième État était la Géorgie.

[00:41:21] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Et j'ai dit : super. Et ils ont dit : s'il vous plaît, allez trouver des locaux. J'ai donc parlé à l'archidiocèse de D.C., et ils avaient tous ces biens immobiliers qu'ils étaient ravis de mettre à notre disposition. Nous étions en pourparlers pour qu'essentiellement ils nous cèdent ou nous louent à très bas coût de très nombreux locaux, car le but de ce programme était d'apporter ces médicaments vitaux. Et je tiens à souligner que cela a véritablement changé la donne, sauvé des vies et permis d'économiser de l'argent, auprès de personnes mal desservies et dans le besoin. Super. Nous gérons donc les sites, tout se passe bien. Super. Le 6 décembre 2021, nous recevons un e-mail de KPMG indiquant qu'en gros, le gouvernement fédéral a changé d'avis. Et nous arrêtons le programme. Cela ne remet nullement en cause un quelconque prestataire, mais nous fermons le programme. Vous avez cinq jours pour fermer votre fermer votre activité. Et j'ai cru à une blague. J'ai donc décroché mon téléphone et j'ai appelé mes contacts chez KPMG. J'ai dit : c'est quoi ce bordel ? Et ils ont répondu : nous ne savons pas non plus. Nous sommes perplexes. Mais, euh, vous savez, nous avons cinq jours pour fermer. Je me dis : eh bien, moi, je ne ferme pas. C'est insensé. J'ai donc contacté mes associés et j'ai dit : nous allons continuer à le faire parce que c'est une, nous sommes une entité qui sauve des vies et nous offrons à des personnes dans le besoin quelque chose que personne d'autre ne peut apporter.

[00:42:29] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Et mes associés étaient d'accord. Nous sommes donc restés ouverts et le gouvernement fédéral ne payait plus nos factures. Nous allions donc perdre de l'argent là-dessus. Mais c'était tellement important pour la communauté que nous poursuivions notre activité et restions sur place. Alors, d'accord, nous recommençons les perfusions même si le fédéral nous avait dit de ne pas le faire. Nous continuons deux semaines après cela, vers le 20 décembre, le 21, le 22, peu importe, le gouvernement fédéral annonce : nous arrêtons le programme à l'échelle nationale. Vous ne pouvez plus administrer d'anticorps monoclonaux nulle part. Et leur justification était que la vague d'Omicron avait atteint un seuil de 70 %. Et ils ont dit, nous ne pensons pas, et c'est important de le savoir. Nous ne pensons pas que les anticorps monoclonaux actuels fonctionnent contre le variant Omicron. Là, je me suis dit, c'est la chose la plus stupide que j'aie jamais entendue de ma vie, et ils ont tort. Et les données ne confirmaient pas cela. Il n'y avait aucune étude clinique, zéro à l'époque, qui montrait un manque d'efficacité contre Omicron. Alors, il y avait peut-être des données préliminaires in vitro, mais rien chez l'être humain. Qui indiquait que cela ne fonctionnait pas. Et nous avons perfusé plus de 5000 personnes tout au long de la pandémie. Et nous n'avons pas eu un seul échec thérapeutique. Pas un seul.

[00:43:35] Del Bigtree

Waouh.

[00:43:36] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Alors dites-moi, si c'était vraiment 70 %, pourquoi ne constatons-nous aucun échec thérapeutique ? Alors je passe sur Fox News et voici une copie de l'article où je dis, voici le titre. Un médecin du Maryland affirme que les gens « vont mourir » après que l'administration Biden a utilisé des données erronées pour rejeter les traitements par anticorps. Et j'ai dit : ils interprètent mal les données. Ils ne savent pas ce qu'ils font. Ils ont eu tort sur toute la ligne tout au long de cette année.

[00:43:58] Del Bigtree

Vous avez frappé fort. Vous êtes passé à la télévision et vous avez vidé votre sac. Vous vous en êtes pris directement au gouvernement en disant : ils vont tuer des gens. Nous avons la citation ici. Laissez-moi lire.

[00:44:08] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

C'était la vérité.

[00:44:09] Del Bigtree

Je vais tout lire. Le voici. Je suis aussi furieux qu'il est possible de l'être à ce sujet. Le fait que ces gens soient si catégoriques sur le fait qu'ils ont raison alors qu'ils utilisent des données erronées, une logique bancal et, franchement, une modélisation statistique qui n'a absolument jamais été exacte tout au long de cette pandémie pour analyser cela dépasse tout simplement les bornes. Des gens vont assurément mourir à cause de cela ou devoir être hospitalisés parce que les responsables de la santé ont mal interprété les statistiques. Ça, c'est une véritable déclaration de guerre.

[00:44:37] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ouais. Et puis Newsmax m'appelle et j'interviens avec Sean Spicer dès le lendemain. Ou peut-être même plus tard dans la journée, je ne me rappelle plus bien. Et j'ai persisté et signé parce qu'ils ont dit que c'était assez provocateur. Est-ce que vous voulez en parler ? Et j'ai insisté encore plus. Maintenant, ce qu'il est important de comprendre, c'est qu'ils ont affirmé qu'il y avait un seuil de 70 %, d'accord, d'Omicron. La prévalence d'Omicron était de 70 %. Je dénonce leurs absurdités. Quelques jours plus tard, je ne me souviens plus du délai exact, mais c'était peut-être une semaine, peut-être deux semaines, quelque chose comme ça. Le gouvernement se manifeste, le CMS ou la FDA intervient et dit : « Oh, oh, on a mal interprété les statistiques. » La prévalence n'a jamais été de 70 %. Elle était de 20 %. Ça, c'est une « erreur », entre guillemets. Je ne crois pas à une erreur de près de 300 %. Mon gamin de sept ans ferait une meilleure estimation que ça. Et ce sont des statisticiens. Ces gens-là font ça dans la vie ? Comment un être humain peut-il commettre une erreur d'une telle ampleur ? Alors ils ont fini par dire : « D'accord, d'accord, vous savez, on s'est trompés. Vous pouvez recommencer les perfusions. » Eh bien, deux semaines plus tard, ils commencent à révoquer les autorisations d'utilisation d'urgence pour absolument tous les anticorps monoclonaux. Donc, jusqu'à ce jour, Del, les anticorps monoclonaux ne sont pas disponibles comme traitement. Le seul traitement qu'il nous restait, parce qu'ils avaient supprimé l'hydroxychloroquine et l'ivermectine, c'étaient les monoclonaux, et ils fonctionnaient à merveille. Et le gouvernement des États-Unis a conspiré pour nous les enlever. Je veux dire, c'est un schéma de comportement évident. Un, deux, trois, quatre, encore et encore et encore.

[00:46:00] Del Bigtree

Est-ce que le vaccin existait déjà lorsqu'ils ont supprimé les anticorps monoclonaux, ou étaient-ils encore en développement ?

[00:46:06] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Oui. Non. Les vaccins sont sortis en décembre 2020 pour, pour, pour les gens comme moi, les soignants ; pour le grand public. Ils ont été rendus disponibles au début de 2021.

[00:46:14] Del Bigtree

C'était donc en plus de la disponibilité des vaccins. Ils avaient donc déjà cela. Cela ne peut donc pas servir d'excuse pour ce qui est de l'hydroxychloroquine et de l'ivermectine. On dirait qu'ils essayaient... ils pensaient que cela interférerait avec l'autorisation d'utilisation d'urgence. Tout cela se passe après la vaccination.

[00:46:33] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Exact ? Exact. Eh bien, je pense toujours que, vous savez, cela a eu un impact sur l'autorisation d'utilisation d'urgence et que cela l'aurait potentiellement compromise. Et pour être honnête avec vous, lorsqu'ils ont déployé ces traitements, je ne pense pas qu'ils s'attendaient à ce que ce soit aussi formidable. Vous savez, je ne pense pas qu'ils pensaient que ce serait le médicament miracle que cela a été. Et, encore une fois, pour en revenir à ce schéma récurrent, dès lors qu'il s'avère efficace et commence à fonctionner, l'administration Biden intervient et déclare : eh bien, vous savez quoi ? Nous allons contrôler la distribution. Nous allons fédéraliser la distribution de ce médicament. Il n'y avait aucune raison valable pour eux de faire cela, mais ils l'ont fait. Et du jour au lendemain, cela a créé des pénuries artificielles. Donc, en tant que professionnel de santé, si je demandais 200 doses, j'avais de la chance d'en obtenir 150. Et vous savez quoi ? Je suis dans un État très démocrate. La couleur de ma chemise, le Maryland est de la couleur de ma chemise. Le Texas, la Floride, l'Oklahoma. Ce sont des États profondément républicains. La Floride en particulier a été privée d'approvisionnement. Ils ont été coupés des livraisons. Ils ne recevaient plus aucune livraison d'anticorps monoclonaux, à tel point que Ron DeSantis, qui reconnaissait également l'efficacité de ce médicament, s'est tourné vers le marché libre auprès des fabricants pharmaceutiques en utilisant l'argent des contribuables pour les acheter lui-même. Et le gouvernement fédéral a tenté de l'en empêcher.

[00:47:36] Del Bigtree

L'administration Biden a donc pour ainsi dire transformé cela en files d'attente à travers le pays, alors que vous n'aviez aucun problème de distribution ou de disponibilité du produit avant que l'administration Biden n'intervienne. Tout le monde obtenait ce dont il avait besoin.

[00:47:54] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Oui, d'après ce que je savais, je demandais 200 doses. J'obtenais 200 doses, je demandais 600 doses. J'obtenais 600 doses. Quoi que je demande, je l'obtenais. Mais dès qu'ils sont intervenus pour, entre guillemets, fédéraliser la distribution, littéralement le lendemain, nous avons fait face à des pénuries artificielles et, et cela a indéniablement touché les gens. Et ils ont coupé les approvisionnements de la Floride. Et la Floride, comme vous le savez probablement, a l'âge médian de population le plus élevé et le plus de comorbidités. C'est donc, par définition, l'État le plus exposé au risque de décès dû à la Covid. Et il y avait une vague liée au variant Delta à ce moment-là. Et le gouvernement, en gros, même s'il disposait d'un stock suffisant, a coupé la distribution vers la Floride.

[00:48:28] Del Bigtree

Ouah.

[00:48:28] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Et puis, de manière inexplicable, nous gérons un programme où nous fournissons ces soins à des populations défavorisées et dans le besoin, ce qui fait économiser des centaines de millions de dollars au système, même selon une estimation très prudente, parce que toutes ces personnes à qui nous administrons des perfusions n'ont pas forcément besoin d'aller à l'hôpital. Le gouvernement ferme inexplicablement ce programme sans aucun avertissement et nous donne cinq jours pour fermer pour fermer l'activité. On ne peut pas interpréter cela autrement que comme un effort concerté pour éliminer tous les traitements thérapeutiques qui existaient à l'époque. L'un après l'autre, après l'autre.

[00:49:00] Del Bigtree

Et ensuite, ils exercent des représailles contre vous personnellement. Racontez-moi comment vous avez découvert qu'ils, euh, allaient concrètement vous poursuivre en justice.

[00:49:11] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Oui. Alors, j'emmène mon, mon fils de trois ans à l'époque à son cours de gymnastique. J'ai quatre enfants. Je suis très proche de chacun d'eux. Je l'emmène à son cours de gymnastique, auquel j'assistais avec lui chaque semaine. Vous savez, on joue ensemble pendant une heure et ma directrice des opérations m'appelle, parce qu'à ce stade, nous gérons neuf centres. Et franchement, j'aurais ouvert 100 centres de traitement par anticorps monoclonaux si j'avais pu. Je ne trouvais pas le personnel et je ne trouvais pas les locaux. Mais bref, elle m'appelle et me dit qu'il y a deux agents fédéraux sur place qui veulent me parler. J'ai dit : « Je ne sais pas... De quoi s'agit-il ? » Elle a dit : « Je ne sais pas. Ils refusent de me parler. » Alors j'ai dit : « Passez-les-moi au téléphone. » Et là, ils commencent à me poser toutes ces questions sur la facturation et le codage. J'ai dit : « Écoutez, messieurs, je n'ai aucune idée de ce dont vous parlez. Je ne gère aucune facturation. Je n'ai jamais vu un seul patient pendant le Covid dans aucune de mes cliniques. Je dirige les cliniques. Je suis le directeur médical. Je n'y reçois pas de patients. Je ne m'occupe pas de la facturation. Je ne m'occupe pas du codage. Nous faisons appel à une société tierce pour la facturation et le codage. Pourquoi ne les appelez-vous pas ? » Et ils ont dit : « Nous ne voulons pas leur parler. C'est à vous que nous voulons parler. » J'ai dit : « Eh bien, moi, je ne veux pas vous parler, alors laissez vos cartes de visite et je demanderai à mon avocat de vous appeler. » C'était d'ailleurs la décision la plus intelligente que j'aie jamais prise. Ils ont donc laissé leurs cartes. Je n'avais pas d'avocat pénaliste. J'avais, vous savez, une avocate d'affaires. Alors je l'appelle et je lui dis : « Pourriez-vous examiner ce dossier, s'il vous plaît ? Je ne sais pas de quoi il s'agit. » Et elle m'a dit : « Oh, vous êtes sur le point d'être inculpé de fraude fédérale à l'assurance maladie. » C'est comme ça que je l'ai appris.

[00:50:16] Del Bigtree

Waouh.

[00:50:17] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Et je pense que la seule raison pour laquelle ils ne m'ont pas arrêté — car je pense que c'était le but de la venue de ces deux agents, de m'arrêter —, c'est parce que je leur ai dit que j'avais un avocat.

[00:50:25] Del Bigtree

Ouah. D'accord, vous vous retrouvez donc devant la justice pour ces accusations, vous savez, plutôt montées de toutes pièces. Ça a fait les gros titres. Regardons cela. C'était le sujet consacré à votre affaire de fraude. Regardez cela.

[00:50:39] Male News Correspondent

Le médecin responsable du First Call Medical Center, ici à BWI, réfute catégoriquement les accusations de fraude à Medicare portées contre lui par le gouvernement fédéral. Alors que les gens continuent de faire la queue ici pour se faire tester contre le Covid.

[00:50:50] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ils ont probablement testé environ un demi-million de personnes.

[00:50:53] Male News Correspondent

Le docteur Ron Elfenbein apparaît ici lors de l'inauguration de la clinique de BWI pendant les heures les plus sombres de la pandémie. L'acte d'accusation affirme qu'Elfenbein a facturé à Medicare des actes dont les patients venus pour un test Covid n'avaient pas réellement besoin. Elfenbein exigeait que les tests Covid-19 et la transmission des résultats fassent l'objet d'un forfait, précise l'acte d'accusation. Medicare a été facturé conjointement avec des prestations plus lucratives mais médicalement injustifiées. Les procureurs affirment qu'Elfenbein est responsable de plus de 1,5 million de dollars de demandes de remboursement frauduleuses. Le gouvernement ne prétend pas que des patients aient subi de pertes financières.

[00:51:35] Del Bigtree

Et qu'avez-vous ressenti ? Tout d'abord, être accusé de fraude en tant que médecin, ce n'est pas rien. Euh, vous savez, c'est partout dans les médias. Comment avez-vous vécu cette épreuve, vous et votre famille ?

[00:51:47] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ça détruit votre réputation, votre, votre... On ne comprend même pas pourquoi ils s'en prennent à nous. Personne n'a été fichu de m'expliquer ce que j'avais fait de mal. Et d'ailleurs, à ce jour, le gouvernement n'a jamais été capable de dire ce qui n'allait pas, comment... En quoi ce que nous avons fait était répréhensible, pourquoi cela l'était, ou quel aurait dû être le bon code. Toute cette histoire ne repose en réalité que sur un litige portant sur un choix de codage. Nous avons ainsi plus de 69 000 codes possibles parmi lesquels choisir dans le lexique ICD-10 que nous utilisons pour coder les dossiers médicaux. So we have over 69,000 possible codes to pick from in the ICD ten lexicon that we use to code medical charts.

[00:52:19] Del Bigtree

69 personnes qui regardent en ce moment, les codes c'est du genre, vous venez pour un rhume. Ils ont des codes pour la rougeole, des codes pour le cancer, des codes pour des types de cancer.

[00:52:30] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Toutes sortes de choses

[00:52:30] Del Bigtree

tous ces différents codes. Donc vous l'entrez sous la forme d'un petit numéro. C'est pour que le système informatique puisse faire le suivi de tout cela.

[00:52:37] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Et c'est ainsi que nous sommes payés, sur la base de ces codes. Le gouvernement a donc affirmé, sur cinq dossiers parmi plus de 100 000 patients que nous avons reçus au cours de cette période. Ils en ont choisi cinq et ils ont affirmé que le mauvais code avait été retenu pour ces cinq-là. Or, ils n'ont jamais pris la peine de faire examiner ces dossiers par un professionnel du codage. Uniquement des procureurs du gouvernement. Ce serait comme si je vous disais : « Del, tenez, laissez-moi vous confier ces cinq dossiers. » « Selon vous, quel aurait dû être le codage ? » Vous me ririez au nez parce que c'est ridicule. C'est absurde. Il y a des gens dont c'est le métier, et nous avons engagé un codeur professionnel pour examiner les dossiers. Il n'en a pas seulement examiné cinq. Il en a examiné des centaines, et il a affirmé qu'ils avaient tous été codés de manière appropriée. En réalité, certains d'entre eux auraient même pu être sous-codés. Et d'ailleurs, que l'on fasse intentionnellement du sous-codage ou du surcodage, les deux constituent des infractions pénales. Il faut donc concrètement faire ce que l'on estime être juste. Et ce que j'estimais être juste, c'est ce que j'ai donné pour consigne à nos soignants de faire. J'ai dit : « Voici comment je pense que vous devriez facturer. » « N'hésitez pas à m'appeler si vous avez la moindre question. » Personne ne m'a jamais appelé, et le gouvernement ne m'a certainement jamais contacté non plus. Personne n'a cherché à me joindre. Ils auraient pu m'appeler. Ils auraient pu m'envoyer un fax. Ils auraient pu faire n'importe quoi. Ils n'ont rien fait de tout cela. Même le juge, même le juge qui présidait mon procès. Le juge en chef du Maryland, assigné à mon affaire lors d'une conférence préliminaire, a qualifié les poursuites, je cite, d'« affaire où l'on tire d'abord et pose des questions ensuite », car ils n'avaient mené aucune véritable enquête. Ils ont même écorché mon nom sur tous les actes d'accusation. Si vous pouvez le croire.

[00:53:51] Del Bigtree

Waouh. Vous vivez donc un moment incroyable dans cette affaire où, euh, le jury se prononce-t-il contre vous dans ce procès ? Quelle a été la position du jury ?

[00:54:05] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Oui, ils l'ont fait. Et je pense que la raison pour laquelle ils l'ont fait, c'est parce que, franchement, faute d'une meilleure façon de le dire, je pense que les procureurs étaient de meilleurs avocats à la Saul Goodman que les miens. Ils étaient meilleurs, vous savez, dans les tactiques véreuses et ridicules. Mes avocats se contentaient de plaider le droit, et ils n'arrêtaient pas de me dire que le gouvernement n'avait aucune preuve contre moi. Et ils n'en avaient pas. Mais cela n'avait aucune importance, vous savez, pour, par exemple, prouver mon, entre guillemets, intention criminelle. Parce que lorsqu'on doit prouver un crime, il faut prouver deux éléments. Il faut prouver qu'il y a eu un crime et il faut prouver qu'il y avait l'intention de commettre un crime. Pour prouver cela, ils ont brandi mes déclarations d'impôts et ils ont dit au jury — ce qui est tout simplement ridicule et me laisse perplexe jusqu'à ce jour. Mais ils ont dit, regardez combien d'argent son entreprise et lui gagnaient avant le Covid, et regardez combien il a gagné pendant le Covid. Or, nous recevions 300 000 personnes tout au long de la pandémie.

[00:54:47] Del Bigtree

Exactement.

[00:54:48] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Mais cela n'avait aucune importance. Mais, vous savez, il y a un simple employé d'épicerie et il voit ces chiffres. C'est comme : « Mon Dieu, il doit bien être coupable de quelque chose. » Et puis, lors des plaidoiries finales, l'accusation a le dernier mot, ce que je ne comprends pas non plus, mais le procureur se lève et dit au jury : « Vous savez, vous vous demandez peut-être quel était le code approprié qu'ils auraient dû utiliser ? » « Cela n'a aucune importance. » « Vous n'avez pas besoin de le savoir. » « Vous avez seulement besoin de savoir que le docteur Elfenbein a tort et que c'est un criminel. » Et puis il a dit : « Vous savez, mesdames et messieurs les jurés, la défense a présenté ses arguments. » « Ils ont fait venir un expert pour témoigner sur le codage et la facturation. » « Et il a présenté ce tableau, il l'a expliqué, et patati et patata. » « Il essayait simplement de vous embrouiller. » « Est-ce que quoi que ce soit de ce qu'il a dit relève du bon sens selon vous ? » Et vous savez quoi ? Je pense que cela a trouvé un écho auprès du jury, parce que je pense qu'il a raison. Il n'y a aucun bon sens dans aucune de ces règles. Mais ce serait comme si vous, Del, vous appeliez le fisc pour dire : « Vous savez, j'ai fait ma déclaration d'impôts. » « J'ai fait appel à mon bon sens. » « Est-ce que ça va ? » C'est-à-dire que les règles sont adoptées par le gouvernement, et maintenant ils veulent qu'on les ignore parce qu'elles ne leur plaisent pas.

[00:55:42] Del Bigtree

Alors il s'est passé quelque chose, vous savez. Ce juge fait alors quelque chose que je ne savais même pas possible. Le juge finit par passer outre la décision du jury. Et laissez-moi juste... je vais vous lire un extrait de ce qu'il a écrit. « Ayant suivi le procès et ayant soigneusement examiné le dossier en l'espèce, conclut que le verdict du jury ne saurait subsister. » « En conséquence, une ordonnance sera rendue annulant les condamnations du prévenu, faisant droit à la requête du prévenu aux fins de jugement d'acquiescement et accordant conditionnellement un nouveau procès. » « Un jugement d'acquiescement sera inscrit. » « Le prévenu sera relaxé. » Euh, au fond, ce juge a dit : « Je viens de suivre toute cette affaire et il n'y a pas matière à poursuite. » « Je ne vois rien. »

[00:56:29] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Désolé de vous couper la parole. Voici une citation encore plus accablante. D'accord. Il a déclaré que le gouvernement n'avait pas apporté la preuve requise et qu'aucun jury raisonnable n'aurait pu parvenir à une telle conclusion. Et c'est exact. Après qu'un jury m'a reconnu coupable. Il a également déclaré que les preuves pesaient tellement en faveur de l'accusé qu'il serait injuste de rendre un jugement contre lui. Or, à mon avis, et je pense que la plupart des avocats seraient d'accord, c'est en fait bien plus convaincant qu'un verdict de jury, parce qu'un verdict de jury, comme vous le savez, peut déclarer la culpabilité ou la non-culpabilité pour un tas de raisons. Ils n'aiment pas votre costume. Ils n'aiment pas votre tête. Ils n'aiment pas votre façon de parler. Votre avocat a l'air bizarre, peu importe la raison. Mais quand c'est le juge qui le fait, il y a clairement une raison juridique à cela. Et sa justification juridique était qu'il n'y avait aucune preuve. Et pourtant, juste avant l'investiture de Trump, le ministère de la Justice de Biden me plante un nouveau couteau dans le dos et fait appel. Je fais donc maintenant face à un second procès pénal. Mais ce qui est fascinant là-dedans, et encore plus fou, c'est l'Association médicale américaine. Et je ne suis pas membre de l'AMA, mais ils ont pris ma défense, alors qu'ils ne font généralement pas cela pour des médecins individuels. Mais ils ont déposé un mémoire d'amicus curiae devant le tribunal disant : il n'y a aucune fraude ici. Ce n'est pas une affaire de fraude. Il n'y a rien de criminel. Et ce qui est remarquable, c'est que l'AMA rédige les règles que le gouvernement m'accuse d'avoir enfreintes ; l'AMA les rédige, le gouvernement les adopte. Donc le rédacteur même des règles que le gouvernement affirme que j'ai violées est venu à ma défense et a déclaré qu'il ne les avait pas...

[00:57:50] Del Bigtree

C'est la chose la plus folle que j'aie jamais entendue. Et c'est l'administration Biden, n'est-ce pas ? C'est juste avant le départ de Biden qu'ils décident de vous replonger dans cette affaire. L'AMA, qui rédige les règles que vous avez apparemment enfreintes, affirme qu'il n'a enfreint aucune règle ici, mais nous sommes sous l'administration Trump maintenant, n'est-ce pas ? Ils ont certainement dû intervenir et abandonner les poursuites. Exact.

[00:58:12] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Eh bien, je pense donc qu'il y a cet effet boule de neige, n'est-ce pas ? L'administration Biden a lancé la boule de neige au bas de la colline, et il faut trouver une personne courageuse comme celle-ci, comme le juge Broder, qui s'est manifestée, a rédigé cette décision de 90 pages et a accompli un acte très courageux. J'ai besoin que quelqu'un dans l'administration Trump fasse exactement la même chose. Et c'est difficile de... cette affaire continue, vous savez, tenir le coup.

[00:58:31] Del Bigtree

Tenir tête au ministère de la Justice de l'administration Trump.

[00:58:34] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Mon nouveau procès est prévu pour janvier. J'essaie de faire tout ce que je peux pour éviter cela, car traverser cette épreuve a été la pire expérience de ma vie. Pour quiconque. J'ai passé ma vie entière à travailler dur pour avoir une bonne réputation, pour traiter les gens avec équité, pour faire ce qui est juste. Vous savez, j'aurais pu me cacher dans mon sous-sol pendant cette pandémie. J'ai choisi de ne pas le faire. J'ai choisi d'agir et de faire ce qui était juste. Et j'ai reçu une distinction de notre gouverneur : Larry Hogan, le gouverneur républicain du Maryland, est venu en personne me remettre une mention d'honneur pour tout le travail accompli pendant la Covid, toutes les vies sauvées. La législature du Maryland, à majorité démocrate, a fait exactement la même chose. Ils m'ont remis une mention d'honneur personnelle. Et le gouvernement fédéral m'incolpe. Et après l'inculpation, d'ailleurs, mes collègues de la Société médicale de l'État du Maryland m'ont décerné un prix. Il est juste là, derrière mon épaule. Oui, ce prix posé là-dérrière, ils me l'ont remis en tant que, comme son nom l'indique, personnalité de l'année pour tout le travail que j'ai accompli pendant la Covid. J'étais donc sur le terrain à essayer de sauver des vies, à essayer de faire ce qui est juste. Et le gouvernement fédéral intervient, alors que tout ce qu'ils avaient à faire, s'il s'agissait réellement d'une question de cotation médicale, c'était de décrocher le téléphone, de m'appeler et de dire : pouvons-nous en discuter ? Personne n'a jamais fait cela. Si, comme Del, vous alliez à l'épicerie et que vous achetiez, je ne sais pas, des myrtilles, et que vous pensiez qu'on vous les a surfacturées, est-ce que vous appelleriez le ministère de la Justice, ou est-ce que vous demanderiez à parler au responsable ou à la personne qui vous a encaissé pour dire : écoutez, je pense qu'il y a un problème ici. Pouvons-nous en parler ? N'est-ce pas ? Toute personne raisonnable aurait agi ainsi.

[00:59:50] Del Bigtree

Et personne d'autre dans votre cabinet, aucun des autres médecins ni la société de codage médical que vous utilisez, aucun d'entre eux n'est inculpé. Juste vous, juste le gars qui est passé aux informations, qui a dénoncé le gouvernement et a dit : vous allez tuer des gens.

[01:00:04] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Non seulement aucune de ces personnes n'a été inculpée, mais j'ai deux associés, et ils géraient le côté commercial. J'étais le directeur médical. C'était très clair. Nous avions deux domaines distincts. Mon domaine, c'était le côté médical. Leur domaine, c'était le côté commercial, y compris le codage, et c'est stipulé dans le contrat. Et ils n'ont jamais... le gouvernement n'a même jamais parlé à aucune de ces deux personnes. Ils ne les ont même pas appelées. Ils ne les ont pas interrogées. Rien.

[01:00:24] Del Bigtree

Voici pourquoi cette histoire...

[01:00:26] Del Bigtree

Vous savez, Ron, pourquoi je pense que cette histoire est si importante en ce moment. Pas seulement parce que votre vie est en jeu, mais parce que j'ai parcouru le monde pour échanger avec les meilleurs scientifiques et médecins, et chacun de ceux qui ont risqué leur peau comme vous l'avez fait, qui ont vu quelque chose qui fonctionnait, qui ont vu qu'ils pouvaient sauver des vies, perdent leur droit d'exercer partout dans le monde. Les meilleurs et les plus brillants sont écartés. Mais ce qui est encore plus dangereux, c'est la future pandémie, pour laquelle je sais que lorsqu'ils disent que ce n'est pas une question de « si », mais de « quand ». Je pense que nous devrions les écouter. Elle arrive. Ils créent une situation où aucun médecin n'osera plus jamais prescrire de médicaments hors AMM, n'ira, vous savez, travailler avec des traitements qui fonctionnent pour eux, parce qu'à l'échelle mondiale, ils se servent de personnes comme vous pour terroriser chaque professionnel du secteur afin qu'aucun ne sorte des sentiers battus ou ne sorte du rang, pour qu'ils marchent tous au pas avec n'importe quelle folie venant de... L'OMS, de l'ONU ou de quiconque dirige, qui que soit ce... « ils ». Tout cela semble truqué pour s'assurer que nous n'ayons jamais d'autres options en dehors de ce qu'ils nous proposent, ce qui sera très probablement des vaccins.

[01:01:49] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Je constate cela depuis un certain temps. Avis à tous ceux qui nous écoutent : Trouvez un seul médecin. Et cela ne concerne pas uniquement les docteurs, mais nous allons parler des médecins. Un seul médecin qui s'est élevé contre le récit officiel, de quelque façon que ce soit, ou qui, pour aller dans votre sens, a proposé des alternatives d'une manière ou d'une autre, sans être réprimandé par le gouvernement. Ils ont perdu leur droit d'exercer, leur licence a été menacée, leurs accréditations hospitalières leur ont été retirées, ils ont été bannis des plateformes et décrédibilisés. Ou, comme dans mon cas, ils ont été inculpés par le gouvernement fédéral pour des chefs d'accusation ridicules et insensés, infraction pour laquelle, soit dit en passant, le gouvernement fédéral admet n'avoir jamais poursuivi quiconque auparavant. Dans leur communiqué de presse, ils s'en sont même vantés. Ils ont écrit : c'est la première personne que nous poursuivons pour ce motif.

[01:02:25] Del Bigtree

Waouh.

[01:02:25] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ce n'est pas un... d'ordinaire, une fraude typique aux soins de santé implique de facturer des actes qui n'existent pas. Il s'agissait de véritables êtres humains. Ces cinq patients étaient tous réels. Ils ont été reçus en consultation. Ils ont été traités. Tout cela se résume essentiellement à un litige sur le code de facturation. Et en réalité, il s'agit d'un litige de facturation de 250 \$ pour lequel j'encourais 50 ans de prison et des millions de dollars d'amendes. Alors oui, c'était clairement une massue pour essayer de me faire taire, d'effrayer les gens et de les rendre nerveux. Et pour en revenir à ce que vous disiez, il y aura une autre pandémie. Je peux vous le garantir. C'est une certitude à 100 %, qu'elle soit d'origine humaine ou non. Cela arrivera et ils essaieront une fois de plus de s'en sortir uniquement par la vaccination, et cela ne fonctionnera pas. Il faut que les anticorps monoclonaux soient au premier plan, et il faut que les gens sortent des sentiers battus et essaient des choses. Et cela m'exaspère quand les gens disent que la science est fixée sur telle ou telle chose, parce que par définition, la science n'est presque jamais figée. On remet constamment les choses en question. Et c'est ce que nous devrions encourager, et non réprimer. On veut que les gens posent des questions. On veut que les gens disent : « Écoutez, cela n'a aucun sens ». « Puis-je vous demander pourquoi nous faisons cela ? » Il n'y a rien de mal à cela. C'est une excellente question, et nous devrions encourager les gens à faire cela.

[01:03:27] Del Bigtree

C'est une histoire incroyable. À un moment donné, le gouvernement compte sur vous et vous demande d'ouvrir des centres dans tout le pays. On vous porte aux nues. Puis, du jour au lendemain, on vous retire brutalement le tapis sous les pieds. Et maintenant, vous vous retrouvez à devoir vous battre pour votre vie et votre carrière. Y a-t-il un moyen pour nous de vous aider ? Je veux dire, je sais que cela vous a déjà coûté une fortune. Nous avons une formidable communauté de militants qui, je pense, partage mon avis sur le fait que des personnes comme vous doivent être protégées. Euh, y a-t-il un moyen de faire un don ou d'apporter notre aide face à ce que vous traversez ?

[01:04:05] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Oui, merci de poser la question. Mon site web est donc dropthecase.com. Euh, en haut à droite, il y a un petit bouton jaune où il est écrit « Soutenir ». Si les gens peuvent cliquer sur ce bouton, il y a une page de don, et pour rebondir sur ce que tu disais, Del. Genre, payer tout ça m'a coûté plus cher que tout ce que j'ai pu gagner dans toute ma vie. Et je n'ai pas... Je veux dire, je conduis une Hyundai, ma femme conduit une vieille Subaru cabossée avec des traces de rouille. On ne mène vraiment pas grand train. Et, euh, heureusement mes avocats ont été incroyablement magnanimes en disant en gros « versez ce que vous pouvez quand vous le pouvez », mais je serai déjà endetté auprès d'eux pour le reste de mes jours. Et maintenant je fais face à un second procès, et je ne sais pas comment je vais le financer. Ma famille pourrait se retrouver à la rue. Je ne sais vraiment pas. Donc si les gens ont les moyens de donner, je leur en serais extrêmement reconnaissant. Et je n'ai pas pu travailler pendant deux ans et demi. Ma femme soigne des enfants atteints de cancer, alors heureusement elle a pu continuer à travailler. On avait donc quelques revenus, mais, euh, c'était très limité. Et euh, vous savez, ça a tout simplement... je veux dire, ça vous détruit une vie. Ça détruit votre famille. Mes, mes quatre enfants, trois d'entre eux ont dû suivre une thérapie. L'un d'eux a refusé de sortir de mon lit pendant une année entière. Ma fille, elle ne voulait pas quitter mon chevet. Je n'ai pas pu dormir pendant trois... pendant près de deux ans. La première nuit complète de sommeil que j'ai eue, c'était la nuit...

[01:05:10] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Un inconnu en robe noire a rendu cette décision. Euh. Et c'est la plus belle nuit de ma vie, d'ailleurs. Le plus beau jour de ma vie a été le jour où j'ai obtenu ça. J'ai obtenu cette décision. Pas la naissance de mes enfants, pas mon mariage, pas le jour où je suis devenu médecin. C'était le jour où un inconnu a rendu une décision de 93 pages m'acquittant de toutes ces accusations. C'est pathétique et triste, mais c'est la vérité. Et je veux juste revenir là-dessus : rien de ce qui s'est passé pendant la Covid... D'accord ? Je veux que ce soit très clair pour les gens. Rien de ce qui s'est passé ne devait nécessairement arriver. Nous n'avions pas besoin de fermer les écoles. Nous n'avions pas besoin de laisser mourir tous ces gens. Nous n'avions pas besoin d'empêcher les gens d'aller dans les synagogues, les églises et les mosquées. Nous n'avions pas besoin, vous savez, de fermer nos entreprises. Rien de tout cela ne devait arriver. Nous avions des traitements. Pourquoi nous sommes-nous engouffrés dans cette voie sans issue qui s'offrait à nous, à savoir le vaccin ? Selon le gouvernement, c'est la seule chose que nous pouvions faire. Cela n'a aucun sens, à moins qu'il n'y ait une arrière-pensée. Et l'arrière-pensée était clairement d'injecter ces vaccins dans le bras de tout le monde, parce que leur but ultime était de soumettre chaque personne sur la planète à un modèle d'abonnement, devant recevoir un vaccin à perpétuité. C'est 8,5 milliards de personnes qui reçoivent une nouvelle dose de rappel tous les six mois. Combien d'argent pensez-vous que cela va rapporter aux fabricants de médicaments ?

[01:06:15] Del Bigtree

Je suis d'accord avec vous. Je pense que c'est, euh, je pense que c'est sombre. Je pense que cela va se reproduire parce qu'ils n'ont pas atteint cet objectif. Ils n'ont pas réussi à imposer les passeports vaccinaux. Je peux voyager en avion à travers le monde. Ils ne voulaient pas que je puisse voyager en avion à travers le monde sans être vacciné. Ils veulent m'empêcher de prendre l'avion à travers le monde. Et pour ceux d'entre nous qui refusent de se plier au mode de vie qu'ils essaient de nous imposer, il est vraiment important de soutenir les gens comme vous. Je sais que, d'une certaine manière, il est risqué pour vous d'évoquer l'affaire dans laquelle vous êtes plongé, mais je tiens à... je tiens à vous remercier d'avoir pris le temps. Affichons cela à l'écran. Si... si vous nous regardez et que vous souhaitez aider Ron, je pense que c'est une très bonne cause. Alors voilà. C'est givesendgo.com/defenddr Elfenbein. Euh, aidons... aidons cet homme. C'est un enjeu extrêmement important. Nous ne pouvons pas nous contenter de... vraiment, alors que je parcours le monde, nous traversons différentes étapes d'une dérive autoritaire. J'ai dit que nous ne pouvions pas laisser cela arriver aux États-Unis d'Amérique. Et Ron, j'espère que cette émission sera vue par des sénateurs et des responsables politiques, et avec un peu de chance par quelqu'un du ministère de la Justice ou par Donald Trump lui-même. J'imagine sans peine Donald Trump s'exclamer : qu'est-ce que c'est que ce bordel ? Pourquoi embête-t-on ce gars ? Surtout quand on parle d'un traitement qui a sauvé la vie du président. Alors, Ron, gardez la tête haute. S'il vous plaît, tenez-nous au courant des développements au fur et à mesure. Et, euh, vous savez, nous allons envoyer cette vidéo à certains de nos amis comme Bobby et voir si nous ne pouvons pas faire bouger les choses plus haut également. Je suis vraiment désolé que vous soyez pris dans tout cela, mais je tiens à vous féliciter d'être un héros et pour toutes ces vies que vous avez sauvées. C'est véritablement courageux.

[01:08:00] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Eh bien, merci beaucoup. J'apprécie vraiment. Merci.

[01:08:02] Del Bigtree

Je vous en prie. Prenez soin de vous. Je vous laisse retourner travailler. À très bientôt.

[01:08:07] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Oui, monsieur. Merci.

[01:08:10] Del Bigtree

Eh bien, l'année dernière, nous avons présenté un groupe de personnes qui transforment la façon de fêter Halloween. Au lieu d'empoisonner nos enfants, ils ont entrepris d'en faire une expérience plus saine. Des mamans branchées bio se sont associées à des entreprises d'aliments naturels et de friandises pour lancer « Tricked by the Treat », et nous allons nous joindre à elles à nouveau cette année. Regardez.

[01:08:33] Female Speaker

Chers voisins, c'est la maman du bout de la rue. J'ai un aveu à vous faire. Chaque soir d'Halloween, mes enfants rentrent à toute vitesse avec des sacs remplis de bonbons, et chaque année, je me force à sourire tout en complotant secrètement pour tout jeter à la poubelle. Pourquoi ? Parce que la chose la plus effrayante à Halloween, ce ne sont pas les fantômes et les gobelins qui parcourent notre quartier. Ce sont les bonbons. Les bonbons toxiques que vous distribuez, bourrés de sirop de maïs à haute teneur en fructose, d'huiles hydrogénées, de colorants artificiels et d'arômes synthétiques. La fête d'Halloween s'est transformée en cauchemar pour les parents, et si je les laisse en manger, ils ont mal au ventre et se transforment en monstres hyperactifs. Alors j'arrache ces cochonneries de leurs petites mains avec des promesses d'échange, et je me retrouve avec l'impression d'être la police des bonbons. Gâchant tout le plaisir. Des milliers de parents en ont assez. Arrêtez de gaspiller votre argent dans des bonbons toxiques qui détruisent la santé de nos enfants. Rejoignez la révolution des bonbons d'Halloween. « Tricked by the treat » est l'initiative de friandises saines pour Halloween qui conquiert tout le pays, apportant des douceurs délicieuses et non toxiques à nos enfants en cette période de fête.

[01:09:39] Female Speaker

L'année dernière, Halloween a été le meilleur Halloween de tous les temps. C'était vraiment super amusant l'Halloween dernier. Je ne pense pas pouvoir expliquer à quel point c'était bien. J'ai mangé tellement de bonbons, genre, je n'avais jamais eu le droit de faire ça. Genre, c'était tellement amusant.

[01:09:53] Female Speaker

Notre assortiment sain d'Halloween le plus populaire est rempli de bonbons approuvés par les enfants, préparés avec des ingrédients sains, des sucres naturels et, croyez-le ou non, des options qui soutiennent le système immunitaire et favorisent des dents en bonne santé.

[01:10:05] Male Speaker

Par le passé, ma mère était très stricte avec les bonbons d'Halloween, mais l'année dernière, elle ne l'était pas car ils ne contenaient que de bons ingrédients. Je n'avais jamais vu ma mère aussi heureuse pour Halloween. J'ai adoré chaque bonbon de ce sachet.

[01:10:17] Female Speaker

C'est l'échange parfait. Troque et échange. Et cette année, nous avons ajouté 15 % de friandises en plus dans chaque paquet. De plus, chaque sachet comprend notre livre tant aimé Switch Switch Adventures, une histoire magique d'Halloween qui donne vie aux friandises et fait monter l'enthousiasme pour le grand soir.

[01:10:31] Male Speaker

Elle part pour... Oh, de nouvelles aventures vraiment géniales.

[01:10:34] Female Speaker

Je ne sais même plus combien de fois j'ai lu le livre Switch Switch à mes petits frères et sœurs. On a tous adoré.

[01:10:40] Female Speaker

En réalité, la plupart des gens ne savent même pas à quel point les bonbons d'Halloween sont devenus toxiques. Les bonbons traditionnels sont remplis de sirop de maïs OGM, de stabilisants synthétiques et même de plastique. Mais nous nous sommes associés à des marques incroyables qui utilisent des colorants végétaux, de véritables concentrés de jus et des sucres naturels que les enfants adorent.

[01:10:58] Female Speaker

Ils sont doux, ils sont acidulés. Il y a du chocolat. Il y a tellement de choix et de saveurs.

[01:11:03] Female Speaker

Du chocolat irrésistible aux bonbons gélifiés, en passant par les sucettes fruitées et le chewing-gum, les enfants ont les bonbons qu'ils aiment et les parents ont les ingrédients qu'ils veulent. Ça, c'est une vraie victoire pour Halloween.

[01:11:13] Female Speaker

Mon préféré : la barre de chocolat.

[01:11:15] Male Speaker

Je suis tellement impatient. J'ai entendu dire qu'il y aurait plus de chocolat.

[01:11:19] Female Speaker

Et pour tous les amateurs de chocolat parmi vous, et vous vous reconnaissez, nous avons quelque chose de spécial. Un sachet 100 % chocolat, débordant de pure gourmandise cacaotée, saine et sans culpabilité. Nous avons même succombé à la folie des bonbons suédois pour savourer cette gourmandise européenne très tendance, tout en sachant que chaque ingrédient respecte nos normes sans substances toxiques.

[01:11:37] Female Speaker

J'ai trop hâte de goûter.

[01:11:39] Female Speaker

Notre mission va bien au-delà de meilleurs bonbons. Il s'agit de bâtir un avenir plus sain pour nos enfants. C'est pourquoi la moitié de nos bénéfices soutient des associations dédiées à la protection de la santé des enfants. Et jusqu'au 2 octobre, vous pouvez soutenir cette mission et économiser 10 % sur tout le site grâce à notre offre de lancement. Cela signifie 10 % de réduction pour tous vos super voisins qui veulent distribuer de bonnes friandises pour Halloween, notre pack de quartier contient plus de 900 pièces. C'est plus de quatre fois la quantité de bonbons proposée l'année dernière, alors rendez-vous sur [tricked by the treat.com](https://trickedbythetreat.com) et réservez vos bonbons d'Halloween dès maintenant. Plus vous commandez, plus vous économisez. Nous étions en rupture de stock l'année dernière, et avec encore plus de bonbons dans chaque pack et de nouveaux produits cette année, nous serons à nouveau en rupture de stock. Et ne vous inquiétez pas, la livraison en deux jours est incluse dans tous les prix. Ainsi, lorsque vos bonbons seront expédiés à la mi-octobre, ils arriveront rapidement à votre porte et intacts, sans avoir fondu. Rejoignez-moi ainsi que les milliers de parents et de grands-parents qui disent oui à des bonbons sains. Plus de magie et d'Halloween que nos enfants méritent. Commandez dès maintenant sur [tricked by the treat.com](https://trickedbythetreat.com).

[01:12:42] Del Bigtree

Eh bien, l'une de ces mamans branchées bio qui a rendu tout cela possible l'année dernière et qui s'investit pleinement pour faire d'Halloween une expérience saine, n'est autre que notre propre productrice exécutive de The HighWire. Jen Sherry.

[01:12:55] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Bonjour, monsieur.

[01:12:56] Del Bigtree

Elle me rejoint dès maintenant. Accompagnée de sa fille, Alexa.

[01:12:58] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Oui. Je suis tellement ravie d'être de retour pour parler de cette initiative.

[01:13:03] Del Bigtree

Alors, comment cela s'est-il passé ? Je veux dire, tu m'as en quelque sorte appelé pour me dire qu'en fait, les gens venaient vers nous. C'était donc un succès si retentissant. C'est presque comme si l'engouement repartait de plus belle ?

[01:13:13] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Absolument, oui. L'année dernière a donc été un succès total. Nous avons été en rupture de stock et nous étions présents dans des foyers à travers toute l'Amérique, en Alaska et à Hawaï. Nous leur vendons des packs. C'était tellement enthousiasmant. Mais le meilleur moment de l'année dernière, je dirais que c'était le soir d'Halloween. Ce fut un tel succès, rien que pour moi et personnellement pour les parents qui sont venus chez nous. Nous avons tous fait la tournée d'Halloween ensemble, toute notre communauté. Ils ont tous acheté des sacs Tricked by the Treat, et les enfants... Nous sommes tous allés faire la chasse aux bonbons, n'est-ce pas ? Et nous sommes rentrés à la maison, et au lieu d'une grosse dispute ou de ce moment de stress où l'on se dit qu'ils veulent manger tous ces bonbons immondes et toxiques. Mes enfants sont venus me voir et m'ont dit : « Tiens, maman, voilà le sac. » Et j'ai confisqué ces mauvais bonbons. Et je leur ai tendu un sac Tricked by the Treat en leur disant : « Faites-vous plaisir ! »

[01:13:54] Del Bigtree

D'accord. Je veux ton avis sincère, Alexa : ces bonbons étaient-ils bons ?

[01:13:58] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

C'étaient les meilleurs bonbons de tous les temps.

[01:14:00] Del Bigtree

Vraiment.

[01:14:01] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

C'était le meilleur Halloween de tous les temps.

[01:14:04] Del Bigtree

Vraiment.

[01:14:05] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Tous mes amis en ont eu aussi. Et on a fait des échanges et on les a rangés dans l'ordre. C'était tellement mieux que de manger les autres bonbons. Et vous savez, le fait que ma mère me dise simplement : « Tiens, prends tout et fais-toi plaisir », au lieu de « seulement un bonbon » ou « juste un petit peu ». Et puis après on peut, vous voyez.

[01:14:26] Del Bigtree

Et le lendemain matin ? Tu te sens mieux le lendemain matin de ne pas avoir mangé toutes ces cochonneries ?

[01:14:30] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

J'ai clairement connu de pires expériences.

[01:14:33] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Tout cela a vraiment été inspiré par Alexa, parce que c'était mon premier enfant. J'en ai deux autres, et une année je l'ai laissée manger des bonbons d'Halloween, et elle s'est réveillée vers une heure du matin en vomissant partout.

[01:14:46] Del Bigtree

C'est juste qu'on est tous passés par là. Je pense que tous les parents ont connu ça, ont vécu ça. On jure catégoriquement qu'on ne le refera plus jamais. Et même quand on essaie de faire l'échange, on trouve des cachettes et on transforme ses enfants en véritables petits accumulateurs qui planquent des trucs sous leurs oreillers et partout.

[01:15:01] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

C'est donc un moment délirant. C'est de la folie. Et la légèreté de la soirée d'Halloween pour nous tous, parents, à regarder les enfants simplement manger des bonbons et profiter de leur enfance. Laisser les enfants être des enfants et ne pas devoir restreindre cela comme nous sommes obligés de le faire aujourd'hui, parce que tant d'ingrédients dans ces bonbons sont tellement toxiques. Et, vous savez, récemment nous avons reçu Jason de Hugh Chocolate, et oui. Et Robbie Sansom était là aussi, et cela a vraiment mis en valeur toute cette passion derrière l'ensemble de ces produits et de ces marques. Nous devons les mettre en valeur. Nous devons les soutenir. Nous avons remporté de belles victoires, euh, deux des produits de l'année dernière qui étaient de petites marques. Harkin, qui est un peu comme une barre Snickers. Et puis Karma Nuts, ils sont désormais chez Costco cette année, ce qui est une immense victoire. Nous voulons que ces petites marques se développent afin de dépasser les géants de l'industrie agroalimentaire. Et je pense simplement qu'il y a eu tellement de moments formidables comme ça, vous savez, avec les critères que nous avons fixés pour Trick by the Treat : pas d'huiles hydrogénées, pas de conservateurs, pas de colorants ni d'arômes artificiels, nous appliquons tout un processus, sans OGM, sans gluten, tout ça. Euh, et le simple fait d'établir ces normes nous permet de laisser les enfants vivre leur enfance et nous permet, à nous, d'être tout simplement des parents. Quel a été ton préféré, l'un de tes produits préférés ?

[01:16:17] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Je... ils étaient tous tellement bons. C'est très dur de choisir, mais je crois que mon préféré, c'était les chocolats Alter Ego.

[01:16:25] Del Bigtree

Les chocolats Alter Ego.

[01:16:26] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Ce sont les truffes. Et nous avons eu tellement de retours. C'était clairement la grande gagnante. Elles sont de retour cette année, ce qui est génial. Euh, nous avons aussi du chewing-gum Spry, et les enfants adorent les chewing-gums. Il y a encore des enfants qui viennent me voir en me demandant : hé, tu n'aurais pas encore de ce chewing-gum Spry ? Donc Spry est de retour. Ils ont été d'un soutien incroyable, Spry et Zollipops. Leurs produits contiennent du xylitol. Nous avons donc vraiment peaufiné la sélection pour les inclure. C'est ce qu'on donne aux enfants après avoir mangé du sucre. Ça favorise réellement une meilleure santé dentaire. Ça élimine ces mauvaises bactéries. Oui. Et ils n'ont absolument pas conscience que c'est bon pour eux et pour leurs dents. Oui. Euh, il y a aussi une nouveauté, c'est... c'est Beekeeper's Naturals. Ils proposent une sucette enrichie en vitamine C et en ingrédients qui renforcent le système immunitaire. Ouah. Je veux dire, on dit toujours que, j'ai l'impression qu'Halloween est le point de départ de la saison de la grippe et des rhumes, n'est-ce pas ? Oui. Eh bien, devine quoi ? C'est parce qu'on agresse notre système immunitaire avec tout ce sucre. Ce n'est pas forcément parce que le temps change. C'est notre alimentation qui commence, vous savez, à dériver avec la saison des fêtes. Avoir un produit qui, vous savez, aide et leur apporte un petit coup de pouce en vitamine C, c'est formidable. Euh, nous avons aussi à nouveau les barres Harkin, elles sont sucrées avec des dattes. Nous avons une nouvelle marque, les Wild West Bear Claws. Elles sont édulcorées avec des fruits. Et puis tout le monde adore les peanut butter cups, n'est-ce pas ? Ce sont mes préférées. Mais les sun butter cups de Free to Be... Elles contiennent 50 % de sucre en moins, et ça me dépasse de voir à quel point on s'acharne à gaver ces friandises de sucre alors que ce n'est pas nécessaire. Nous pouvons. Nous pouvons utiliser la nature pour apporter cette douceur. Et beaucoup de ces produits sont vraiment axés là-dessus.

[01:18:05] Del Bigtree

Cool. Bon, la question la plus importante de toutes. En quoi vas-tu te déguiser pour Halloween ?

[01:18:10] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Je pensais soit à la Reine de Cœur d'Alice au pays des merveilles,

[01:18:14] Del Bigtree

Oh, c'est une très bonne idée.

[01:18:15] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

soit à Fifi Brindacier.

[01:18:17] Del Bigtree

Oh, tu pourrais faire ça aussi. Je vois bien les cheveux qui partiraient, genre, complètement sur les côtés. Ouais, genre longs comme ça, à la Fifi Brindacier.

[01:18:23] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Tu mets, genre, le cintre, les fils dedans. Ouais, ouais. Alors, euh, cette année, l'une des choses que les gens voulaient, c'était plus de bonbons. Donc notre pack assorti contient 15 % de bonbons en plus. On ajoute aussi ce truc qu'on appelle les bonbons suédois. Tu as entendu parler de cet engouement ? Non. D'accord, alors sur TikTok je viens d'apprendre qu'en Suède, ils ont ces magasins de bonbons avec des centaines de saveurs de ces bonbons moelleux. Cela met vraiment en évidence qu'en Suède, comme en Europe, ils n'utilisent pas les colorants artificiels et les édulcorants qu'on utilise ici. Donc par défaut, c'est un bonbon européen. C'est bien plus sain. On est donc allés chercher et on a trouvé les bonbons suédois les plus sains. Et on les ajoute dans le pack assorti. C'est juste un petit cadeau bonus parce qu'on veut faire un clin d'œil à l'Europe. Je veux dire, Vani Hari nous a montré les Froot Loops en Amérique par rapport au reste du monde. Genre, pourquoi nous devons faire mieux. Je veux dire, regardez l'histoire des pâtes Banza. Ouais. On a dit qu'on ne voulait plus de glyphosate dans nos pâtes. Et ils l'ont retiré. Donc plus nous soutenons ces marques qui font ce travail difficile, plus nous pouvons transformer l'offre alimentaire. Et puis le pack de quartier compte désormais 800 pièces. L'année dernière, il en comptait 180. Mais nous avons eu un tel soutien de la part de tellement de marques. Je te disais, des gens nous appellent pour dire : « Je veux en faire partie ». Et donc maintenant, le pack de quartier en a une tonne. C'est pour les gens qui veulent en distribuer aux enfants pour la chasse aux bonbons, ou juste en avoir en réserve à la maison, j'imagine, ou organiser une fête d'Halloween. Et nous avons ajouté une formule spéciale pour les amateurs de chocolat parce que tout le monde adore le chocolat. C'était le retour le plus fréquent. Plus de chocolat. Nous avons donc huit marques de chocolat en plus, toutes ces marques incroyables qui utilisent tous ces ingrédients fantastiques. Il y a donc beaucoup plus de choix. Je suis sûre que ça vous réjouit. Je me dis que les parents pourraient simplement acheter le pack assorti pour leurs enfants, puis ajouter le pack pour amateurs de chocolat rien que pour eux.

[01:20:08] Del Bigtree

Est-ce une bonne idée ? Alors, où va-t-on ? Quel est le site web ?

[01:20:11] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Oui, il vous suffit d'aller sur trickedbythetreat.com pour commander.

[01:20:14] Del Bigtree

D'accord.

[01:20:14] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Et l'une des choses les plus importantes à savoir, c'est que la moitié des recettes de cette année sera reversée à l'Informed Consent Action Network.

[01:20:21] Del Bigtree

Oh, génial.

[01:20:21] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Oui. C'est juste une autre façon de soutenir le travail formidable que nous accomplissons ici. Oui. Et je suis tellement heureuse de pouvoir faire ça en parallèle, simplement pour aider.

[01:20:29] Del Bigtree

Promouvoir la cause. Trouver le temps. Parce que je sais que je vous tiens bien occupée, mais c'est tellement génial.

[01:20:34] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Ces enfants m'inspirent.

[01:20:35] Del Bigtree

Et voir que des bonbons inconnus qui sont passés par ce processus arrivent aujourd'hui dans les grandes surfaces.

[01:20:42] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Exactement.

[01:20:42] Del Bigtree

Cela montre simplement à quel point la mobilisation citoyenne peut vraiment faire changer les choses. Je suis vraiment fier de vous. Merci à vous deux. Oui. Merci d'avoir été parmi nous aujourd'hui. C'est super enthousiasmant. Je vous souhaite un merveilleux Halloween.

[01:20:53] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Oui. Et sachez juste que nous avons une offre spéciale lève-tôt jusqu'au 2 octobre. C'est donc 10 % de réduction. On a été en rupture de stock l'année dernière. Ce ne sont pas des stocks énormes. Nous ne sommes que deux mamans écolos à faire ça. Alors passez votre commande dès maintenant. Très bien.

[01:21:07] Del Bigtree

Parfait. Eh bien, il s'agit avant tout de soutenir d'excellentes marques. Et notre marque préférée entre toutes, c'est notre propre marque, ICAN. Et nous avons de super produits dérivés pour le 250e anniversaire de l'Amérique. Regardez plutôt ceci.

[01:21:20] Female Speaker

On ne peut pas écrire « American » sans... « I can » à l'Informed Consent Action Network. La liberté commence par croire que « je peux ».

[01:21:28] Female Speaker

Je peux penser par moi-même.

[01:21:30] Male Speaker

Je peux poser des questions.

[01:21:32] Male Speaker

Je peux dire ce que je pense.

[01:21:33] Male Speaker

Je peux faire mes propres choix chaque jour.

[01:21:36] Female Speaker

ICAN se bat pour vous et pour les enfants d'Amérique.

[01:21:39] Male Speaker

Je peux exiger un consentement éclairé.

[01:21:41] Catharine Layton, COO, ICAN

Je peux défendre la liberté médicale.

[01:21:43] Male Speaker

Je peux choisir une vie plus saine pour ma famille.

[01:21:45] Female Speaker

Depuis 10 ans, ICAN défend les libertés qui définissent ce pays depuis 250 ans. Et la liberté n'est pas seulement ce pour quoi nous nous battons, c'est ce pour quoi nous vivons.

[01:21:57] Male Speaker

Je peux m'amuser à fond. Je peux travailler dur.

[01:22:00] Female Speaker

Je peux explorer.

[01:22:01] Male Speaker

Je peux rire.

[01:22:02] Male Speaker

Je peux aimer.

[01:22:04] Male Speaker

Je peux décider.

[01:22:05] Female Speaker

La liberté n'est pas seulement quelque chose dont on parle. C'est quelque chose que l'on vit. Soutenez ICAN et aidez-nous à continuer de nous battre pour le consentement éclairé, la liberté médicale et le droit de choisir. Visitez The HighWire point shop dès aujourd'hui parce que « I can » signifie...

[01:22:18] Female and Male Speakers

nous le pouvons.

[01:22:20] Male Speaker

Signifie « American ».

[01:22:26] Del Bigtree

D'accord. Eh bien, je suis sur les routes la plupart des week-ends en ce moment pour m'adresser à vous, le public, alors j'adore quand vous venez. J'adore quand je suis devant l'auditoire et que je vois tous ces t-shirts et ces casquettes ICAN American Highwire. Euh, on se voit demain. Je suis à Dearborn, dans le Michigan. Vous pouvez vous inscrire à cet événement. Ça va être incroyable. Conférence sur les vaccins et l'immunologie sur I c. I'm EDIC med.com. Prenez absolument vos billets si vous êtes là-haut dans le Michigan. Et puis la semaine prochaine, je me rends dans le Minnesota. Alexandria, Minnesota, le 26 septembre pour le Freedom Summit. C'est un événement formidable avec des intervenants extraordinaires. Il y a aussi le code QR. N'hésitez pas à aller regarder. On se voit là-bas. Et le lundi suivant, rien que le lundi, nous organisons une projection de An Inconvenient Study à San Antonio, au Texas. Bob Sears se joindra à moi pour la séance de questions-réponses juste après. Tout cela est organisé par Texans for Vaccine Choice. Donc si vous souhaitez acheter des billets pour cela, vous pouvez scanner ce code QR juste ici et prendre vos billets. Ce sera un événement formidable, un film incroyable. Beaucoup d'entre vous l'ont vu chez eux, à la maison ou sur leur téléphone.

[01:23:45] Del Bigtree

C'est super là-bas. Mais cette fois-ci, ce sera dans une salle de cinéma avec des gens tout autour de vous. C'est une expérience très différente. Et au fait, je crois qu'on approche de la dizaine de récompenses pour le documentaire. An Inconvenient Study rafle tout sur le circuit des festivals, ce qui est une expérience incroyable étant donné que mon premier film, VAXXED, n'avait même pas pu être sélectionné dans un festival, le seul dans lequel il était parvenu à entrer. Bien sûr, il s'est fait éjecter du festival du film de Tribeca. C'est donc à nouveau le signe que le monde change, car non seulement nous sommes acceptés dans tous ces festivals du film à travers le monde, mais nous remportons également le prix du Meilleur documentaire, de la Meilleure enquête, du Meilleur réalisateur, du Meilleur producteur, et toutes ces choses-là. C'est super enthousiasmant. Et si vous ne l'avez pas encore vu, ce sera une excellente occasion de le découvrir. Je tiens aussi à signaler que dans Off the Record cette semaine, que nous faisons désormais tous les vendredis, nous recevrons David Eick. J'étais en Angleterre et je me suis entretenu avec David Eick pour l'une des conversations les plus incroyables et hallucinantes que j'aie jamais eues, et j'ai même un peu appuyé là où ça fait mal, donc ça a été un peu tendu par moments. À quelques reprises, mais nous nous sommes tous les deux éclatés. Et cette interview va vous époustoufler, alors regardez Off the Record demain, vendredi soir, accessible à tous sur High Wire Plus.

[01:25:04] Del Bigtree

D'accord. Je pense que quand on... vous savez, quand on regarde une émission comme celle-ci, on comprend pourquoi The HighWire est différent de tout ce que vous pouvez regarder d'autre. Et les informations. Je trouve les actualités déprimantes. Vous les écoutez. On a l'impression que le monde court à sa perte, et qu'on ne peut rien y faire. Ce que j'aime avec The HighWire, c'est que lorsque je vous croise dans les aéroports ou lors de ces événements où j'interviens si souvent, vous me dites : « Votre émission me redonne de l'espoir », ce qui m'étonne un peu parce qu'on aborde beaucoup de noirceur, mais on parle aussi de la lumière. Et dans ce contexte, vous savez, aujourd'hui nous avons l'occasion d'agir : nous pouvons aider Ron Elfenbein, peut-être simplement en faisant un don pour sa cause. Une chose très importante, c'est qu'il se bat pour se protéger parce qu'il a protégé tant d'entre nous. Nous avons donc l'occasion de nous sentir fiers de ce que nous faisons. On peut, vous savez, constater que des mamans écolos se sont rassemblées. Et au lieu de se plaindre, vous savez, des bonbons d'Halloween, elles sont passées à l'action. Et maintenant, la visibilité qui en découle aide des entreprises à se développer, alors même que nous transformons l'approvisionnement alimentaire grâce à des initiatives citoyennes.

[01:26:13] Del Bigtree

Voilà de quoi nous parlons sur The HighWire. C'est là tout notre engagement. Il s'agit d'être inspiré. Et j'aimerais que vous y réfléchissiez cette semaine. Qu'est-ce qui vous inspire ? Menez-vous une vie inspirée ? Faites-vous des choses qui vous inspirent ? Êtes-vous en mesure d'exprimer votre vérité dans l'environnement où vous vivez ? Il est peut-être temps. Si vous ne répondez pas par l'affirmative à ces questions, il est peut-être temps d'agir. Je pense qu'une vie pleinement vécue est une vie où l'on est libre de s'exprimer comme on l'entend, d'utiliser sa voix. Comme j'en parle si souvent ici. Et au lieu de simplement vous dire : « Vous savez ce que j'aimerais faire un jour ? » Pourquoi pas cette semaine ? Faites de l'un de ces jours de la semaine celui où vous commencerez enfin à faire cette chose dont vous aviez envie. C'est exactement l'histoire de Jen avec ces bonbons pour Halloween. Et certains d'entre vous ont pu s'exprimer en apportant leur aide à Ron. Je suis ravi que nous ayons pu faciliter cela. Et à chacun d'entre vous, dans cette formidable communauté qui regarde cette émission, à notre Informed Consent Action Network : Je tiens à vous remercier d'être là et de nous regarder, et je vous dis à la semaine prochaine.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE