

La transcription de l'interview de Joe Rogan avec Robert Malone



Par [thomasfarley01](#) <

<https://thomasfarleyblog.com/author/thomasfarley01/>>



[20 janvier 2022 < https://thomasfarleyblog.com/2022/01/20/the-transcript-of-the-joe-rogan-show-with-robert-malone/ >](https://thomasfarleyblog.com/2022/01/20/the-transcript-of-the-joe-rogan-show-with-robert-malone/)

Toutes les plateformes de médias sociaux d'entreprise ont supprimé la vidéo de l'interview de Robert Malone MD par Joe Rogan.

Le savant médecin a des opinions avec lesquelles la communauté politique et médicale actuellement au pouvoir n'est pas d'accord.

Plutôt que de recevoir un deuxième avis, la marque d'une bonne médecine, la médecine d'aujourd'hui semble déterminée à ne pas tenir compte de la valeur des collègues médecins.

C'est bizarre et anathème pour la relation patient/médecin.

Mon père, ses collègues et tous les médecins que j'ai connus encourageaient leurs patients à obtenir un deuxième avis sur tout ce qu'ils avaient diagnostiqué ou sur tout traitement qu'ils avaient prescrit.

La décision d'un patient était toujours la sienne, d'abord et avant tout.

Désormais, le gouvernement fédéral dicte qu'aucun deuxième avis n'est possible avec Covid. La science derrière l'immunité naturelle est rejetée d'emblée. Les médecins certifiés par le conseil ignorent et font honte aux autres médecins certifiés par le conseil.

La politisation de tout empoisonne désormais la relation entre le patient et le médecin de famille autrefois digne de confiance.

Conversation fascinante ci-dessous. Je me demande si mon père connaissait Malone, parce que papa avait une longue histoire d'enseignement au UC Davis Med Center à Sacramento.

Malone était à Davis du début au milieu des années 1980 lorsque le sida a été reconnu pour la première fois et je sais que mon père et ses collègues médecins luttait également à cette époque pour identifier et comprendre cette nouvelle maladie.

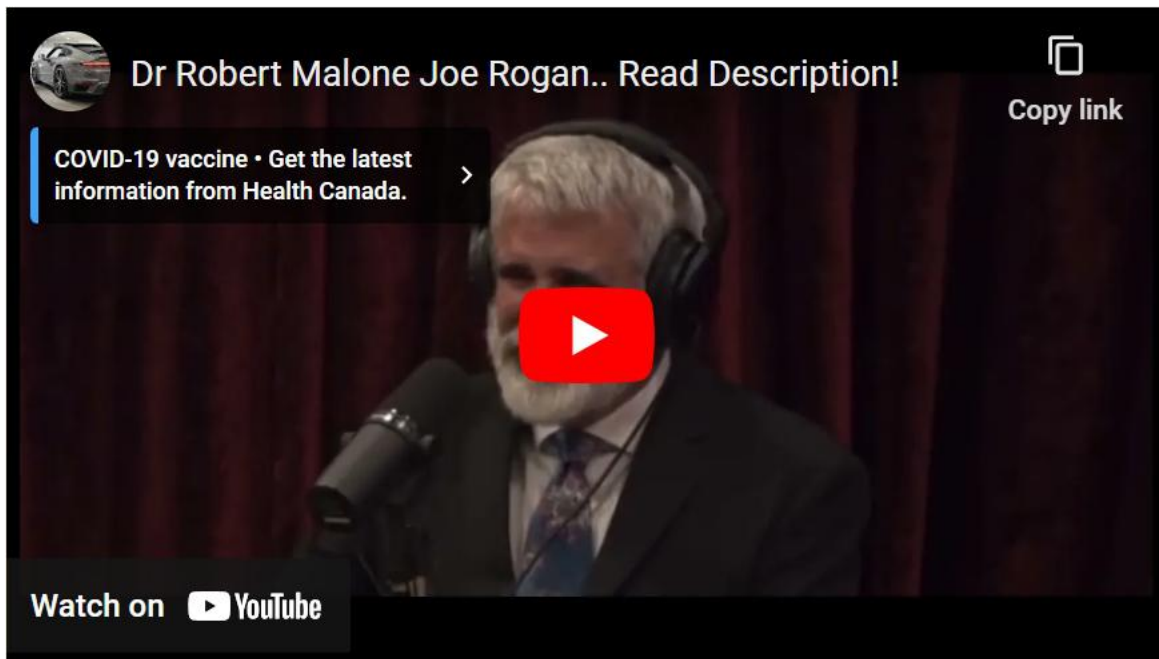
Malone parle de son passage au Salk Institute de San Diego, qui jouit depuis longtemps de la réputation d'être l'un des meilleurs groupes médicaux du pays.

En parlant de cela, le Dr Jonas Salk a été ma première interview en tant qu'écrivain quand j'étais en huitième année à, attendez, Jonas Salk Junior High School.

Le grand homme s'est rendu par avion pour un dîner de cérémonie à l'école en l'honneur de son homonyme et a prononcé un rare discours public. La foule était émerveillée. Imaginez quelqu'un qui guérit l'autisme aujourd'hui. C'est l'accueil qu'il a eu.

Pourquoi Salk n'a jamais obtenu le prix Nobel de médecine reste un mystère, mais il n'a jamais cherché de publicité et il n'était pas un taon social ou un politicien. Il était docteur. Par comparaison, Fauci et son équipe auraient-ils pu vaincre la polio ?

Et si vous aviez des doutes ou des questions sur son vaccin contre la polio, je suis sûr que Salk vous aurait dit d'obtenir un deuxième avis.



TRANSCRIPTION BRUTE ET NON ÉDITÉE COMPILÉE PAR D'AUTRES

Joe Rogan: Alors, tout d'abord, merci d'être venu et euh très belle cravate.

Dr Robert Malone : Merci, cadeau de Noël, euh en fait Ryan Cole est celui qui les a eus en premier et euh ma femme est jalouse depuis donc c'est ce que j'ai eu pour... JR : Où peut-on obtenir une cravate Covid ?

RM : Je ne sais pas si elle a cherché sur Amazon ou quelque part et l'a trouvée. JR : vous devez aimer à quel point certaines de ces personnes sont industrieuses, elles sont juste vous savez qu'elles trouvent une niche comme je sais ce que je veux vendre. : Liens Covid et voilà. RM: Je dois avoir un smoking pour un événement qui se déroule au Texas dans quelques mois et donc ma femme écrit au gars qui fait les cravates et pour voir s'il peut faire un nœud papillon qui a le virus JR : tu es euh je veux dire tu es fatigué de ça...

RM : fatigué

JR : ... en traitant de cela, vous sentez-vous obligé d'en parler comme si nous devions simplement dire euh parce que, euh, historiquement, nous devrions simplement dire ce qui se passe ici, donc aujourd'hui c'est le 20 non le 30 décembre et hier vous avez été expulsé de twitter correct

RM : true

JR : Euh, on a programmé ça à l'avance. C'est juste par coïncidence que vous avez été expulsé de Twitter. Qu'est-ce que vous avez été expulsé avant même que nous ne fassions cela, s'il vous plaît, dites à tout le monde quelle est votre histoire et quels sont vos diplômes et ce que vous faites ?

RM : d'accord, je vais faire la version courte d'accord, euh, vous savez que cela peut durer une heure, euh, si nous entrons dans toute l'histoire des vaccins à ARN et tout ce genre de choses, euh mon histoire, je suis euh j'étais à l'origine un charpentier et un ouvrier agricole euh sur la côte centrale de la californie et j'ai décidé que je voulais retourner à l'école et euh j'ai fait deux ans d'informatique et puis j'ai décidé que je ne voulais pas passer le reste de ma vie

regardant un écran d'ordinateur dans une mauvaise décision et j'ai décidé que je voulais essayer de devenir médecin, ce qui était une chose difficile à faire à la fin des années 70, donc c'était un véritable objectif ambitieux. Je suis allé à uc davis après deux ans de premier cycle au san barbara city college et euh et je voulais travailler sur ce nouvel espace technologique appelé biologie moléculaire, en particulier sur le cancer, ma mère avait une peur mortelle du cancer du sein et j'ai donc regardé autour de moi et trouvé un laboratoire à uc davis avec un type nommé bob cardiff et un autre type nommé murray gardner qui travaillaient sur les rétrovirus et leurs liens avec le cancer du sein et il s'est avéré que pendant que j'étais là-bas, c'était vers 83 84.

j'ai décidé de faire mes études supérieures à san diego et j'avais été accepté dans un programme à l'uc san diego qui avait deux des meilleurs spécialistes de la thérapie génique je voulais vraiment faire de la thérapie génique avec des rétrovirus c'était ce que je pensais que ça allait être

vaccins et 10 brevets délivrés à partir de ceux-ci ont tous été déposés en 1989. Donc, cela aiderait les gens et donc depuis lors, je suppose qu'environ 20 ans, je me suis concentré sur les affaires réglementaires, le développement clinique, la formation nécessaire, etc. a terminé une bourse à la faculté de médecine de l'université de harvard à uh global en tant que chercheur clinique mondial pour compléter mon cv et j'ai eu eu lieu, vous savez, plus de 100 essais cliniques, principalement dans le domaine des vaccins, mais aussi dans la réorientation des médicaments. J'ai été impliqué dans chaque épidémie majeure depuis le sida, c'est un peu ce que je fais euh j'ai gagné littéralement des milliards de dollars en subventions et contrats fédéraux Je suis souvent amené par le nih pour servir de président de section d'étude pour l'attribution de contrats de 80 à 120 millions de dollars dans les vaccins et la biodéfense, j'ai passé d'innombrables heures au CDC lors des réunions de l'AC ACIP euh j'ai plusieurs amis au CDC Je travaille en étroite collaboration avec l'agence de réduction des menaces de défense qui est et c'est l'un de mes clients préférés euh partenaires partenaires et je travailler avec le groupe chem biodefense il y a d'autres branches euh y compris l'autre ce n'est pas la branche qui a financé les laboratoires de wuhan c'est une autre branche de DTRA euh j'ai beaucoup d'amis dans la communauté du renseignement donc je suis une sorte d'initié assez profond en termes de gouvernement je connais

personnellement Tony Fauci j'ai traité avec lui toute ma carrière et puis et puis nous avons eu cette épidémie particulière et euh j'étais euh la pointe de la lance pour faire avancer le vaccin contre l'ebola que nous appelons maintenant le vaccin merc contre l'ebola. Je suis celui qui a impliqué Merk.

JR : maintenant, quand la pandémie a éclaté avant cela, je veux dire que vous êtes en quelque sorte considéré comme un hérétique maintenant d'une manière étrange...

RM : Paria.

JR : ouais, c'est probablement un meilleur mot et le fait que vous ayez été banni de Twitter est que c'est très déroutant parce que j'ai suivi vos tweets et j'ai lu tout ce que vous avez écrit et je ne le fais pas comprendre comment cela justifie une interdiction et je ne sais pas quel était le tweet en particulier vous ont-ils dit quel était le tweet en particulier ou quelle était l'infraction que RM : ils ne vous ont jamais dit JR : ils ne vous l'ont jamais dit RM : eh bien ils ne vous l'ont

jamais

dit dit à n'importe qui

JR : ils vous ont renvoyé pour ne pas avoir accepté le récit de la technologie, car la technologie a clairement un programme de censure en ce qui concerne le COVID en termes de traitement en termes de promotion ou non de ce qu'ils appelleraient l'hésitation à la vaccination qu'ils peuvent vous interdire pour cela ils peuvent vous interdire pour ce qu'ils pensent être une infraction justifiable et ils font ça et je ne sais pas qui sont ces gens qui font ça mais ils font celui-ci l'un des plus des choses importantes à propos de vous lisant votre histoire comme ça, c'est à l'une des personnes les plus qualifiées au monde pour parler de vaccins

RM : eh bien merci pour ça je pense que c'est tellement une façon dont certaines personnes le disent et bien sûr depuis que cela s'est produit, j'ai été contacté par plusieurs avocats qui envisagent de déposer une plainte tout comme alex berenson en a une contre twitter euh et et le point est fait juste avec ce que vous venez de faire euh euh si oui le point que je pense être assez succinct à ce sujet est euh si ma voix si s'il n'y a aucun mérite à ce que ma voix soit dans la conversation si je c'est vrai ou pas si Je suis factuellement correct ou non, gardons cela juste une minute pour savoir si j'ai raison ou non dans tout ce que je dis et j'admets librement que personne n'est parfait, je ne suis pas parfait, c'est l'un de mes points essentiels, c'est que les gens devraient penser par eux-mêmes et J'essaie vraiment de donner aux gens les informations et de les aider à réfléchir, pas à leur dire quoi penser d'accord, mais le fait est que si je ne suis pas si sice n'est pas bien pour moi de faire partie de la conversation même si je signale des faits scientifiques qui peuvent être gênants, alors qui est qui peut l'être et si vous êtes dans le camp qui dit que je suis un menteur et je ne l'ai pas fait inventer cette

technologie malgré les brevets alors qu'il y en a toute une cohorte dont personne ne peut débattre de ce différend que j'ai joué un rôle majeur dans la création de cette technologie et pratiquement toutes les autres voix qui ont ce passé ont des conflits d'intérêts des conflits d'intérêts financiers je pense Je suis le seul à ne pas en tirer d'argent, donc je pense que cela commence à toucher à certains principes constitutionnels fondamentaux sur le droit à la liberté d'expression, je suppose que c'est un peu là où vous voulez en venirez qui peut être et si vous êtes dans le camp qui dit que je suis un menteur et que je n'ai pas inventé cette technologie malgré les brevets alors qu'il y en a toute une cohorte dont personne ne peut débattre de ce différend dans lequel j'ai joué un rôle majeur la création de cette technologie et pratiquement toutes les autres voix qui ont ce passé ont des conflits d'intérêts des conflits d'intérêts financiers je pense que je suis le seul à ne pas en tirer d'argent donc je pense que ça commence pour aborder certains principes constitutionnels fondamentaux concernant les droits à la liberté d'expression, je suppose que c'est un peu là où vous voulez en venirez qui peut être et si vous êtes dans le camp qui dit que je suis un menteur et que je n'ai pas inventé cette technologie malgré les brevets alors qu'il y en a toute une cohorte dont personne ne peut débattre de ce différend dans lequel j'ai joué un rôle majeur la création de cette technologie et pratiquement toutes les autres voix qui ont ce passé ont des conflits d'intérêts des conflits d'intérêts financiers je pense que je suis le seul à ne pas en tirer d'argent donc je pense que ça commence pour aborder certains principes constitutionnels fondamentaux concernant les droits à la liberté d'expression, je suppose que c'est un peu là où vous voulez en venir d'autres voix qui ont ce passé ont des conflits d'intérêts conflits d'intérêts financiers Je pense que je suis le seul à ne pas en tirer d'argent, donc je pense que cela commence à toucher à certains principes constitutionnels fondamentaux concernant les droits de la liberté d'expression, je soupçonne que c'est un peu là où vous voulez en venir d'autres voix qui ont ce passé ont des conflits d'intérêts conflits d'intérêts financiers Je pense que je suis le seul à ne pas en tirer d'argent, donc je pense que cela commence à toucher à certains principes constitutionnels fondamentaux concernant les droits de la liberté d'expression, je soupçonne que c'est un peu là où vous voulez en venir

JR : bien très certainement, mais aussi à quel point il est dérangeant pour quelqu'un qui n'est pas un universitaire comme moi de voir des gens comme vous se faire taire et faire taire sur cette plate-forme de médias sociaux où les gens échangent des informations, ils publient des études et vous discutez de différentes parties de cette pandémie qui font l'actualité et sur quels problèmes peuvent se situer et où votre expérience et votre expertise vous permettent d'expliquer cela d'une manière qui n'est

peut-être pas expliquée à cause du récit qui est discuté dans les nouvelles grand public et à regarder tu te fais taire d'abord pour te voir ostracisé Tag qu'ils t'ont mis comme oh ce gars comme je t'ai amené à quelqu'un il dit oh ce mec est fou je dis comment donc il n'y avait pas de réponse RM : oui donc

JR : d'accord, c'est une chose que vous allez dire à quelqu'un qui est fou quand il dit quelque chose qui dérange ou qui vous met mal à l'aise parce que vous avez décidé d'accepter un certain récit. Twitter vous a-t-il prévenu ?

RM : non.

JR : Y a-t-il eu des tweets où ils disaient que c'était trompeur ou quoi que ce soit ?

RM : non, ils ne le font jamais.

JR : avez-vous une idée du tweet final ou du contexte ? RM : Je pense que oui et il n'y a aucun moyen de le confirmer jusqu'à ce que les avocats que vous connaissez fassent leur travail d'avocat euh maintenant j'ai eu dans le cas où j'ai été banni de LinkedIn, souvenez-vous que c'est arrivé euh RM : Je n'étais pas au courant de ça moi et moi avons en fait reçu une lettre très gentille, c'est une lettre personnelle sans précédent de ce vice-président s'excusant et disant et disant spécifiquement qu'ils n'avaient pas le talent pour me vérifier les faits et euh alors ils allaient me laisser partir maintenant puis par la suite je ont été abandonnés à nouveau et un appel téléphonique a été passé et ils ont été mis en place. Dans ce cas, carte alors que je commençais à interagir davantage avec une sphère de politique publique maintenant avec cet événement sur Twitter, ma femme et moi nous sommes creusé la cervelle sur ce qui était probablement le tweet site Web fascinant avec des liens, ce sont les deux seules choses auxquelles je peux penser qui répondraient aux critères. Donc, vous savez que ma position tout au long de cela découle de la plate-forme de la bioéthique et de l'importance du consentement éclairé, donc ma position est que les gens devraient avoir la liberté de choix, en particulier pour leurs enfants, euh et que pour pouvoir choisir de manière appropriée pour participer à une expérience médicale, ils doivent être pleinement informés des risques ainsi que des avantages et j'ai donc fait de gros efforts pour m'assurer que les gens ont accès aux informations sur ces risques et avantages potentiels les vrais articles universitaires non filtrés et données brutes, etc.

JR: cela a du sens et c'est sans précédent, je veux dire que je ne me souviens pas d'un moment où les gens n'étaient pas en mesure de discuter des effets secondaires des médicaments, que les études soient exactes ou non, que les gens devraient ou non prendre ces choses universellement ou si cela devrait être fait individuellement, c'est un moment très étrange et donc quand quelqu'un qui est un expert comme vous a une opinion dissidente et que vous voyez cette opinion dissidente immédiatement réduite

au silence ou si- ou du moins immédiatement critiquée et alors ces tentatives de le faire taire signifient simplement à quel point les temps étaient déroutants et troublés lorsque Covid a frappé pour la première fois lorsque le verrouillage a commencé à se produire en mars 2020, quelle était votre position sur tout cela. RM : vous demandez donc en quelque sorte mon histoire d'origine avec Covid

JR : oui, je veux dire, étiez-vous au départ euh avez-vous pris le vaccin COVID

RM : donc la réponse est oui j'ai aussi été infecté deux fois

JR : après que vous l'avez pris euh

RM : une fois avant j'ai été infecté fin février parce que j'assistais à une conférence du MIT sur la découverte de médicaments et l'intelligence artificielle donc c'est avant le confinement le 20 février. toi mais ça remonte plus loin que ça euh y'a un agent de la CIA que j'ai j'ai co-publié avec dans le passé nommé Michael Callahan il était à Wuhan au quatrième trimestre de 2019 il m'a appelé de Wuhan le 4 janvier Je dirigeais actuellement une équipe qui se concentrait sur la découverte de médicaments pour l'empoisonnement aux organophosphates ergo agents neurotoxiques pour DTRA, agence de réduction des menaces de défense, impliquant un calcul haute performance et un dépistage de biorobots, des trucs haut de gamme et il m'a dit Robert, tu dois faire tourner ton équipe parce que nous avons eu un problème avec ce nouveau virus, j'ai travaillé avec lui lors d'épidémies précédentes et c'est alors que j'ai tourné mon attention à cela a commencé à modéliser une protéine clé, un inhibiteur de protéase de ce virus lorsque la séquence a été publiée le 11 janvier en tant que virus du marché des fruits de mer de Wuhan et je n'ai pas cessé d'aller depuis jusqu'à ce point avec la réorientation des médicaments c'est donc moi qui ai découvert la famotidine en tant qu'agent euh parce que je me soignais moi-même après avoir été infecté par des agents que nous avons identifiés grâce à la modélisation informatique.

JR : donc en février 2020, vous êtes infecté et quelle est la gravité de votre cas

RM : mauvais, je pensais que j'allais mourir, vous devez vous rappeler que j'étais au courant de toutes les dernières informations en provenance de Chine et de partout ailleurs, je savais tout sur ce virus Je savais que tu sais que j'ai regardé les vidéos de gens qui tombaient dans la rue mes poumons brûlaient jusqu'à ce que je prenne de la famotidine et ça soulage ça

JR : et qu'est-ce que la famotidine ?

RM: c'est autrement connu sous le nom de pepcid, donc juste sur cette tangente depuis que je l'ai dit euh j'ai de bonnes nouvelles à annoncer euh la première fois ici euh aujourd'hui nous pensons que nous devrions avoir le premier patient inscrit dans nos essais cliniques du combinaison de surveillance et de célécoxib pour le traitement du SRAS-CoV-2. Il s'agit d'essais menés par la société lidos, l'un de mes clients que j'ai

aidé à concevoir, sur la base de mes découvertes, ils sont financés par une agence de réduction des menaces de défense, donc c'est une autre combinaison de médicaments maintenant je travaille avec tous ces gens comme Peter et Pierre euh que je sais que tu connais

JR : Peter McCullough, Pierre Cory

RM: mais je n'ai pas poussé cette combinaison de médicaments, j'ai juste pensé que c'était inapproprié jusqu'à ce que les essais soient en cours, mais ils sont maintenant ouverts et nous avons traversé le processus de sélection de la FDA par la façon dont nous avons essayé d'obtenir des données montrant que l'ajout d'ivermectine améliore encore la combinaison, mais la FDA a créé des obstacles si énormes pour nous en faisant un bras d'ivermectine que nous avons dû le laisser tomber et par nous ce que je dis, c'est que la FDA a créé tellement de chagrin que le DOD a décidé que le jus était ' ça vaut le coup et ils ont juste laissé tomber ce bras

JR : pourquoi pensez-vous que c'est ce qui se passe avec le recul de l'ivermectine RM : Donc ce n'est pas seulement l'ivermectine, son hydroxychloroquine et juste pour mettre un marqueur sur le fait qu'il y a de bonnes études de modélisation qui probablement un demi-million de décès en excès se sont produits aux États-Unis par le blocage intentionnel du traitement précoce par le gouvernement américain qui est familial

JR : un demi-million

RM: un demi-million, c'est un chiffre bien documenté d'accord et c'est la combinaison d'hydroxychloroquine et d'ivermectine maintenant, quand vous me demandez pourquoi vous me demandez d'entrer dans la tête de quelqu'un, ce que je peux dire en tant que scientifique, c'est ce que j'observe euh les comportements, les actions, la correspondance, ces choses bizarres comme euh vous savez ne savez-vous pas que c'est une drogue pour chevaux, d'accord, ce qui est incroyablement péjoratif Je vis en Virginie d'accord je peux vous dire aux gens autour de moi que je vis dans un comté rural et j'éleve des chevaux euh c'était profondément offensant euh d'utiliser ce langage de cette façon euh mais il y a clairement eu une poussée intentionnelle et Zeb Zelenko qui est un copain le gars qui a sorti le protocole original du protocole Zlanco et qui a d'ailleurs écrit la lettre à euh pour l'emporter plaider pour l'hydroxychloroquine, c'est assez important de mettre cela ensemble, il a rassemblé un super petit clip vidéo dans lequel il documente clairement le complot entre Janet Woodcock et Rick Bright pour faire en sorte que les médecins ne puissent pas administrer d'hydroxychloroquine en dehors de l'hôpital complot entre Janet Woodcock et Rick Bright pour faire en sorte que les médecins ne puissent pas administrer d'hydroxychloroquine en dehors de l'hôpital complot entre Janet

Woodcock et Rick Bright pour faire en sorte que les médecins ne puissent pas administrer d'hydroxychloroquine en dehors de l'hôpital

JR : et qui est Janet Woodcock et qui est Rick Bright

RM : Rick Bright était à la tête de BARDA, le directeur de la recherche biomédicale avancée qui est le groupe qui a par exemple financé le vaccin JNJ et la vitesse de distorsion opérationnelle, etc., donc ils sont le gros bailleur de fonds dans le domaine de la santé et du service humain des produits de biodéfense

JR : et qui est-elle

RM : Janet Woodcock était à la tête de la vitesse de distorsion des opérations pour les médicaments et jusqu'à très récemment à la tête de la FDA, elle est euh connue comme la personne qui obtient en quelque sorte le crédit, disons pour la crise des opioïdes pour son rôle à la FDA

JR : il y avait donc entre eux deux une sorte d'effort concerté pour supprimer l'utilisation de l'hydroxychloroquine

RM : Rick Bright dans une vidéo a explicitement expliqué comment ils ont conspiré pour cuisiner sur une stratégie utilisant l'autorisation d'utilisation d'urgence pour faire en sorte que l'hydroxychloroquine ne puisse être administrée qu'à l'hôpital, ce qui est d'ailleurs trop tard pour savoir quand l'hydroxy devrait être utilisé JR : et pourquoi font-ils ça

RM: c'est ce qui est l'inconnu et il y a tellement de pourquoi en interne derrière ça J'aime dire qu'il y a une pile de trucs qui n'ont pas de sens c'est à peu près aussi élevé euh maintenant il y a je ne peux pas prouver que je ne peux pas entrer dans la tête de rick, je connais très bien rick, euh, je ne sais pas ce qu'il travaille actuellement pour les Rockefeller, il a fait une affaire de dénonciateur, puis il a quitté le gouvernement, mais euh, tout ce que je sais, c'est qu'ils ont fait ça et rick l'admet sur bande vidéo que il l'a fait et euh et il déclare que la raison en était qu'il croyait qu'il n'y avait aucune preuve que l'hydroxychloroquine était utile pour ce virus maintenant que la fausse hydroxychloroquine était connue pour être efficace contre le sras-1 que JR : n'était-ce pas de la chloroquine ordinaire

RM: l'hydroxy hydroxy hydroxy et la chloroquine sont des molécules étroitement liées l'hydroxy est légèrement moins toxique d'ailleurs l'une des belles choses que nous avons en fait déposées pendant le zika j'ai fait beaucoup de réutilisation de médicaments j'ai déposé des brevets sur l'utilisation de l'hydroxy dans le zika l'un des la raison en est que l'hydroxy est l'une des rares molécules à avoir une activité antivirale sans danger pendant la grossesse et vous vous souvenez que le zika était un problème de grossesse

JR : ouais

RM: donc hydroxy existe depuis longtemps comme ayant des effets antiviraux viraux et euh l'autre partie de l'histoire de Rick qui n'a pas de sens qu'il n'y avait pas de données sur l'efficacité, c'est que euh j'étais le gars qui a acquis le premier parce que J'avais des relations chinoises le protocole chinois pour traiter ce virus je l'ai eu fin février et je l'ai envoyé à mes copains de la CIA et du DTRA au secrétaire adjoint pour la préparation et la réponse le gouvernement avait ces documents quand rick a pris ces décisions donc l'affirmation selon laquelle il n'y avait pas de données sur l'hydroxychloroquine au moment où cette décision a été prise est tout simplement manifestement fausse c'est là. Alors, quelle est la motivation, tu as raison, ce que rien de tout cela n'a de sens sur la seule chose que tu sais c'est un problème de journaliste euh et tu sais que les conseils classiques sont de suivre l'argent JR: ouais

RM : et euh donc c'est bizarre que Merck sorte avec ces déclarations explicites sur la sécurité de l'ivermectine. L'ivermectine et l'hydroxy figurent tous deux sur la liste des médicaments essentiels auxquels ils ont été administrés pour des millions et des millions de doses. Ils font partie des médicaments les plus sûrs que nous connaissons lorsqu'ils sont administrés dans cette fenêtre pharmaceutique acceptable. venir à l'improviste et dire que l'ivermectine n'est pas sûre est vraiment inexplicable maintenant une autre chose est que je siège au comité actif pour les médicaments en tant qu'observateur. Quel est le comité actif ? C'est le comité du NIH qui guide les essais cliniques pour ces divers médicaments réutilisés et nouveaux que j'ai vus écouté entendu témoin le représentant de Merck qui fait partie du comité parce que le comité est plein de représentants pharmaceutiques même s'il s'agit d'un comité public du NIH qui attaque explicitement le

décision pour le gouvernement fédéral de tester l'ivermectine, elle a dit qu'il n'y avait aucune raison de le faire maintenant, ce qui s'est passé depuis, c'est que les bâtonnets actifs testent toujours l'ivermectine et ils ont dû passer à une dose plus élevée parce que, comme nous l'avons souligné, leur conception d'essai initiale a été conçue pour échouer, c'était un cours court avec des niveaux de drogue inadéquats et donc maintenant ils l'ont augmenté à je pense que c'est cinq jours et 600 microgrammes par concert, c'est le dosage actuel dans le sexe actif, mais il y a clairement un effort concerté de la part de plusieurs acteurs de l'industrie pharmaceutique en accord avec le gouvernement fédéral pour tuer l'ivermectine comme stratégie de traitement précoce alternative potentielle JR : et si vous suivez l'argent, le problème est qu'il n'y a pas beaucoup d'ivermectine car c'est un médicament générique et n'importe quelle pharmacie composée peut le faire et

RM : c'est assez bon marché parce que c'est facile à fabriquer et vous savez que nous pouvons obtenir de l'ivermectine euh et vous savez en vrac à moins d'un centime la

dose JR : wow donc euh le sars d'origine était-il 90 similaire au sars ko
v2

RM : euh c'est que ces termes 90 ou 96 ou 98 euh c'est vraiment pas ils sont un peu
euh non pertinents euh tu sais que tu peux avoir quelque chose qui est similaire à 99,9
et euh la différence est toute la différence JR : mais si la chloroquine
fonctionnait le sras d'origine ou il a montré une efficacité dans le sras d'origine est-il
prudent de supposer comme sans tests adéquats que l'hydroxychloroquine
fonctionnerait sur RM: c'est la décision qui a été prise par le gouvernement chinois
d'accord c'est mon point de vue j'ai obtenu les protocoles chinois d'origine c'est ce
qu'ils utilisaient

JR : et ils l'utilisaient efficacement

RM : ouais

JR : ouais donc euh utilisaient-ils aussi l'ivermectine

RM : non

JR : non euh mais d'autres pays ont comme le Japon et l'Inde et

RM : l'Uttar Pradesh comme vous le savez a écrasé le COVID

JR : ouais pouvez-vous expliquer ce qu'ils ont fait pour faire ça parce que c'est assez
fascinant RM : ce n'est pas clair, euh, quels sont les médicaments, donc ce qu'ils ont
fait, ce que nous savons et il y a une histoire à ce sujet que nous pourrions aborder si
vous le souhaitez, mais l'observation est qu'il y a eu une décision prise, le virus
déchirait juste uttar pradesh il a presque la même population que les États-Unis c'est
énorme, d'accord, dense urbain pauvre toutes les caractéristiques des stéréotypes de la
campagne indienne et euh le virus ne fait que se propager là-bas et causer toutes sortes
de morts et de maladies et la décision a été prise de désespoir dans cette province pour
déployer largement les traitements précoces sous forme de packages dans toute la
province et il comprenait un certain nombre d'agents dont la composition n'a pas été
officiellement divulguée, cela a été fait en coordination avec s'unir avec qui et quoi que
ce soit dans ces packages un a été répandu pour inclure l'ivermectine euh mais il y
avait un visite spécifique de Biden à Modi et euh une décision a été prise au sein du
gouvernement indien de ne pas divulguer le contenu de ces colis qui étaient déployés
dans l'uttar pradesh où ils sont toujours là et le pradesh absolu est à plat en ce moment
le reste du monde crie à propos d'Omicron et et dans les hospitalisations, l'Afrique du
sud ne l'est pas, mais le pradesh total est toujours à plat en termes de décès

JR : donc ils ont été visités par quelqu'un de l'administration Biden

RM : il y a une réunion entre Joe Biden et euh Modi et vous croyez que de cette
réunion je ne sais pas ce qu'ils ont dit je n'ai pas été invité tout ce que je sais est
qu'immédiatement

après, il y a eu une décision de ne pas divulguer le contenu de ce qui était déployé dans l'Uttar Pradesh

JR : C'est tellement fou d'imaginer qu'au milieu d'une pandémie, il y a un endroit dans une région de l'Inde qui réussit extrêmement bien à combattre le virus et ils ne vont pas dire comment ils l'ont fait je veux dire c'est fou

RM: c'est moi tu sais donc c'est là que ma position dans tout cela est de dire voici les faits voici les données vérifiables tirez votre propre conclusion

JR : d'accord maintenant février 2020 vous l'attrapez qu'avez-vous pris

RM : Famotidine.

JR : Famotidine et tout le reste

RM : non il n'y a rien d'autre disponible

JR : donc c'était si tôt dans la pandémie comment ont-ils voulu être hospitalisé RM : non

JR : non

RM: J'ai eu j'ai développé un COVID pulmonaire et les gens me demandent toujours pourquoi tu as bien pris le vaccin je l'ai pris assez tôt j'ai pris moderna parce que c'est ce que la garde nationale a été déployée dans mon comté très rural en gros- nord de la Virginie JR : n'y a-t-il pas des preuves que le vaccin aide réellement les personnes avec une longue dissimulation ? avec cela et je savais que j'allais devoir voyager à l'étranger en France euh et au Portugal dans un avenir proche

JR: maintenant y a-t-il des preuves que le vaccin aide contre les longs secrets ou y a-t-il de manière anecdotique quelque chose

RM: de manière anecdotique, il y en avait et je n'ai pas vu de publication solide évaluée par des pairs ou de préimpression qui soutient cela maintenant, mais c'était l'acte de rumeur à l'époque et depuis lors, ce que nous savons à coup sûr bien documenté si vous avez avant COVID et immunité naturelle vous avez un risque plus élevé d'événements indésirables dus au jab maintenant l'autre partie de mon histoire qui est souvent négligée, alors j'ai pris deux doses de moderna avec la deuxième dose j'ai développé une hypertension de stade trois avec une pression artérielle systolique de jusqu'à 230 d'accord, j'ai de la chance d'être en vie, vous savez ce que cela signifie, c'est que j'ai subi un test d'effort de mon aorte et de mon système vasculaire cérébral et je n'ai pas eu d'accident vasculaire cérébral et je n'ai pas déchiré mon aorte en lambeaux mais c'est une bonne chose que j'ai eu j'ai eu des irrégularités du rythme cardiaque incroyable hypertension, syndrome du pot, narcolepsie, syndrome des jambes sans repos, ce sont tous des effets secondaires connus qui sont associés au vaccin ils sont relativement moins fréquents que la myocardite chez les enfants, chez les garçons en particulier, mais ils sont tous connus sur la liste des événements

indésirables et il est très clair que les personnes qui ont une immunité naturelle ont un facteur de risque beaucoup plus élevé euh pour tout ce spectre d'événements indésirables, mais même s'ils se font piquer JR: même si cela est connu, il y a tellement de gens qui disent aux gens qui viennent de se remettre du COVID de se faire vacciner mais ils sont tous connus sur la liste des événements indésirables et il est très clair que les personnes qui ont une immunité naturelle ont un facteur de risque beaucoup plus élevé euh pour tout ce spectre d'événements indésirables, mais même s'ils se font piquer JR : même si c'est connu, il y a tant de gens disent aux gens qui viennent de se remettre du COVID de se faire vacciner mais ils sont tous connus sur la liste des événements indésirables et il est très clair que les personnes qui ont une immunité naturelle ont un facteur de risque beaucoup plus élevé euh pour tout ce spectre d'événements indésirables, mais même s'ils se font piquer JR : même si c'est connu, il y a tant de gens disent aux gens qui viennent de se remettre du COVID de se faire vacciner

RM: c'est euh il y a un certain nombre de choses ici qui euh ne sont pas soutenues par la science je dirai gentiment euh pour être moins gentil puisque gentil puisque nous sommes dans l'émission de Joe Rogan je peux parler librement c'est nucking futs c'est tout simplement faux, ce n'est pas cohérent avec les données

JR: Eh bien, cela n'a pas de sens non plus ce que nous savons sur l'immunité naturelle, c'est que l'immunité naturelle au moins selon cette étude en Israël qui ressemble à ce que 2,5 millions de personnes, je pense, ont dit que c'est entre 6 et 13 fois plus efficace que le vaccin

RM : c'est six ou 13 fois plus efficace dans la prévention hospitalière du COVID hospitalisé c'est plutôt 20 fois ou plus ou oui 27 fois mieux pour protéger contre le développement de la maladie rappelez-vous que l'infection n'est pas égale à la maladie JR : droite

RM : euh et ce n'est qu'une des plus de 140 études qui documentent que l'immunité naturelle est supérieure à l'immunité induite par le vaccin et oh au fait, en tant que vaccinologue et immunologiste, je ne m'attendrais à rien de différent JR : mais le CDC a récemment contesté cela

ceci

RM: c'était une pièce fascinante, donc le CDC, euh, pour la plupart d'entre nous qui sommes objectifs dans le monde scientifique, regarde ce qui se passe au CDC consterné, je veux dire que le CDC vient de le compromettre, ce qu'ils ont fait avec c'était très petite étude avec un biais intrinsèque partout beaucoup plus petit que l'Israël J'étudie que vous citez beaucoup moins rigoureux moins de puissance statistique et ils ont poussé cela comme leur euh justification de

leur position concernant euh l'immunité naturelle mais

JR: qui a financé ça étude

RM : CDC ce serait le gouvernement fédéral

JR : donc ils ont financé cette étude, ils l'ont fait eux-mêmes et croyez-vous qu'ils l'ont fait avec l'intention d'arriver à la conclusion

RM : vous me demandez d'appliquer l'intention et j'ai eu trop de temps avec des avocats et je ne vais pas te faire du bien

JR : donc de toute façon, il y a de nombreuses études qui indiquent que l'immunité naturelle est supérieure

RM : absolument

JR : après avoir récupéré du COVID

RM : Comme plus de 140.

JR : et aussi de multiples études qui montrent que les personnes qui ont eu le COVID qui se font vacciner après coup ont un risque plus élevé je pense que c'est entre deux et quatre fois bon RM : vous êtes au top des données JR :

deux et un risque quadruple d'effets secondaires indésirables

RM : risque accru

JR : ouais risque accru donc pour toi euh tu ne le savais pas quand tu t'es fait vacciner

RM : non

JR : Qu'as-tu pensé je veux dire puisque c'était une technologie dont tu étais un élément central de la création et donc tu reçois ce vaccin tu pensais probablement regarde ça tout mon travail

acharné porte ses fruits ça va me protéger du virus 'pas euh je suis d'habitude tu sais le garder sur le bas euh je n'aime pas le porter sur mon épaule mais euh j'ai dit tu sais j'ai inventé cette technologie elle est comme oh c'est vraiment cool puis-je prendre un selfie euh mais

JR : elle a aspiré avant de te crier dessus

RM : J'ai tout ce truc d'aspiration ouais je suis sûr qu'elle l'a fait ouais ouais c'est une infirmière bien formée

JR : quand tu dis tout ce truc d'aspiration...

RM : n'importe quel médecin qualifié quand j'injecte mes chevaux bien j'élève des chevaux j'en ai 20 à la ferme d'accord je leur donne de la drogue tout le temps j'aspire toujours

JR : mais j'ai vu le plan où Joe Biden l'a eu à la télé et ils ne les ont pas aspirés ils ont juste RM : je ne sais pas quoi dire euh

JR : Je vais vous dire quoi dire

RM : ouais tellement tellement

JR : Ce n'est pas la façon de faire.

RM : ouais et était-ce vraiment un vaccin juste après que nous ayons descendu ce lapin entier JR : c'est mon terrier de lapin préféré euh à cause du faux set rappelez-vous

RM: ouais donc tu sais qu'il y a là c'est bon donc tu sais Joe tu es dans les médias je suppose que ce que nous vivons est une guerre médiatique coordonnée dont nous n'avons jamais vu le niveau auparavant et moi et mes pairs qui avons de l'expérience dans plusieurs épidémies n'ont jamais vu ce niveau de propagande coordonnée

JR : Est-ce parce qu'il n'y a jamais eu d'épidémie qui a coïncidé avec l'utilisation des médias sociaux parce qu'il n'y a vraiment pas eu, je veux dire, le H1N1 était-ce en 2009 que cela a éclaté RM : J'étais assez actif euh via zika

JR: mais d'accord et c'était

RM : Je ne me souviens pas des années, mais j'étais tout le temps sur LinkedIn et

Twitter. JR : ce qui se passe maintenant, c'est qu'il y a un aspect accru en termes

d'influence sur la société que les médias sociaux ont, c'est qu'ils sont plus forts.

maintenant qu'il y a deux ans, il est plus fort il y a deux ans qu'il ne l'était deux ans

avant qu'il ne s'intensifie de manière exponentielle d'une manière étrange qui affecte la société, puis l'aspect censure de celui-ci qui est lancé et comme vous l'avez dit qu'ils ' je m'aligne sur la technologie, je le fais avec les sociétés pharmaceutiques, je le fais avec le gouvernement, ils sont tous sur la même longueur d'onde en ce qui concerne la messagerie

RM : oui, alors maintenant vous passez au niveau suivant, vous savez wtf

JR: ouais

RM : euh et euh euh comment ouvrir cette boîte de Pandore tout d'abord vous ne voyez pas euh vous êtes au courant de l'initiative d'information de confiance

JR : oui pouvez-vous l'expliquer aux gens

RM :oui alors euh là euh la bbc a annoncé euh au monde l'automne dernier que cette organisation dont ils avaient dirigé le développement et qui relie les grandes technologies et les grands médias au service du gouvernement euh et a été construite expressément dans le but de protéger le vote démocratique système que vous connaissez petit d sur la démocratie euh et dans l'intégrité du vote contre l'influence induite d'acteurs étrangers hostiles par le biais de campagnes d'information dans les médias dont vous vous souviendrez était l'affirmation qui a été faite contre la russie et c'était donc la réponse des nations occidentales à construire cette nouvelle structure appelée l'initiative d'information de confiance qui enquêterait sur toutes les informations sur les élections et empêcherait l'intrusion d'informations étrangères dans le processus démocratique et la création d'une influence induite par des acteurs

étrangers peu de temps après sa création, il y avait une prise de conscience dans l'industrie pharmaceutique que cela pourrait être utilisé pour relever un défi diabolique particulier qu'ils avaient qui était l'étiquette péjorative anti-vaxxers qui a également été déployée contre les sceptiques du climat, donc les anti-vaxxers, vous vous en souviendrez, est l'étiquette qui est utilisée pour éliminer essentiellement toute personne qui soulève des inquiétudes concernant la sécurité des vaccins euh c'est le péjoratif qui est appliqué et cela permet aux médias de décoller très facilement appliqué et il est vraiment facile pour les médias de décoller appliqué et il est vraiment facile pour les médias de décoller

la table toute personne qui dit quelque chose qui est contraire aux intérêts de l'industrie des vaccins

JR : d'accord

RM : euh donc il y a eu une décision que cette même boîte à outils, cette même organisation intégrée de médias internationaux et de haute technologie dirigée par la BBC serait pivotée pour résister à la désinformation et à la désinformation sur les vaccins et euh ils ont publié une fière annonce de presse l'automne dernier que c'est ce ils vont faire et euh ils ont défini ces choses la désinformation et la désinformation comme tout ce qui allait conduire à une hésitation à la vaccination et qui était contraire aux déclarations officielles de l'organisation mondiale de la santé ou de leurs organisations nationales de santé respectives, donc si le CDC dit que le monde est plat alors le monde est plat et il n'y aura pas de discussion sur la question de savoir si le monde est plat ou non. toute information ou les discussions qui sont contraires à cette vérité seront supprimées, elles seront supprimées et les personnes qui expriment ces opinions conduiraient à une hésitation à la vaccination qui, à certains yeux, serait un consentement éclairé et des décisions d'un individu qu'il croit au bénéfice du risque le ratio n'a pas d'importance n'a pas de sens pour eux que cette information ne sera pas autorisée et les personnes qui diffusent cette information ne seront pas autorisées à interagir dans la sphère publique sur les médias sociaux d'accord, c'est ce genre de si vous voulez pour débattre tout cela, cela commence par comprendre l'initiative de nouvelles de confiance et nous avons d'excellents liens à ce sujet qui ont été publiés, expliquent les explications et les liens, par exemple, j'ai récemment publié une sous-pile qui parle de l'initiative de nouvelles de confiance et de la censure dans laquelle je fais le lien à la fois le site Web Trusted News Initiative de la BBC afin que vous puissiez voir ce qu'ils ont à dire et une vidéo qui décrit la confiance

l'initiative de nouvelles de mon point de vue est quelqu'un qui a été le destinataire de l'initiative de nouvelles de confiance maintenant c'est le point de départ, mais cela n'explique pas la coordination mondiale parce que TNI est principalement occidental

et ne couvre pas une grande partie du autre, vous connaissez l'Amérique latine par exemple, l'Espagne ou Israël et la seule façon pour moi de comprendre comment toute cette censure de messagerie, vous savez ce que c'est vraiment, est d'annuler et Bobby Kennedy fait remarquer que le premier véritable exemple de culture d'annulation que nous peut suivre est Tony Fauci annulant le virologue estimé Peter Duesberg parce qu'il soulevait des questions sur l'origine du VIH et son rôle dans la maladie l'appelle le sida Je me souviens quand cela s'est produit, j'étais un

JR: J'avais Duesberg sur mon podcast il y a longtemps et c'était la première fois que je recevais une réaction extrême de la part de gens qui étaient comme je veux dire c'est après que des inhibiteurs de protéase aient été utilisés, donc ça n'avait même pas de sens et les gens sont en disant que vous avez du sang dans les mains, les gens vont mourir à cause de ce podcast et je me dis qu'est-ce que vous dites, c'est un gars qui est biologiste à l'université de Californie à Berkeley.

RM : Professeur ordinaire.

JR : Ouais, je veux dire un gars brillant.

RM : Ouais, totalement l'un des meilleurs virologues de sa génération, point final.

JR : Et, euh, des opinions très controversées, mais la seule façon de savoir si les opinions controversées de quelqu'un sont valables est de poser des questions, de leur parler et de les laisser s'exprimer, puis je voulais que quelqu'un vienne débattre avec lui. Je

n'ai trouvé personne prêt à faire ça non...

RM : C'est ce qui est couvert en détail dans le livre de Bobby Kennedy sur Tony Fauci. C'est l'une des grandes études de cas maintenant, nous avons un exemple plus récent de cette culture d'annulation telle qu'elle est jouée par le NIH et par Tony dans les e-mails qui sont sortis récemment lorsque vous avez Cliff Lane, Tony Fauci et euh le directeur du NIH Francis Collins euh...

JR : Ouais.

Malone : ... essentiellement en disant qu'ils vont ridiculiser et détruire les épidémiologistes marginaux et quel était leur péché ces épidémiologistes marginaux qui justifiaient un effort concerté de la part du gouvernement fédéral pour les détruire ? Leur péché soulevait des questions sur l'efficacité du confinement des vaccins, d'accord ? Et qui étaient ces épidémiologistes marginaux comme l'a dit Francis Collins, qui soit dit en passant n'a aucune formation en épidémiologie ou en santé publique, d'accord ? C'est un gars du séquençage qui est sa renommée en tant que projet du génome humain et de la protéine régulatrice transmembranaire de la fibrose kystique, il n'a aucune formation en immunologie, aucune formation en vaccinologie, aucune formation en santé publique, mais qui sont ces trois

épidémiologistes marginaux et ils se trouvent professeurs titulaires d'universités obscures; Oxford, Harvard et Stanford, d'accord ?

JR : Ils mettaient en garde contre les confinements.

RM: Ils mettaient en garde contre les verrouillages dans la déclaration de Great Barrington, c'est ce qui a provoqué cela.

JR : Pouvez-vous expliquer la déclaration de Great Barrington ?

RM : Donc, ces trois épidémiologistes universitaires de haut niveau se sont réunis et ont dit et fait une analyse complète de tout ce que l'on savait sur les confinements et leurs impacts lors des épidémies de maladies infectieuses et ils ont fait une déclaration spécifique. Vous pouvez le trouver sur la grande déclaration de Barrington sur le Web et ils ont publié une déclaration spécifique selon laquelle ces verrouillages allaient causer plus de mal que d'aide, ce qui était contraire au message envoyé par Tony et Tony a donc décidé qu'ils devaient être détruits, puis Francis Collins est récemment venu sur Fox News après que ces e-mails ont été FOIed et révélés au grand jour et disant que si nous avions suivi leurs conseils, des millions de personnes seraient mortes. C'est la solution de repli chaque fois que vous critiquez ces gars.

JR : Donc, s'ils venaient de faire ce que la Suède avait fait et certains autres pays où ils n'avaient pas institué de confinement et qu'ils laissaient en quelque sorte les gens vivre leur vie et faire leurs propres choix, ils disaient que des millions de personnes seraient mortes ?

RM : Il en serait ainsi, semble-t-il.

JR : Mais le temps a montré que la Suède avait en fait une approche plus efficace du virus. Je veux dire que cela a été très critiqué au début, les gens étaient vraiment inquiets de ne pas le prendre assez au sérieux, puis il y avait aussi une certaine inquiétude que ce n'était pas que vous ne pouviez pas comparer, ils n'étaient pas comparables parce que la Suède est comme ça comme les petites villes, elles sont séparées les unes des autres, ce n'est pas une situation à haute densité comme New York, Los Angeles ou Chicago, mais dans l'ensemble, nous avons vu que cette maladie respiratoire du gilet se propageait quoi qu'il arrive.

RM : Donc, en voici une encore plus amusante, d'accord, c'est juste ça, euh, vous savez le péjoratif de nos jours, c'est que le nom du pays est en fait « Pfizreal ». Ce n'est plus Israël, euh, le peuple israélien est très conforme à son gouvernement et le gouvernement a un accord financier avec Pfizer, d'accord, et ils n'ont que le vaccin Pfizer et ils sont maintenant sur le vaccin numéro quatre, il y a une expérience naturelle qui se produit en Palestine territoire des États environnants, ces États environnants du territoire palestinien n'ont pas du tout ce niveau de couverture vaccinale. La mortalité dans les États voisins de l'Autorité palestinienne est nettement

inférieure à ce virus que la mortalité en Israël.

JR : Est-ce que c'est calculé en fonction de l'âge ? Est-ce comme ce qui est alors quelles sont les variables? RM : Bonne question et cela s'apparente à ce mystère désolé de ce qui se passe

se passe en Afrique centrale et dans la ceinture du paludisme où vous avez des niveaux de mortalité très bas, euh et ce que vous abordez de manière appropriée ou allez droit au cœur du problème, ce sont des variables confondantes et en général, la population israélienne est un peu plus âgée que le territoire palestinien en moyenne, donc, c'est un risque plus faible ni l'un ni l'autre n'est associé à des taux élevés de mortalité de morbidité de l'obésité et donc cette variable semble être sortie qui peut être l'une des principales variables en Afrique est celle dans ce paludisme les gens de la ceinture ne sont généralement pas gros, euh, ils prennent aussi de l'ivermectine et de l'hydroxychloroquine pour les parasites indigènes auxquels ils doivent faire face. Euh, donc, beaucoup de gens disaient bien ça doit prouver que l'hydroxy et l'ivermectine protègent,

JR : Le taux d'infection est-il comparable ?

RM : Difficile, vous savez que le taux d'infection est une variable très difficile car il est fonction de la densité des tests. t utiliser cela comme dénominateur est l'incidence de l'infection parce que l'incidence de l'infection est totalement contaminée par la fréquence des tests et la densité des tests, vous devez donc vous fier à des choses la seule vraiment la seule chose proche d'un indicateur de résultat décent qui n'est pas n'est pas sujet à tous ces préjugés qui sont partout dans le système sauf dans quelques états l'Islande, les états scandinaves, ont généralement des données relativement propres, le Royaume-Uni dans une certaine mesure eu des données plus propres, il est maintenant clair que l'ensemble de données israélien est contaminé par toutes sortes d'entreprises de singes en termes de ce qui est supprimé, mais la seule chose qui semble proche d'une variable de résultat raisonnable est tous les coûts de mortalité, donc parce que les gens sont un peu emballés par cela et ils disent bien vous savez que ce vaccin, ces décès, c'était je veux dire c'est tout le monde se dispute les deux côtés de la médaille avec le système VAER oh ça ne veut rien dire et alors eh bien, le CDC l'utilise, cela signifie tout, euh et c'est bon pour eux de l'utiliser au numérateur, mais ce n'est pas bon pour quelqu'un d'autre de l'utiliser. c'était je veux dire c'est tout le monde se dispute les deux côtés de la médaille avec le système VAER oh ça ne veut rien dire et puis bon le CDC l'utilise ça veut tout dire bien euh et et c'est bon pour eux de l'utiliser au numérateur mais ce n'est pas ok pour quelqu'un d'autre de l'utiliser. c'était je veux dire c'est tout le monde se dispute les deux côtés de la médaille avec le système VAER oh ça ne veut rien dire et puis bon le CDC l'utilise ça veut tout dire bien euh et

et c'est bon pour eux de l'utiliser au numérateur mais ce n'est pas ok pour quelqu'un d'autre de l'utiliser.

JR : Et pour les personnes qui ne savent pas, nous parlons du système de notification des événements indésirables liés aux vaccins, c'est-à-dire le VAERS.

RM: C'est ce que la FDA a explicitement dit dans le paquet d'autorisation pour la commercialisation insuffisante pour détecter les événements indésirables rares, c'est pourquoi ils ont forcé si jamais ils commercialisaient la communauté aux États-Unis, ils devront faire un tas d'essais cliniques qui Je pense que c'est l'une des raisons pour lesquelles ils ne le font pas, euh parce que la FDA leur a dit que VAERS est fondamentalement indésirable, mais il vaut mieux que nous nous entendions bien, alors vous savez quand vous regardez ces ratios euh vous vous l'argument est bien juste parce que quelqu'un est décédé dans les X jours suivant la réception du vaccin, cela ne signifie pas que son décès est causé par le vaccin, c'est corrélé au vaccin, c'est juste, mais c'est la seule variable que nous avons et c'est cohérent en ce que nous avons eu cette variable dans cette mesure de résultat depuis des décennies. D'accord, alors nous pouvons examiner les tendances, mais ce que nous voyons, c'est cette explosion de décès associés aux vaccins et vous et pour en faire une sorte de mise à part, les gens disent que vous savez bien si vous avez eu un accident de voiture ou une balle dans la tête et que vous êtes allé à l'hôpital et ils vous ont testé avec un test pcr qui n'est pas spécifique et ils l'ont fait jusqu'à 42 cycles et ils ont dit oh regarde il y a le virus, et au fait ils ont une incitation financière à le faire, euh, cela donne un faux mort positive; vrai, mais le revers de la médaille est que si quelqu'un a un brouillard cérébral ou qu'il a un accident vasculaire cérébral pendant qu'il conduit la voiture et qu'il s'écrase et meurt et qu'il l'a eu dans les 48 heures suivant le moment où il a pris le coup et nous savons que les piqûres provoquent la coagulation du sang et les accidents vasculaires cérébraux, alors il se pourrait bien qu'un accident de voiture soit lié au vaccin, saisir mon point? Ouais, donc tout ce genre de choses, vous ne pouvez pas trier ce que vous devez en quelque sorte prendre la valeur agrégée et espérer que vous avez une taille d'échantillon suffisamment grande pour qu'elle se contracte, corrige tout ça, tout ce bruit qui est inhérent au système.

JR : Maintenant, vous venez de passer sous silence l'incitation financière à signaler un décès par COVID. Qu'est-ce que c'est? Quelle est l'incitation financière ? Parce qu'il y a toutes ces rumeurs selon lesquelles vous entendriez ce qu'un hôpital est payé par décès COVID et que le gouvernement leur donne de l'argent et qu'ils sont incités à faire quelque chose.

RM : Ce ne sont pas des rumeurs.

JR : Ce ne sont pas des rumeurs.

RM : Eh bien, je n'ai plus les chiffres précis en tête, je ne suis pas hospitaliste. Je ne suis pas administrateur d'hôpital, mais que les chiffres sont assez importants, il y a quelque chose comme une prestation de décès de trois mille dollars pour un hôpital s'il peut être prétendu qu'il s'agit de COVID. Il y a un incitatif financier pour appeler quelqu'un COVID positif, le CDC a pris une décision la première année, c'est pourquoi toutes nos données de base sont indésirables.

JR : Quelle est l'incitation financière à dire qu'ils sont positifs au COVID ? C'est pourquoi les cycles pcr sont montés si haut ?

RM : Je, encore une fois, vous demandez la causalité. Je peux vous dire que là-bas, les hôpitaux reçoivent une prime du gouvernement. Je pense que c'est comme trois mille dollars si quelqu'un est hospitalisé et peut être déclaré positif au COVID, il reçoit également une prime. Je pense que le total est d'environ 30 000 en incitation si quelqu'un obtient mettre sur l'évent puis ils obtiennent un bonus si quelqu'un est déclaré mort avec COVID. D'accord, ils ont donc une incitation au début à déclarer quelqu'un COVID, un cas COVID. Le CDC a déterminé qu'il allait faire une hypothèse de base si la PCR est positive et que vous mourez, c'est-à-dire la mort due au COVID,

JR : C'est réel ?

RM : Oui.

JR : Alors ils ont vraiment fait ça avec des victimes par balle ?

RM : Je ne sais pas, ouais, ouais, c'est sûr, les traumatismes et d'autres choses.

JR : Je, j'ai vu cela dit, mais j'ai toujours pensé que c'était ridicule, il n'y a aucun moyen qu'un hôpital fasse ça.

RM : C'est, ce n'est pas, ce n'est pas une question de ce que ferait l'hôpital, c'est une question de codes médicaux.

JR : Donc, le code est établi que si vous tamponnez cette personne et que vous êtes censé la tamponner ? RM : Et, et vous obtenez un signal positif et...

JR : Êtes-vous obligé de les tamponner, peu importe qui ils sont s'ils arrivent avec une blessure ? RM : Je crois que c'est la pratique courante. Je ne sais pas s'il y aurait une obligation qui serait une politique hôpital par hôpital.

JR : Pour qu'il soit vraiment vrai que si quelqu'un a une blessure par balle et qu'il meurt de cette blessure par balle et que vous le vérifiez pour Covid et s'il est positif au COVID et qu'il meurt, il l'a marqué comme un décès par COVID ?

RM : C'est une décision qui, par définition, vient du CDC et qui a été prise très tôt. JR : Cela semble insensé.

RM : Ça, il y a, il y a, c'est pourquoi tant d'entre nous sont tellement en armes et je suis vraiment assez agacé par ce qui se passe tout au long de cette information. Permettez-

moi de le dire ainsi Joe; Une partie de la raison, je sais que vous êtes quelqu'un qui s'est vraiment engagé à rassembler tout le monde et l'idée que nous sommes vraiment une seule Amérique, euh, nous sommes un peuple que nous ne devrions pas être divisés comme ça... JR :

J'aimerais cela pour le monde entier.

RM : Amen, ouais, amen d'accord, nous sommes alignés.

JR : Nous ne sommes que des humains.

RM : Merci, d'accord, mais nous avons été divisés de cette manière et tout a été politisé et les données ont été si soigneusement manipulées qu'il est difficile pour chacun d'entre nous de comprendre cela et tout au long de notre gouvernement au moins, je ne peux pas parler à la Grande-Bretagne ou à l'Allemagne, mais notre gouvernement a eu une série de points de contrôle où ils ont un travail à faire et je le sais parce que c'est ce que je fais pour gagner ma vie, n'est-ce pas ? Je m'occupe des affaires réglementaires et du développement clinique. Nous n'aurions pas tout ce conflit sur ce qui est vrai si la FDA avait fait son travail. Ce que la FDA n'a pas fait, c'est forcer les fabricants de produits pharmaceutiques à faire leur travail. Maintenant, on peut on peut boucler tu sais, eh bien, peut-être, c'était juste qu'ils étaient tous pressés, nous étions tous paniqués, mais en fin de compte, ils n'ont pas fait leur travail et ils n'ont pas forcé l'industrie pharmaceutique à faire son travail et ils n'ont pas utilisé les exigences standard pour les tests et la vérification qui pharma faisait son travail que je m'attendais à expérimenter en tant que chercheur clinique sur l'une de mes études, d'accord ? Que s'est-il passé avec Pfizer si les commentaires du lanceur d'alerte sont vrais et par exemple l'affaire Maddie Degary, cette jeune femme qui a été répertoriée comme ayant mal au ventre et qui a participé aux procès de Pfizer alors qu'en fait ce qu'elle a eu était une crise et elle est maintenant attachée à la roue en fauteuil roulant avec une sonde nasogastrique, l'un des mille sujets. JR : C'est une fille de 13 ans qui faisait partie de l'étude et ils l'ont écrit comme quoi ? RM : Détresse gastrique.

JR : C'est littéralement ce que cela dit en termes d'effet indésirable, de détresse gastrique ? Qu'est-ce que la détresse gastrique ?

RM : Maux de ventre.

JR : C'est ça ? Mais, quoi, comment expliquent-ils toutes les autres blessures.

RM : Ils ne la retirent pas de l'étude

JR : Comment est-ce possible ? C'est totalement contraire à l'éthique. Qui signe là-dessus ? Comment sont-ils autorisés à faire cela ?

RM : Donc, la façon dont les règles fonctionnent dans les affaires réglementaires, donc c'est la loi, c'est la loi sur les affaires réglementaires dans la pratique courante à la FDA et dans le monde, il y a toutes sortes de traités et de choses qui réglementent la façon

dont ces choses sont censées être faites. Auparavant, la règle était qu'une société pharmaceutique pouvait en quelque sorte se décharger de toute responsabilité pour les mauvaises choses qui pourraient se produire dans un essai clinique et être mal gérées, etc. des essais eux-mêmes, puis ils ont trouvé que c'était moins cher, plus efficace et ils pourraient écarter leur responsabilité s'ils engageaient des entreprises comme je travaille depuis des décennies, des organisations de recherche sous contrat, des organisations de recherche clinique sous contrat, et donc cela a été fait pendant un certain temps et si quelque chose tournait mal pendant l'essai, l'industrie pharmaceutique pouvait dire oh ce n'était pas nous, c'était ces gars-là. Maintenant, au cours des dernières années, la FDA a pris conscience de cela et a adopté une politique selon laquelle la responsabilité incombe au sponsor qui est le porte-parole de la réglementation fantaisiste, c'est l'industrie pharmaceutique qui en est propriétaire. Bon, alors vous posez la question à qui incombe la responsabilité de s'assurer que les données ne sont pas contaminées et manipulées, la réponse est Pfizer.

JR : Wow, donc ils sont responsables des données qu'ils sont autorisés à dire que c'était juste une sorte de détresse gastrique.

RM : Et le travail de la FDA consiste toujours à dénicher les affaires de singes qui se produisent tout le temps, qu'elles soient intentionnelles ou non, et il existe toutes sortes de façons de concevoir des essais cliniques et de rédiger des rapports d'étude d'essais cliniques, des rapports d'étude finaux, pour cacher le mal. choses et mettre en valeur les bonnes choses.

JR : Donc, dans cet essai clinique auquel cette jeune femme a participé, combien d'enfants ont participé à l'étude ?

RM : C'est environ 2000 mais ils sont divisés en groupes placebo et expérimental et donc elle était dans le groupe de traitement.

JR : L'une des choses que les gens ont dites en réponse aux blessures causées par le vaccin, c'est qu'environ une personne sur mille subit ces blessures graves comme la myocardite et donc vous pensez...

RM : Il y a, il y a un, eh bien, euh, il est important, lorsque nous parlons de ces choses, de faire la distinction entre un événement qui est cliniquement significatif et pourrait entraîner une hospitalisation et quelque chose qui pourrait ne pas être détecté à moins que vous n'ayez fait un test de laboratoire ou que vous sais peut-être comme moi-même, par exemple, quand j'ai commencé à vivre ces choses que j'ai vécues après la moderna. J'étais confus, il n'était pas répertorié parmi les effets secondaires.

vous si vous êtes si incliné euh et c'est pourquoi c'est si important. Des gens comme moi qui font de la recherche clinique pour gagner leur vie, on nous martèle régulièrement la bioéthique, c'est une formation obligatoire, et nous devons être

recyclés tout le temps pour que parce qu'il y a une longue histoire de médecins qui font de mauvaises affaires de singe et la plus notable bien sûr dans la connaissance commune est les expériences de Tuskegee, mais il se trouve qu'il y a toutes sortes d'incitations financières pour faire disparaître les mauvaises choses et mettre en évidence les bonnes choses ; rend le sponsor heureux, euh, et puis vous obtenez un autre contrat, ce ne sont pas de petits contrats, vous savez, un essai clinique modeste coûte 20 millions de dollars. Un grand est de 100 millions ou plus. Bon alors,

JR : Le fait que ce soit une raison pour être retiré de Twitter est tellement étonnant que c'est juste que ça m'épate que c'est la plate-forme numéro un pour la distribution d'informations en ce moment et que des choses comme ça se produisent là-bas parce que c'est, je veux dire, c'est essentiellement un numéro un qui le ferait et Facebook je ne sais pas lequel est le plus gros mais pour la diffusion d'informations. RM : Donc, euh, ce qui s'est passé récemment, alors rappelez-vous en boucle que j'ai parlé de l'interdépendance au niveau du conseil d'administration entre Pfizer et Thompson Reuters JR : oui RM : D'accord, Thompson Reuters est devenu le def-, le vérificateur de faits de choix pour déterminant, vous savez je cite « fact-checker ».

JR : C'est vrai.

RM: Et nous savons que nous pouvons donc entrer dans le procès de Facebook qui a récemment ouvert toute cette histoire, mais Thompson Reuters est lié à Pfizer, euh, ils ont une propriété commune et ils sont le vérificateur des faits de Twitter maintenant ils sont intégrés d'accord c'est donc Thompson Reuters qui prend la décision euh qui a des liens avec Pfizer sur les informations qui seront autorisées à être discutées sur Twitter.

JR : C'est fou, que c'est tellement fou d'entendre moi et je ne sais même pas comment on se sort de ce gâchis. C'est tellement étrange pour moi que personne ne s'insurge à ce sujet à part quelques personnes qui ont été censurées, quelques personnes qui ont ces euh points de vue opposés qui sont, vous le savez, considérés comme quelque chose qui ne peut pas être discuté.

RM : Eh bien, c'est, Joe, c'est encore plus profond que ça d'accord alors il y a la chasse aux médecins. Donc, moi-même, vous savez que Peter McCullough est l'exemple classique des médecins de chasse, le gars a 150, 150 000 dettes en ce moment dans le trou en essayant de défendre sa licence médicale, c'est l'un des auteurs les plus publiés au monde, euh c'est un chercheur exceptionnel que vous connaissez et apparemment un assez bon podcasteur aussi.

JR : Les gars ont publié plus dans son domaine que n'importe quel autre médecin dans

l'histoire. RM: Et Baylor essaie de le faire sortir et ce n'est pas seulement Baylor, c'est une entité en dehors de Baylor qui est entrée et finance les attaques contre lui, mais juste pour le ramener à la maison de manière à ne pas tout faire de moi, mais être capable de parler à la première personne, d'accord, alors je suis allé à Maui avec un groupe de médecins il y a quelques mois et nous avons donné des conférences et fait une formation sur les premiers traitements, nous n'avons pas parlé de vaccins. Il n'y a qu'un seul hôpital à Maui, sur l'île de Maui. Il appartient à un, c'est essentiellement un satellite Kaiser Permanente, d'accord, euh alors nous y sommes allés, nous avons donné cette conférence que l'hôpital et les hospitalistes qui y sont associés sont activement impliqués et ont expulsé Kirk Milhoan parce qu'il donne un traitement précoce avec le médicament pour chevaux ivermectine ok maintenant qui est Kirk Milhoan vous savez pourquoi est-il dans cet hôpital quoi est-il qualifié d'accord, il est docteur en médecine. cardiologue pédiatrique avec son doctorat. formation à l'UC San Diego en inflammation vasculaire. Il est parmi les personnes les plus qualifiées au monde pour gérer un COVID et commenter la myocardite cardio chez les enfants et ils l'ont expulsé de l'hôpital.

JR : Juste pour avoir prescrit ibm pour un traitement précoce.

RM: D'accord, il se trouve également qu'il est pasteur dans une congrégation de campagne locale, il dirige une banque alimentaire toute sa vie, il a voyagé dans les économies émergentes pour fournir un traitement gratuit, c'est le genre de personne exemplaire que vous savez que nous devrions tous être dans le meilleur des mondes possibles. JR: et ont-ils donné une excuse pour cela, disent-ils que sa prescription de traitement précoce favorise l'hésitation à la vaccination comme y a-t-il quelque chose RM: Il prescrit euh euh assez de médicaments inefficaces et met la vie des gens en danger, mais voici le point que je ne suis même pas là encore d'accord, nous nous retrouvons juste sur celui-ci.

JR : C'est vrai.

tous viennent et ont retiré un tas de trucs de Twitter et LinkedIn et l'ont envoyé en disant bien c'est la raison pour laquelle ce gars devrait perdre son permis d'accord parce qu'il est responsable de millions de morts il l'a dit tout de suite d'accord je suis responsable pour des millions de morts euh à cause de ce que j'ai dit sur les réseaux sociaux maintenant, qui est-ce qui dépose ça, il s'avère que c'est le directeur du recrutement et des affaires extérieures de cet hôpital à maui. Ce type a estimé qu'il était nécessaire d'envoyer ce petit paquet de bonheur juste avant Noël à mon conseil des licences pour essayer de me faire retirer ma licence que ce que nous voyons aux États-Unis et dans le monde, ce sont les hôpitaux et les hospitaliers qui attaquent les médecins extérieurs

JR : savez-vous pourquoi ils font cela autre que la spéculation RM : euh si je devais suivre l'argent, je vais le mettre comme ça d'accord encore une fois je ne peux pas entrer dans leur tête bien sûr je ne Je ne sais pas ce qui les pousse à faire ça, c'est fou, d'accord, jamais fait auparavant

en effet, cela se passe, vous savez, nous sommes allés et avons fait une présentation en Alaska et la même chose a été faite pour les médecins qui sont sortis et ont parlé du traitement précoce en Alaska et, heureusement, le conseil des licences de l'Alaska a publié une déclaration très laconique qui ils ne veulent pas s'impliquer dans la politique dans ce genre de euh tit-for-tat et que cela est en dehors de leur rôle les commissions de licences médicales pour ce genre de choses sont généralement impliquées dans la prise de décisions sur l'aptitude d'une personne en raison de l'abus de drogues ou activité sexuelle ou d'autres choses qui sont à l'extérieur ou faute professionnelle faute professionnelle manifeste d'accord ce genre d'armement politique des commissions de licences médicales est nouveau maintenant voici le euh voici l'observation que je peux faire si nous suivons l'argent est que les hôpitaux sont incités à traiter les patients COVID la chose qui relie toute cette petite partie de cette histoire, y compris la suppression par le gouvernement des hôpitaux de traitement précoce sont incités financièrement à traiter les patients COVID si les patients COVID sont traités en dehors de l'hôpital et empêchés d'aller à l'hôpital comme le cas dans le vallée impériale euh où brian tyson george a sauvé des milliers et des milliers de vies de latinos indigènes qui traversent la frontière et travaillent dans les champs je veux dire qu'ils se cassent le dos pour sauver la pauvre histoire incroyable là-bas avec des traitements précoces euh et je suppose qu'ils sont laissés seuls parce qu'ils sont dans la vallée impériale, personne ne s'en soucie, ils sont tous pauvres, mais dans ces environnements urbains, il y a toutes ces incitations pour que les hôpitaux traitent les patients COVID et si les gens donnent des traitements qui les empêchent d'entrer des hôpitaux alors ils n'obtiennent pas ces revenus

JR: donc votre spéculation si je pouvais juste déballer ce médecin à Maui qui donnait un traitement précoce, vous pensez que la raison pour laquelle il a été ciblé parce qu'il coûtait directement de l'argent à l'hôpital parce que les gens n'allaient pas en RM: Je ' Je ne dis pas que je dis que l'observation est que le traitement précoce empêche les gens d'aller à l'hôpital et que les hôpitaux ont des incitations financières, y compris des incitations à la mort Rogan : pour décourager le traitement précoce RM : et dans l'autre point de données, ce sont ceux qui le font les attaquants sont presque universellement des administrateurs d'hôpitaux et des hospitalistes

JR : ce ne sont donc pas des médecins, ce ne sont pas des

RM : par hospitalistes, je veux dire des médecins hospitaliers

JR: d'accord, qu'est-ce que cela signifie, alors pourquoi le font-ils parce qu'ils font partie de ce système de ce système hospitalier, les administrateurs qu'ils feraient

RM: cela parce qu'ils font mais ils font encore je ne Je ne veux pas porter d'accusations, j'observe des faits.

JR : D'accord, euh, je veux revenir à quelque chose dont nous parlions plus tôt, mais nous avons en quelque sorte dépassé ce point, nous parlions de la statistique de un sur mille.

RM : D'accord, donc un article récent de Hong Kong analyse complète la myocardite cardio euh chez les garçons hospitalisés d'accord, c'est logique c'est...

JR : Oui.

RM: c'est une chaîne de mots, donc c'est l'analyse des données, donc cela dit que la myocardite était si grave après la vaccination et tout cela est vérifié après la vaccination la myocardite était si grave que vous êtes allé à l'hôpital le taux d'incidence est de 1 sur 2 700. maintenant il y a tout des types de main agitant que oh la myocardite est légère et ils s'en remettent, d'accord, ces déclarations ne sont pas disons doucement basées en fait sur l'incidence historique des décès après la myocardite d'environ 27% maintenant l'affirmation est bien c'est un autre type de myocardite et par conséquent, cela ne va pas tuer ces enfants ou ces jeunes adultes, mais cela est dit en l'absence de données, c'est de la pure spéculation.

JR: c'est vrai et pourquoi font-ils cela parce qu'ils n'arrêtent pas de dire que les cas de myocardite sont légers, j'entends sans cesse qu'il s'agit d'une myocardite légère et qu'elle finit par disparaître, mais ne citant aucune étude et je ne pense pas qu'il y ait longtemps -études à terme d'enfants vaccinés

RM : non, il ne peut pas y avoir

JR : il ne peut pas y avoir de bon

RM : par définition

JR : bon bon

RM: parce que nous n'avons pas fait ce que nous avons toujours fait d'accord alors laissez-moi dire que cette personne me demande Robert tu es l'inventeur de cette technologie tu es vaccinologue pourquoi parles-tu c'était tout le sujet du mensuel de l'Atlantique article d'attaque vous savez pourquoi cette personne est-elle devenue sceptique vis-à-vis des vaccins, euh, vous ont-ils beaucoup parlé et les trois jours avant que cette chose ne sorte, le journaliste qui est un jeune homme fascinant qu'il a précédemment publié essentiellement sur des problèmes éveillés dans la chronique de supérieur éducation c'est son premier grand article d'accord, il a clairement été embauché et ils disent explicitement que l'article a été financé par la fondation Robert

wood johnson l'initiative Zuckerberg chan, d'accord ? Robert wood johnson est le principal actionnaire de JNJ et Zuckerberg chan est bien sûr Facebook, d'accord? donc Facebook et Zuckerberg chan ont financé cet article d'attaque par ce type qui écrit normalement sur l'éveil dans le journal de l'enseignement supérieur euh et il était totalement obsédé par cette question : Robert, pourquoi dites-vous ces choses, vous devez avoir une incitation financière là-bas doit être une raison pour laquelle vous faites cela JR : avez-vous rencontré cet homme en personne

RM : non, juste au téléphone, d'accord, et je lui ai dit à plusieurs reprises parce que c'est la bonne chose à faire. Je comprends, vous connaissez cette consternation, mais voyez le truc, c'est que je pense que je suis peut-être le seul à avoir été profondément impliqué dans le développement de cette technologie qui n'a pas d'intérêt financier, donc pour moi, la raison en est que ce qui se passe n'est pas bien. Cela détruit ma profession, cela détruit la pratique de la médecine dans le monde entier cela détruit la santé publique en médecine Je suis vaccinologue J'ai passé 30 ans à développer un vaccin une quantité stupide d'éducation à apprendre comment le faire et quelles sont les règles et pour moi je Je suis personnellement offensé de voir ma discipline être détruite sans aucune raison valable, sauf apparemment des incitations financières et je ne sais pas comment couvrir les fesses politiques

RM : maintenant, euh, revenons à ce nombre parce que nous continuons à le dépasser et à partir sur des tangentes, le nombre qui continue d'être cité est qu'une personne sur mille a des événements indésirables et y compris la myocardite euh si la myocardite nécessite une hospitalisation, c'est une sur 2700 RM : Chez les garçons.

JR : chez les garçons mais il y a aussi des problèmes de personnes qui ont quelque chose comme la fatigue qui a la dernière vaccination mais je veux dire il y en a beaucoup il y a un grand nombre de dysménorrhée et de métamérorrhea JR : quels sont-ils

?

RM : il s'agit d'altérations des menstruations chez les femmes

JR : oh oui, c'est un énorme problème

RM : il y en a et ils le nient

JR : : Avec les règles, nous avons des cycles menstruels, euh des femmes qui vont à la ménopause très jeunes, comme je connais une fille de 36 ans qui a reçu le vaccin et qui n'a pas eu ses règles depuis huit mois. RM : et puis il y a les femmes ménopausées qui saignent subitement. JR : ouais

MR ; alors voici la chose à propos de ce Joe qui relie en quelque sorte cela ensemble, je suis dans l'entreprise, c'est essentiellement la partie de ce que je fais, c'est comme un détective euh comprendre parce que je suis formé en pathologie pourquoi cela se

passent-ils les choses qui relient ces choses d'accord, alors qu'est-ce qui motive la menstruation, la réponse est l'ovaire l'ovaire est le contrôleur d'accord à travers les hormones et l'ovulation d'accord qu'avons-nous appris au début du paquet de données Pfizer qui, soit dit en passant, quand cela a été divulgué par la brigade de Byron du Japon et qui m'a été envoyée a été la première chose qui m'a vraiment éclairé et m'a fait savoir que quelque chose ici était pourri et quand j'ai compris que j'ai choisi comme Byron l'avait fait, on m'a confié la tâche de l'évaluer de manière indépendante, puis j'ai pris ce paquet et je l'ai donné à un professionnel de la réglementation plus expérimenté que je respecte et j'ai dit que ces

la loi dans cette communauté ne devrait pas être vaccinée chez les adultes, c'est fortement déconseillé et une partie de la raison est à cause de ces altérations de la reproduction euh et encore une fois le point quelle est la variable commune est l'ovaire c'est pourquoi je dis dans ma petite déclaration que c'est parti partout le monde ce petit clip de quatre minutes qui est en quelque sorte devenu viral et a poussé les gouvernements à m'attaquer maintenant comme Israël et l'Espagne et l'Italie euh dans le même schéma systématique de vous savez euh euh essayant de me rabaisser et de me délégitimer mais euh c'est pourquoi je dis en ce que cela réfléchit à deux fois avant de donner ces piqûres à vos enfants, entre autres choses, vos filles sont nées avec tous les œufs qu'elles auront jamais et ces lipides vont aux ovaires et ils semblent affecter la menstruation d'une manière ou d'une autre, mais la menstruation est un seul de ces événements indésirables dont vous avez sélectionné quelques-uns les autres la fatigue cerveau embrume toutes sortes de choses

JR : et pour être juste, les gens obtiennent également cela de COVID

RM: vrai absolument vrai et c'est une autre variable fascinante est que nous avons Covid, nous avons des vaccins génétiques à ARNm et nous avons des vaccins génétiques administrés par un virus à ADN, c'est l'adénovirus JnJ ici aux États-Unis, d'accord et ils ont tous ces symptômes de coagulation, de brouillard cérébral et d'autres choses d'accord et donc comme vous le savez, c'est fondamentalement marche-t-il comme un canard et charlatan comme un canard quelle est la variable commune entre ces trois systèmes très différents infection virale naturelle vaccins génétiques à ARNm et vaccins génétiques à ADN maintenant nous ne les voyons pas problèmes par la façon dont les vaccins à vecteur adénoviral ont été en développement pendant toute ma vie 30 ans ils sont autorisés vaccins à vecteur adénoviral ils n'ont pas ces problèmes, d'accord donc c'est quelque chose qui n'est pas intrinsèque à la plateforme qu'est-ce que la variable commune est le pic juste pour aller droit au but.

JR : Protéine de pointe.

RM : Oui.

JR: Et donc la protéine de pointe est probablement à l'origine de tous ces problèmes avec les personnes qui ont attrapé Covid et aussi les personnes qui reçoivent le vaccin, mais alors les lipo- qu'est-ce que c'est les lipo nano particules?

RM : C'est bien, c'est un bon terme.

JR : Comment le dites-vous ?

RM : Je les appelle lipoplexes ou nanoparticules lipidiques en est une autre.

JR : Les nanoparticules donc ce sont elles qui affectent les ovaires ?

RM : Non, c'est la partie lipidique en particulier qui va aux ovaires, pas l'ARN. JR : Et cet aspect n'affecte pas les hommes, mais avec les hommes, vous avez un cas plus élevé de myocardite et pourquoi ?

RM: Bonne question sur ce qui motive la myocardite, il y a donc quelques hypothèses à ce sujet, ce que nous savons, c'est que le virus et ces vaccins sont associés à voici un autre terme médical sophistiqué, la microcoagulation ou la micro coagulopathie, cette dernière étant une maladie de la microcoagulation petits caillots sanguins il y a plusieurs façons dont cela peut se produire il est clair que le pic est associé à une variété de mécanismes qui provoquent la coagulation du déclencheur, y compris un auto-immun, d'accord donc il y a quelque chose à propos de ce pic de protéines est de savoir s'il est dans le vaccin ou non, il se lie à la surface des cellules clés via une protéine régulatrice clé appelée ACE2. ACE2 est impliqué dans le contrôle du tonus des vaisseaux sanguins des vaisseaux sanguins de toutes sortes de choses. Si vous activez ACE2 sur les minuscules cellules musculaires lisses qui s'enroulent autour de vos capillaires et qui contrôlent votre tonus vasculaire, votre tension artérielle est localement correcte. La capacité du sang à traverser ces tubes, c'est bien contrôlé, en gros, vous avez ces petits muscles

cellules muscles cellulaires euh qui contrôlent la contraction c'est un peu comme le péristaltisme - si vous savez ce que c'est que le genre de processus qui peut déplacer euh quelque chose dans un tube comme dans notre intestin - euh vous savez comment nous déplaçons la nourriture et les déchets à travers notre intestin et finit par l'excréter. C'est

le péristaltisme qui le fait descendre dans notre œsophage. La même chose se produit avec vos vaisseaux sanguins et lorsque l'ace2 se déclenche lorsqu'il est activé, il provoque la contraction des parasites et bloque ces micro-vaisseaux et si vous obtenez du sang stagnant dans les vaisseaux sanguins, il coagule comme ça c'est ce qu'il fait. D'accord, c'est un mécanisme homéostatique normal donc il y a tout le plâtre donc il y a les effets sur le tissu local et il y a des effets directs déclenchant la coagulation à travers un certain nombre de voies. Maintenant, qu'est-ce qui peut causer une myocardite péricardite un certain nombre de choses ; les processus auto-

immuns que nous connaissons également sont impliqués dans certains des problèmes de coagulation et ce type de processus de blocage des vaisseaux sanguins dont nous savons qu'il se produit.

JR : Et la réponse auto-immune est-elle également en réponse à la protéine de pointe comme ce qui cause la réponse auto-immune chez les humains ?

RM : On observe que cela se produit et cela se produit avec ces euh euh vaccins à ARN euh ça se passe avec les vaccins à vecteur adénoviral. Je ne sais pas, je ne me souviens pas de la littérature selon laquelle cela se produit avec le virus lui-même, mais cela peut très bien être le cas.

JR : Je connais euh pas mal de gens qui ont eu des épidémies virales après euh comme des choses comme le zona, les épidémies d'herpès.

RM : C'en est une autre d'accord alors maintenant vous ouvrez la rondelle, le compartiment. Avant, nous parlions de cœur et de vaisseaux sanguins. Et nous avons parlé un peu du cerveau, nous n'avons pas parlé des accidents vasculaires cérébraux, nous avons parlé du brouillard cérébral et on sait que le pic ouvrira la barrière hémato-encéphalique, c'est ce genre de concept, c'est un peu vague mais cela a à voir avec la structure des cellules qui tapissent les vaisseaux sanguins de votre cerveau et ce qu'elle permet de traverser et ce qu'elle ne traverse pas. Spike fait en sorte que cela ressemble davantage à un tamis ouvert, de sorte que des choses peuvent entrer dans votre cerveau qui ne devraient pas entrer dans votre cerveau. Cela peut donc déclencher une inflammation du cerveau et c'est l'un des risques qui inquiètent les gens comme Luc Montagnier avec les enchevêtrements neurofibrillaires et c'est pourquoi ils parlent de prions ou de symptômes de type Alzheimer.

JR : D'où le brouillard cérébral.

RM : Le brouillard cérébral pourrait être dû à un blocage microvasculaire. Cela pourrait être dû à ce clampage des vaisseaux sanguins dont je parlais. Cela pourrait être dû à des vaisseaux sanguins qui fuient - c'est la rupture de la barrière hémato-encéphalique. Difficile à dire multifactoriel, tout ce que nous savons, c'est que cela se produit. JR : Et c'est aussi quelque chose qui arrive aussi aux personnes atteintes de COVID. RM : Exact. Je l'ai vécu moi-même bien quand je n'étais pas malade euh et pas seulement un brouillard cérébral. Euh, vous vous souvenez du diffuseur Cuomo, quand il avait COVID, il parlait de voir des hallucinations. Hum, c'est qu'une conséquence courante de l'infection primaire au COVID n'est pas seulement un brouillard cérébral, mais des hallucinations manifestes.

JR: Maintenant, après que les vaccins ont commencé à être administrés, c'était quelques mois plus tard, je crois que l'Institut Salk a publié son article sur les protéines de pointe.

RM: C'est vrai et j'ai cité cela dans le podcast Brett Weinstein Dark Horse et euh a été immédiatement attaqué par Reuters euh pour euh répandre de la désinformation parce que je parlais que le pic

la protéine était une toxine. Et c'est en fait l'un des nombreux articles qui ont été publiés depuis ou avant et je n'ai pas dit la protéine de pointe sur le vaccin - j'ai dit la protéine de pointe. Et Reuters a essentiellement pris mes mots, les a déformés, puis m'a attaqué à ce sujet. JR : La protéine de pointe du vaccin est-elle différente de la protéine de pointe du virus ? RM : La réponse est oui, d'une manière qui compte, c'est la question. Euh donc la différence est maintenant que nous allons entrer dans la virologie moléculaire - je suis désolé mais vous avez posé la question - euh, donc vous pouvez penser qu'il a une partie de tige et un groupe de tête que vous pourriez pointer vers votre temps et puis et puis ouais juste ces choses qui sortent ici mais mais je voulais illustrer qu'il a aussi ce petit c'est comme un gant de receveur qui se trouve sur le dessus qui est le domaine de liaison du récepteur d'accord donc il y a ces éléments qui sont vraiment important de le comprendre. Et ceci, cette partie de la protéine de pointe qui est en quelque sorte droite et mince, le stock est responsable de la partie commerciale de ce que fait la pointe. Spike provoque la fusion entre le virus et la cellule, c'est ce qui permet au virus d'infecter la cellule et c'est un ensemble complexe d'événements et il change sa structure au fur et à mesure qu'il traverse ces choses fascinantes si vous aimez ça. D'accord, vous pouvez le verrouiller dans la conformation de pré-fusion, vous pouvez faire en sorte qu'il ne déclenche pas la fusion cellulaire après la liaison avec deux petites mutations minuscules remplaçant la proline dans le domaine s2 et cela fera en sorte qu'il ne puisse jamais déclencher la fusion qui est l'une des choses qu'il peut faire pour cuire la toxicité. Cela n'a rien à voir avec le fait qu'il puisse ou non lier deux ici, que le gant de ce receveur s'accroche ou non à ACE2 par la façon dont la pointe existe en tant que trimère - comme un hameçon triple que vous connaissez sur un leurre de pêche - alors donc ces deux les mutations sont dans ce domaine um s2 qui est en quelque sorte la tige et qui fait en sorte qu'elle ne peut pas fusionner. Et c'est ce qu'il y a dans le vaccin, mais le reste du pic est le pic naturel et oui, il est coupé et il va dans la circulation, tout a été prouvé et donc ce qui compte à ce sujet, ce sont toutes les choses dont j'ai parlé à propos de pic interagissant avec ACE2 et activant ACE2, tout cela peut toujours arriver, rien de tout cela n'a changé. Maintenant, l'une des attaques contre mon séjour, c'est oh non, ils ont conçu un pic pour qu'il soit non toxique, d'accord, cela échoue à deux tests. Numéro un à l'époque où ils ont fait cette ingénierie, j'ai soigneusement examiné les articles d'accord, il s'agit de le rendre plus immunogène, il n'y a rien là-dedans pour le rendre moins toxique d'accord. Et par définition, cela la rendra moins toxique en tant que

protéine de fusion fusionnelle, mais cela ne fera rien contre les autres parties du pic de ses activités. Ensuite, il y a cette faille logique fondamentale, dans le développement clinique et le développement non clinique et la sécurité et la pharmacologie, j'aime à dire que le système judiciaire français s'applique. Ce que c'est, c'est que vous êtes coupable jusqu'à preuve du contraire. C'est le travail des sociétés pharmaceutiques de prouver que leur pic artificiel est sûr. Ils n'ont jamais fait ça. Et donc toute cette pression qui revient, vous savez, de la part de gens comme moi qui disent que ce n'est pas bien, et ça ressemble à un canard et ça marche comme un canard et ça cancanne comme un canard, c'est probablement toxique. Parce que c'est la variable commune que je reçois critiqué parce que eh bien vous savez bien prouver que ce n'est pas sûr, je suis désolé que ce ne soit pas ainsi que cela fonctionne. C'est le travail de la pharma de prouver que c'est sûr, pas mon travail de prouver que ce n'est pas sûr. J'observe que le signal de sécurité est là. Il est associé à des vecteurs qui expriment le pic, que ce soit le vaccin, le virus ou l'adénovirus, vous savez l'ARNM, le virus lui-même ou le pic vectoriel adénoviral. Ces toxicités sont là et la variable commune est la protéine de pointe. Et le commentaire bien ce n'est pas une toxine - je suis un peu à l'école de la toxicité de Forrest Gump.

la réponse est assez claire maintenant. La question sur laquelle nous nous disputons tous est de savoir à quelle fréquence et à quel point.

JR : C'est la question alors pourquoi tant de gens prennent le vaccin et n'ont aucun effet indésirable du tout ?

RM : Excellente question et c'est une situation normale dans n'importe quel médicament. Nous parlons de courbes en cloche - il y a une courbe de réponse. Les humains sont génétiquement complexes et ils sont phénotypiquement complexes. Je ne suis pas un champion de jiu jitsu. Je n'ai pas le même indice de masse corporelle que lorsque j'avais 25 ans. Il semble que euh le facteur commun à de nombreuses personnes qui contractent à la fois les effets indésirables du vaccin et la maladie - et en passant, il y a un excellent article qui a essayé de disséquer long COVID et le différencier du syndrome post-vaccination dont nous parlons - et ils ont fait une analyse statistique d'une grande cohorte de patients, fondamentalement, ils sont indiscernables long COVID et syndrome post-vaccination en termes de spectre du syndrome leur incidence ce genre de choses, ils sont indiscernables. C'est la même chose. Alors pourquoi? L'un des facteurs qui semble être courant est ce type d'indice hyperglycémique chez les personnes qui ne sont pas nécessairement diabétiques mais qui peuvent être pré-diabétiques ou qui ont des problèmes de métabolisme des glucides ou qui mangent trop de sucres ou quoi que ce soit, alors elles 'ai une hémoglobine h1c élevée, etc. Les personnes qui ont des indices glycémiques élevés

semblent être particulièrement sensibles à ces effets maintenant qu'il s'agit d'un syndrome associé à un état inflammatoire des vaisseaux sanguins. Donc, vous savez ce que vous demandez encore et encore, euh parce que vous êtes qui vous êtes, c'est en langage clair, les gros problèmes d'image qui se posent là-bas et qui n'ont pas été traités de manière adéquate. JR : Non seulement ils n'ont pas été traités de manière adéquate, mais lorsque vous les abordez, vous êtes diabolisé, même si vous ne faites que poser des questions telles que quels sont les chiffres ? Quelles sont les données ? Où puis-je voir ces données ?

RM : Si vous êtes un universitaire, vous êtes épuisé. Maintenant que nous avons parlé, je ne veux pas éviter que vous ayez parlé de certains des autres événements indésirables et que vous ayez commencé à parler de ceux qui sont liés à la réponse immunitaire. Et euh, c'est la pointe de l'iceberg que la plupart des gens connaissent, c'est le commun - le CDC n'en parle jamais - mais c'est clairement là dans la littérature, vous savez, même dans le New England Journal of Medicine, c'est clairement là dans la base de données VAERS est la réactivation virale latente et la plus évidente est le zona. Je veux dire, si vous avez le zona - j'ai eu le zona, ça vous fait mal, vous ne le manquez pas quand vous l'attrapez. Mais le virus d'Epstein-Barr, d'autres virus de l'herpès, le cytomégalovirus, qu'est-ce que tout cela a en commun, ce sont des virus à ADN latents. Donc, quels virus à ADN latents, nous avons un tas de virus à ADN qui se cachent essentiellement à l'intérieur de notre corps et ils sont maintenus supprimés. En fait, il y a tout un fil conducteur en vaccinologie, nous parlons d'immunosénescence, le vieillissement du système immunitaire en partie qui a à voir avec le thymus et il rétrécit, c'est ce qui éduque les cellules t - en passant, c'est l'une des raisons pour lesquelles les enfants haussent les épaules cette maladie est qu'ils n'ont pas eu cette involution thymique, mais l'une des choses qui se passe est que vos cellules t se concentrent de plus en plus sur la suppression des virus à ADN que nous avons tous parasités, comme le cytomégalovirus. Et pour que vous puissiez observer au fil du temps la diversité des cellules t dans le corps d'une personne infectée par le CMV au fil du temps, à mesure qu'elles vieillissent, leurs cellules t se concentrent de plus en plus sur le simple fait d'essayer de garder le cmv dans la boîte et de ne pas laisser ça va bien. Ainsi, lorsque nous voyons des virus à ADN, vous savez que la boîte de Pandore s'ouvre et qu'ils sont sauter de là - d'accord, ce qui maintient la boîte de Pandore fermée, ce sont les réponses des cellules t. Et puis vous savez, j'espère qu'un jour vous aurez la chance d'avoir Ryan Cole sur-

Le pathologiste a une profonde compréhension de cela, car il souligne qu'il voit des références d'oncologues pour des cancers inhabituels. Ils se produisent tôt, ils se

comportent de manière irrégulière, ils se comportent de manière très agressive. Maintenant, c'est encore anecdotique, je ne veux pas embêter le public, nous allons tous mourir d'un cancer. Non. Le Dr Malone ne dit pas que nous allons tous mourir du cancer. Mais euh, c'est un autre de ces petits uhohs parce que ce qui maintient le cancer supprimé, ce sont les cellules t. Ensuite, nous avons les données de laboratoire qui, euh, nous voyons des anomalies dans les molécules de signalisation clés que les cellules t utilisent pour communiquer entre elles des récepteurs de type péage qui sont associés en particulier aux vaccins à ARNm, donc quelque chose se passe bien qui cause libération de la suppression des cellules t, réactivation des virus à ADN latents, peut-être des signaux liés à l'oncologie, euh des changements dans le comportement de signalisation des lymphocytes T. Et puis il y a cette prise de conscience croissante qu'il y a une période de temps incertaine après la vaccination quand vous êtes en fait plus sensible à l'infection. Et cela peut avoir quelque chose à voir, non seulement l'efficacité du vaccin diminue, mais la stratégie de vaccination multiple crée en fait de plus en plus de fenêtres où les gens ont cette période de suppression des lymphocytes T. Il y a donc beaucoup de choses dans cette boîte d'immunologie et qu'est-ce que les piqûres font à notre système immunitaire et combien de temps cela dure-t-il, disons doucement, un peu inquiétant pour certains d'entre nous qui ont une formation dans ces choses. Et puis il y a cette prise de conscience croissante qu'il y a une période de temps incertaine après la vaccination quand vous êtes en fait plus sensible à l'infection. Et cela peut avoir quelque chose à voir, non seulement l'efficacité du vaccin diminue, mais la stratégie de vaccination multiple crée en fait de plus en plus de fenêtres où les gens ont cette période de suppression des lymphocytes T. Il y a donc beaucoup de choses dans cette boîte d'immunologie et qu'est-ce que les piqûres font à notre système immunitaire et combien de temps cela dure-t-il, disons doucement, un peu inquiétant pour certains d'entre nous qui ont une formation dans ces choses. Et puis il y a cette prise de conscience croissante qu'il y a une période de temps incertaine après la vaccination quand vous êtes en fait plus sensible à l'infection. Et cela peut avoir quelque chose à voir, non seulement l'efficacité du vaccin diminue, mais la stratégie de vaccination multiple crée en fait de plus en plus de fenêtres où les gens ont cette période de suppression des lymphocytes T. Il y a donc beaucoup de choses dans cette boîte d'immunologie et qu'est-ce que les piqûres font à notre système immunitaire et combien de temps cela dure-t-il, disons doucement, un peu inquiétant pour certains d'entre nous qui ont une formation dans ces choses.

JR : Cette suppression des lymphocytes T existe-t-il des études sur le temps qu'il faut avant que votre système ne se rééquilibre après le jab et est-ce un cumul comme si vous aviez affaire à trois ou quatre coups ?

RM : C'est c'est c'est je suis désolé c'est l'obscénité pour moi de tout ça eh bien on va donner quatre coups euh parce qu'on ne sait pas vraiment mais on sait qu'on doit faire quelque chose. J'aime parler de la métaphore en tant que père - je ne sais pas si vous avez eu des enfants, je suis un grand-père d'accord. Tu donnes un marteau à un enfant de trois ans et tout devient un clou. D'accord, c'est une façon simple de dire que les personnes qui ne sont pas bien formées à une technologie ou à un outil puissant en abuseront et en abuseront. Dans ce cas, il y a plusieurs raisons de ne pas faire les multiples jabs. Le plus simple à comprendre pour tout le monde est lorsque votre fils développe des allergies saisonnières au pollen d'herbe à poux ou autre et que c'est si mauvais qu'il ne peut pas aller à l'école ses yeux coulent il ne peut pas faire de sport quoi que vous soyez oh nous avons pour faire quelque chose à ce sujet, je vais l'emmenner chez un rhumatologue un allergologue et voir ce qu'ils peuvent faire. Eh bien, ils font un tas de tests et ils disent oh votre fils est allergique au pollen d'herbe à poux ou quoi que ce soit d'autre, ça va. Que font-ils bien, ils lui donnent des coups - quels sont ces coups? Ce sont des doses élevées d'antigène qui sont administrées à plusieurs reprises à votre enfant et ce qu'il fait, c'est induire quelque chose que, en tant qu'immunologistes, nous appelons une tolérance de zone élevée. Une tolérance de zone élevée revient essentiellement à une capacité en donnant plusieurs injections à des niveaux élevés d'antigène pour arrêter les cellules t contre d'une manière spécifique à l'antigène, donc voilà. L'autre chose avec les jabs multiples, c'est qu'il s'agit de plusieurs jabs qui ne correspondent pas. Bon ils ne rentrent pas.

JR : Puis-je faire une pause une seconde avant que vous ne continuiez, donc vous dites que si quelqu'un est allergique à certaines choses et qu'il va chez un allergologue et qu'il commence à se faire vacciner - ces vaccins arrêtent la réponse des lymphocytes T ?

RM : Exact.

JR : Donc, ces injections en faisant cela et en arrêtant la réponse des cellules T, l'idée est qu'elles activent votre système immunitaire et qu'elles sont censées combattre ces choses ?

RM : Non.

JR : Cela vous rend-il plus vulnérable à d'autres maladies ?

RM : Parce qu'ils utilisent cet antigène, d'accord avec le pollen d'herbe à poux, il provoque la suppression ou la régulation à la baisse de la population de mémoire t responsable de la réponse au pollen d'herbe à poux. Donc, ce qu'il fait, c'est arrêter sélectivement la réponse t contre cet antigène. JR : Mais qu'en est-il de tout le reste ?

RM : Non, je ne dirai pas que cela ne l'affectera pas, mais l'effet sur la réponse immunitaire globale est négligeable dans la mesure où cela se fait cliniquement de

manière routinière. Il y a donc ces deux choses, il y a ce problème à court terme dont nous ne savons pas combien de temps il dure. Il y a le problème de tolérance de zone élevée, et puis il y a les multiples piqûres qui ne correspondent pas au virus en circulation actuel. Cela revient à prendre à plusieurs reprises un vaccin contre la grippe il y a deux saisons et à espérer qu'il protégera contre cette grippe.

JR: Eh bien, c'est l'une des choses les plus déroutantes à propos de cette poussée pour que les gens soient boostés maintenant avec Omicron parce qu'ils n'arrêtent pas de dire qu'avec Omicron, nous devons l'obtenir, mais c'est une variante d'évasion du vaccin, n'est-ce pas?

RM : Ouais euh entre autres choses. Voulez-vous ouvrir cette boîte d'Omicron ? JR: Eh bien, je veux que nous sachions jusqu'à présent, euh au moins Peter McCullough l'a dit et je crois que plusieurs autres personnes l'ont également dit, que l'immunité que vous avez pu avoir contre la variante Alpha ou la variante Delta ne semble pas fonctionner très bien contre Omicron. RM : C'est vrai.

JR : L'immunité conférée par les vaccins non plus.

RM : Au fait, puisque nous étions dans ce petit terrier de lapin, permettez-moi de dire une chose : Peter m'a appelé, il a dit : "Robert, assurez-vous de parler à Joe et dites-lui clairement que même si j'ai parlé clairement et avec force à propos d'un et que j'ai terminé quand j'ai été dans son émission qui était avant Omicron. JR : Ouais.

RM : Et donc Peter voulait que je m'assure que votre public était au courant.

JR: Oui, nous en avons en fait parlé parce que j'ai plusieurs amis en ce moment qui ont été testés positifs pour Covid pour la deuxième fois et qui publient ce podcast avec lui. Il était à peu près sûr que si vous aviez Delta, vous ne l'obtiendriez plus jamais, mais je connais des gens qui n'en ont pas eu, honnêtement, je ne connais personne qui avait Delta, qui était la dernière phase, je sais que des gens avaient la version originale de Covid qui ont maintenant obtenu Omicron.

RM : Dans mon cas, j'avais la souche originale de Wuhan et j'ai été infecté par Delta et j'ai eu la maladie pendant environ trois jours et c'est après avoir pris les deux piqûres.

JR : Et puis combien de temps après avoir pris les deux jabs était-ce ?

RM : Environ quatre mois.

JR : Quatre mois ?

RM : Ouais quatre ou cinq mois.

JR : C'est donc toujours à l'intérieur de la fenêtre d'efficacité ?

RM : Euh, cette fenêtre d'efficacité semble continuer à se rétrécir, c'est autre chose. JR : Oh c'est autre chose. Quand avez-vous été vacciné après votre infection, combien de temps après votre infection avez-vous été vacciné ?

RM : Neuf mois.

JR : Mais vous avez quand même eu une réaction horrible ?

RM : Totalement.

JR : Et même ça, c'est de la pure spéculation. L'efficacité décroissante du vaccin - cela a-t-il un effet sur votre immunité naturelle que vous avez ?

RM : Donc, vous ouvrez maintenant la grande boîte de whoop ass.

JR : C'est l'ADE ?

RM : ADE - c'est donc un tout autre trou de lapin et j'aime l'appeler infection ou maladie renforcée par le vaccin parce que l'ADE n'est qu'un sous-ensemble de cela. Mais il y a des signes dans certaines données et nous en parlions juste avant la diffusion du Danemark entre autres lieux d'efficacité négative contre Omicron en fonction du nombre de vaccinations jusqu'à trois. Donc euh efficacité négative - efficacité positive signifie qu'il vous protège - efficacité négative signifie que votre probabilité d'être infecté est plus élevée si vous avez pris le vaccin et il est comparé à non vacciné, il semble être un peu plus élevé si vous avez eu un vaccin. Pire encore, plus susceptible d'être infecté si vous avez reçu deux piqûres, encore plus susceptible d'être infecté si vous aviez trois piqûres maintenant ne sautez pas directement à ADE parce que le problème vient d'illustrer ce problème de variable confondante sur lequel tous les statisticiens se disputent sans cesse. Euh, c'est qu'il y a toutes sortes de choses qui peuvent compliquer cette interprétation. Je vais vous donner le plus simple si quelqu'un se sent complètement vaxxé et qu'il vit, vous connaissez son jeune au Danemark ou ailleurs en Europe, d'accord, il est plus susceptible d'adopter des comportements à risque, tels que peut-être qu'ils vont sortir en boîte alors qu'avant ils ont peut-être dit non, je ne vais pas te rendre fou. Maintenant, ils ont l'impression d'être Superman, ils ont un bon bouclier et ils adoptent donc des comportements plus risqués. Il y a donc un exemple de variable confusionnelle parmi tant d'autres. Je tiens donc à avertir que je ne dis pas que cela montre que nous avons une infection renforcée par le vaccin, je dis que c'est un risque que la FDA savait explicitement identifié, a dit aux fabricants de vaccins qu'ils devraient mettre en place des études pour détecter si cela se produit ou non. Mais ne les a pas forcés à le faire. C'est un autre des énormes échecs de la FDA ici, ils avaient le droit et la responsabilité de s'assurer que nous avions de bonnes données à ce sujet et ils ont accepté. Ils ont dit que la fabrication de vaccins, nous pensons que vous devriez le faire, mais vous savez que c'est facultatif et donc ils ne l'ont jamais fait. Pas de surprise. C'est comme la première règle du développement clinique lorsque vous êtes dans une grande industrie pharmaceutique, vous ne posez jamais une question dont vous ne voulez pas connaître la réponse. Sauf si vous êtes absolument obligé de le faire. C'est pourquoi la FDA est censée faire son travail, mais dans ce cas, avec une maladie accrue, un risque connu de

tous les efforts antérieurs de développement de vaccins contre les coronavirus, y compris les complications vétérinaires et chroniques avec ces efforts, la raison pour laquelle je me suis concentré sur la réorientation des médicaments au lieu du développement de vaccins au début de l'épidémie quand j'ai reçu l'appel de Michael Callahan, j'ai dit hmm histoire passée ADE cela va prendre beaucoup de temps, nous allons avoir besoin de médicaments, la meilleure façon d'obtenir des médicaments est la réutilisation des médicaments. Ouais, et puis j'ai demandé à mon équipe de se concentrer là-dessus. C'est pourquoi nous avons fait cela. Um donc la FDA sait que c'est un risque, tous les vaccinologues savent que c'est un risque, c'est dans la littérature que nous avons tous regardé attentivement. J'ai ce risque qui va se manifester.

JR : Puis-je vous interrompre une seconde ? Lorsque vous dites statistiquement, il semble qu'un seul coup vous rend plus susceptible d'obtenir Omicron que non vacciné. Deux jabs encore plus. Trois emplois de plus, alors d'où viennent ces données ?

RM : C'est une série d'analyses, il y a un groupe très actif de biostatisticiens dans le monde entier et c'est vous qui séparez les données primaires qui sortent. Il y avait un article qui a été publié aux Pays-Bas, si je me souviens bien, qui avait ou ou c'était une publication d'une publication officielle du gouvernement qui avait les données primaires, puis ces données primaires ont été analysé ré-analysé discuté sur Sous-pile bla bla bla déchiré et reconstruit. Maintenant, nous avons publié une déclaration de sous-pile qui résume une partie de cela que vous pouvez facilement trouver chez nous, mais c'est un débat en cours, mais la taille de l'effet est maintenant maintenant ce dont les statisticiens se disputent, c'est bien s'ils avaient ou non le bon nombre pour le dénominateur du nombre total de cas. Cela revient

à mon avis que les bases de données sont toutes contaminées car l'incidence du virus dans la population est fonction des tests. Euh, en d'autres termes, vous ne le cherchez pas, vous ne le voyez pas, puis vous supposez que vous ne le faites pas correctement et aux Pays-Bas, ils ont l'un des meilleurs systèmes de test, ils ont donc rigoureusement testé tout le monde pour savoir si oui ou non ils attrapent le virus. Et donc ces chiffres sont un peu, vous savez, sommaires et c'est ce dont tout le monde se dispute, c'est si nous ne regardons que la cohorte des 12 ans et plus, vous savez que c'est tout cela. Mais la taille de l'effet est si grande que nous pouvons discuter de ces variables confusionnelles jusqu'à ce que les vaches rentrent à la maison, mais c'est un effet important. Euh, ça va être difficile de rendre compte sinon ce n'est pas dans des publications évaluées par des pairs.

JR : L'hypothèse serait donc qu'il se passe quelque chose chez les personnes vaccinées qui les rend plus sensibles à cette souche particulière de Covid parce que cette souche particulière de Covid, cet Omicron, est une variante d'évasion du vaccin, ce qui signifie qu'il est en quelque sorte essayé pour s'y retrouver dans la protection du vaccin et sélectionné pour cela ? RM : Alors maintenant, vous essayez d'imposer - ce que vous faites est de générer une hypothèse - qui est bonne et l'une des nombreuses hypothèses possibles et donc dans un monde un monde approprié où nous sommes autorisés à débattre de ces choses et à les faire types d'études et examiner ces types de variables sans avoir raison dans les médias sociaux euh nous aurions une discussion très active sur cette hypothèse et bien d'autres maintenant c'est ma façon de ne pas répondre à votre question. JR : Je comprends bien qu'il existe un mécanisme qui indiquerait l'une des deux choses, que ce soit une diminution de la réponse immunitaire d'une personne qui a été vaccinée ou une opportunité... trou de lapin de ce premier commentaire que vous avez fait d'accord. Donc, ce que nous faisons avec l'administration d'un vaccin incompatible, c'est que nous dirigeons les cellules effectrices et mémoires, b et t, vers une population qui se concentre sur un virus qui n'existe plus. Donc c'est pas dans en réponse immunitaire tu n'as pas tout euh et avec ce que je pense tu sais tu ne m'as pas posé la question mais je vais quand même y répondre quelle est ton hypothèse sur la mauvaise durabilité des vaccins. Ma réponse est que cela me semble être un péché anagène originel. Eh bien, c'est une sorte de terminologie cool ce que cela signifie - déballons le péché anagène originel. Je pense que ce qui pourrait se passer avec ces données alors que vous ne faites que suivre votre hypothèse que vous venez de partager, c'est que nous conduisons la réponse immunitaire vers une réponse à un domaine de liaison au récepteur d'antigène, un pic qui n'existe plus avec Omicron. Euh maintenant, il est devenu clair qu'il a été initialement nié, mais il est devenu clair que nous avons tous une réponse immunitaire de fond contre les bêta-coronavirus, ce sont des coronavirus froids circulant naturellement qui ont une réactivité croisée immunologique significative avec le SRAS-CoV-2. Et le problème avec cela dans le péché anagène originel est que ces cellules mémoire existantes domineront la réponse immunitaire lorsque vous serez infecté et vacciné. Permettez-moi de débattre cela d'une manière qui a du sens pour la personne ordinaire. Nous savons tous qu'à la guerre, l'homélie est que nous sommes toujours mieux préparés pour la dernière guerre. D'accord, dans votre vie, la somme de vos expériences de vie antérieures biaise la façon dont vous réagissez à - je veux dire dans vos arts martiaux, vous devez le savoir profondément euh - ce que vous avez vécu dans le passé lors de combats antérieurs va biaiser comment vous répondre à un nouvel adversaire d'accord. La même chose se produit avec votre

système immunitaire. Cela a-t-il du sens?

JR : Oui.

RM : D'accord super. Vous comprenez maintenant le péché antigénique originel. D'accord parce que l'exposition préalable de votre système immunitaire à un antigène qui est étroitement lié à un nouvel antigène. Vous savez, si vous avez une compétition d'arts martiaux avec nous, une personne d'une certaine origine ethnique ou de certaines caractéristiques physiques ou autre et qu'ils ont certaines stratégies qu'ils utilisent, la prochaine fois que vous rencontrez quelqu'un qui ressemble à ça et semble bouger comme que vous allez dire oh ils vont utiliser le même genre de stratégies. Votre système immunitaire agit de la même manière avec les virus. Et il se peut qu'ils aient une boîte à outils complètement différente et que vous soyez occupé à mener cette guerre et qu'ils arrivent et boum vous êtes mort. Exact euh le même genre de chose. D'accord, nous avons donc un nouvel agent pathogène, mais il a une série de chevauchements avec les anciens que nous avons vus auparavant et notre système immunitaire est biaisé pour réagir comme s'il s'agissait de l'ancien. Maintenant, pour aggraver les choses, nous ne prenons la protéine de pointe qu'une des protéines la protéine dominante immunologiquement dominante et nous piquons tout le monde plusieurs fois, et conduisons des cellules mémoire et des cellules effectrices qui sont à un virus qui n'est pas celui que nous 're rencontrer. Il se peut donc très bien qu'au fur et à mesure que vous prenez plus de coups, vous faussez davantage votre réponse immunitaire d'une manière qui est dysfonctionnelle pour l'infection à Omicron par rapport à quelqu'un qui est immunologiquement naïf, ils ont seulement - vraisemblablement - ils ont soit récupéré de un plus tôt parce que nous devons nous souvenir du groupe de référence, le groupe non vacciné est en fait compliqué car il contient ceux qui n'ont pas eu le virus auparavant, mais ils ont eu des bêta-coronavirus et ceux qui ont eu une infection antérieure et sont naturellement immunisés. Vous pouvez donc comprendre qu'en regardant ces choses, il y a beaucoup de pièces mobiles. Mais quand vous voyez un signal aussi fort, cela signifie que quelque chose se passe, vous devriez y prêter attention à mon avis.

JR : Quelle est la différence entre la protéine de pointe générée par l'injection du vaccin et toutes les variables que votre corps rencontre lorsqu'il a été infecté par Covid ? RM: C'est une autre question brillante, je ne dis pas cela pour vous beurrer et merci de l'avoir posée. différences alors commençons à un niveau élevé. Lorsque vous êtes infecté ou que je suis infecté, c'est généralement le pharynx nasal ou oral. Il entre par les membranes muqueuses de votre tête d'accord et en passant, c'est l'une des autres choses qui sont plutôt cool à propos d'Omicron dans le bon sens, c'est que les souches précédentes infectent principalement les poumons profonds et il y a des données

vraiment fascinantes de Hong Kong suggérant qu'Omicron infecte davantage les voies respiratoires supérieures. C'est une caractéristique des virus de la grippe moins pathogènes et, espérons-le, ce que nous savons d'Omicron est que même s'il est plus infectieux et reproduit les niveaux les plus élevés, il est moins pathogène. C'est un paradoxe qui pourrait bien l'expliquer donc il peut y avoir de bonnes nouvelles à Omicron. Mais pour en revenir à votre question, lorsque vous prenez le coup, vous obtenez un je ne sais pas comment dire un pic de pic, vous obtenez un bolus un pic assez rapidement de cette protéine virale et c'est dans votre corps, et ça circule dans votre sang . Nous savons que. Il y a une étude de Harvard, Brigham and Women's nurses, pic de circulation des protéines après la vaccination. C'est un paradoxe qui pourrait bien l'expliquer donc il peut y avoir de bonnes nouvelles à Omicron. Mais pour en revenir à votre question, lorsque vous prenez le coup, vous obtenez un je ne sais pas comment dire un pic de pic, vous obtenez un bolus un pic assez rapidement de cette protéine virale et c'est dans votre corps, et ça circule dans votre sang . Nous savons que. Il y a une étude de Harvard, Brigham and Women's nurses, pic de circulation des protéines après la vaccination. C'est un paradoxe qui pourrait bien l'expliquer donc il peut y avoir de bonnes nouvelles à Omicron. Mais pour en revenir à votre question, lorsque vous prenez le coup, vous obtenez un je ne sais pas comment dire un pic de pic, vous obtenez un bolus un pic assez rapidement de cette protéine virale et c'est dans votre corps, et ça circule dans votre sang . Nous savons que. Il y a une étude de Harvard, Brigham and Women's nurses, pic de circulation des protéines après la vaccination.

JR : Puis-je vous interrompre une seconde ? Lorsque vous testez Covid, vous entrez par le nez. Si quelqu'un reçoit Omicron, est-il moins susceptible d'avoir un test positif parce que vous lui tamponnez le nez ?

RM : Plus. Tous ces éléments viennent initialement ici.

JR : Donc ça existerait toujours dans le nez même si ça affecte le fond de la gorge. RM : Il semble bien que cela produise clairement des niveaux égaux ou supérieurs. Delta était significativement plus élevé dans le nez par PCR avec toutes les mises en garde concernant les problèmes avec ce nombre de cycles, et um Omicron semble être encore plus élevé, significativement plus élevé. Bon alors frappe ton nez et puis ça descend bien.

JR : D'accord et ça affecte la gorge pour une raison quelconque. Beaucoup de gens que je connais qui ont eu Omicron avaient un mal de gorge un mal de gorge avant. Mais vous connaissez vos copains si ça circule ici à Austin et que vous entendez des gens qui ont plus mal à la gorge et le nez qui coule et moins ma poitrine me brûle, et j'ai perdu le goût et l'odorat juste pour en quelque sorte ouvrez un peu cela avec la

grippe H1N1 juste pour prendre un exemple, nous avons des versions hautement pathogènes et faiblement pathogènes du H1N1, ce qui signifie que certains d'entre eux vous tueront et d'autres non. Euh plus ou moins. La différence semble être le virus le récepteur les nuances du récepteur que le virus frappe et utilise pour infecter initialement les cellules et les H1N1 à faible pathogénicité infectent les voies respiratoires supérieures et le H1N1 à haute pathogénicité est infecté le poumon profond.

JR: Je pensais que c'était juste les États-Unis, je ne savais pas qu'ils disaient pour le monde ouais parce qu'il y avait un nous, nous venons de lire quelque chose qui disait qu'il y en avait plusieurs qui étaient associés.

RM : Maintenant, il y a, comme je l'ai dit, au fil du temps, il y aura des décès associés. Rappelez-vous que nous avons parlé de la différence entre causalité et association.

JR : Ouais d'accord et aussi le fait que 95 des personnes décédées du COVID avaient en moyenne quatre comorbidités.

RM: Vous y êtes, et maintenant il a été documenté au moins deux cas où ils ont été signalés des décès d'Omicron et les gens sont en fait revenus, ils ont été repris dans les médias hérités et diffusés comme oh mon Dieu ça va nous tuer à nouveau plus de porno peur, puis les gens sont repartis comme ils l'ont fait avec l'histoire de l'ivermectine, souvenez-vous de l'hôpital, tout était plein de toxicité de l'ivermectine, puis quelqu'un a pris la peine d'appeler l'hôpital - la même histoire, désolé, non, ce n'étaient pas des décès d'Omicron. Juste quelque chose qui a été rapporté et amplifié dans les médias traditionnels. Donc, peu importe que la mortalité d'Omicron soit remarquablement faible, je pense que nous pouvons tous être d'accord là-dessus. JR : C'est essentiellement comme un rhume.

RM : C'est la liste des symptômes d'Omicron publiée dans Nature. Je pense que ces derniers se chevauchent à peu près à 100 % avec le rhume.

JR : Et il y a des coronavirus qui sont des rhumes banals ?

RM : C'est des bêta-coronavirus dont je parlais quand je parlais du péché antigénique originel.

JR : Donc si tu es positif pour le rhume, est-ce que tu es positif pour un coronavirus comme si tu fais un test Covid...

RM : Le rhume est un général

JR : Ce n'est pas courant ?

RM : Euh non, c'est un sac de trucs à emporter, d'accord, c'est des rhinovirus, c'est des coronavirus, c'est la grippe, vous savez, c'est beaucoup de choses, euh, il y a beaucoup de virus respiratoires qui flottent. Mais pour revenir sur la bonne voie avec Omicron, il semble absolument qu'Omicron soit une variante douce. Il est absolument

capable d'échapper à la vaccination préalable au contrôle de la vaccination antérieure, généralement avec un vaccin incompatible. Um, il semble également être capable d'infecter un sous-ensemble de personnes qui sont naturellement immunisées, probablement moins que le sous-ensemble qui est infecté par la vaccination euh. Mais et c'est une sorte de message clé pour votre public - le coefficient de reproduction qui est un langage plus sophistiqué - euh le coefficient de reproduction, mais beaucoup de votre public saura que c'est le R rien. Le R zéro de la souche originale de Wuhan était d'environ deux à trois, ce qui signifie que si je suis infecté en moyenne sans aucune autre intervention, j'infecterai deux à trois autres personnes d'accord, et pour Delta, le R zéro était plus dans la gamme de cinq à six. Si je suis infecté pas de vaccination pas de distanciation sociale pas de masquage bla bla bla le taux moyen de transmission serait que j'infecterais cinq ou six personnes. Dans le cas d'Omicron, le R zéro du coefficient de reproduction de base est compris entre sept et dix, d'accord, c'est très élevé. C'est le territoire de la rougeole. Ce que cela signifie, je vais traduire cela en langage simple - nous allons tous être infectés. Que vous utilisiez des masques ou que vous n'utilisiez pas la distanciation sociale ou non, sauf si vous allez vivre sur votre piste et ne parlez à personne lorsque vous les croisez, vous allez être infecté.

JR : C'est incroyablement difficile d'obtenir les trucs maintenant, c'est ce qui est incroyable.

RM : Et puis, comme si cela ne suffisait pas, nous avons le gouvernement fédéral qui se moque de la disponibilité des euh anticorps monoclonaux.

JR: C'était la prochaine chose que j'allais vous demander pourquoi feraient-ils cela alors que quel est le pourcentage de Delta par rapport à Omicron et comment le savons-nous? RM : Alors là, j'y ai fait allusion il y a une minute et c'est une autre histoire fascinante et c'est en quelque sorte dissimulé, ça commence à être couvert par la presse mais ils ne reviennent pas à la cause. D'accord, rappelez-vous que j'ai dit qu'il y avait un groupe au Royaume-Uni Imperial College qui n'a pas donné les détails avant qu'il y ait un groupe au Royaume-Uni qui fait de la modélisation et ils ont sorti des projections de modélisation selon lesquelles l'ensemble du système hospitalier britannique allait être inondé avec euh euh Omicron sous peu essentiellement le temps de Noël. Et beaucoup d'entre nous ont regardé ça et sont allés ouais ce sont les mêmes gars qui ont prédit que nous allons vous faire connaître des millions et des millions et des millions de morts et et ils vont être des corps empilés et vous savez des refroidisseurs au Royaume-Uni. Euh et euh, il semble bien qu'ils aient encore dépassé. Le CDC semble avoir pris ces projections de modélisation et ces modèles et ils ont publié vous vous souvenez à la mi-décembre juste avant Noël, Joyeux Noël, oh vous allez tous être infectés par

Covid et et ça va balayer et nous allons avoir 80% de Covid à cette période de ce mois.

JR: Eh bien, que diriez-vous de ce communiqué de presse ridicule de la Maison Blanche qui disait que nous étions l'hiver de la mort non vaccinée, vous allez vivre un hiver de mort et d'hospitalisations écrasantes.

RM: Tout ce que je peux dire, c'est que le génie politique derrière cela devrait être éliminé par derrière dans le bûcher et recevoir une bonne huée parce que c'était juste un message politique horrible. JR: Horrible et dans les termes en termes d'Omicron si imprécis.

RM : Ouais, euh, mais ça n'a pas d'importance et c'est le cœur de cette angoisse chronique de ce qui se passe, ça n'a aucun sens du tout euh, tu sais que je ne veux pas comprendre trop hors de votre sujet, mais euh notre gouvernement est hors de contrôle à ce sujet et ils sont anarchiques. Ils ignorent complètement la bioéthique. Ils ignorent complètement la règle commune fédérale. Ils ont enfreint toutes les règles que je connais et sur lesquelles j'ai été formé pendant des années et des années et des années. Ces mandats d'un vaccin expérimental sont explicitement illégaux. Ils sont explicitement incompatibles avec le Code de Nuremberg. Ils sont explicitement incompatibles avec le rapport Belmont. Ils sont carrément illégaux et ils s'en fichent.

JR : Qu'est-ce qui ne va pas avec le DoD ?

RM : Les vaccins obligatoires pour tout le monde au DoD. Donc, euh, vous savez ce qui se passe à la Maison Blanche, c'est encore une heure de conversation.

JR : Oui, j'en suis sûr. Revenons à Omicron et Delta, comment savons-nous? Quand j'ai été testé et que je suis sorti positif pour COVID, je n'ai aucune idée de ce que j'ai obtenu, je suppose que c'était Delta parce que c'est ce que j'avais entendu dire, mais quand ils publient ces chiffres, d'où obtiennent-ils ces données ?

et cela n'a montré qu'une infime fraction d'omicron dans la population, mais ensuite ils ont appliqué leurs modèles mathématiques qu'ils ont apparemment obtenus de l'Imperial College et ils ont dit oh la courbe va ressembler à ceci et donc c'est là que nous allons en être à un moment donné et donc nous allons avoir 70% d'infection et la presse l'a tous repris et ils ont juste supposé que cela était basé sur des données réelles, pas sur des données modélisées d'accord. Ce que j'entends encore et encore de la part des médecins sur le terrain et vous savez, j'ai eu un tas de gens qui m'ont appelé avant que je vienne dans votre émission, tout le monde était comme Robert dit ça à Joe, mais euh tu sais que tu es si important que tout le monde veut obtenir leur angle. Mais ce que j'entends sur le terrain, c'est que Delta est toujours dominant et ce sont des hospitaliers et des personnes qui traitent des maladies et donc ils voient une population biaisée, mais il est important de se rappeler que lorsque le CDC dit ce genre de chiffres, ils parlent à propos des incidents, c'est-à-dire le moment où vous

savez combien de personnes ont été infectées à ce moment-là. Mais ce que vous voyez dans les hôpitaux et c'est quelque chose qui manque tout le temps à la presse alors vous entendez tout ce porno effrayant sur la façon dont les hôpitaux se sont remplis à New York et bla bla bla d'accord. Um Omicron provoque une maladie limitée à court terme. Delta est méchant et ça vous met à l'hôpital. Quand il vous met à l'hôpital, vous pouvez y rester pendant un mois à deux mois, d'accord. Ce que vous voyez actuellement dans les cas hospitalisés semble être principalement Delta parce que le CDC a surestimé la fraction de la population qui était, ils ont surestimé l'agressivité avec laquelle Omicron allait s'installer dans la population américaine, peut-être que cela signifie que la distanciation sociale et les masques fonctionnent I Je ne sais pas - mais ça n'avance pas aussi vite qu'ils l'avaient projeté et la majeure partie de la maladie que les médecins à qui je parle voient dans les hôpitaux semble être Delta.

JR : Ne serait-ce pas parce que les gens qui attrapent Delta sont ceux qui doivent être hospitalisés par rapport à ceux qui attrapent Omicron ?

RM: Précisément - mais voici le hic et vous, je reviens maintenant à votre point d'anticorps, d'accord, les génies de notre système de santé publique ont dit oh non Omicron basé sur ces données de modélisation va se déplacer dans la population, il va dominer les choses dont nous avons besoin pour extraire les monoclonaux spécifiques à Delta et administrer uniquement autoriser les gens à utiliser les monoclonaux spécifiques à Omicron, car cela entraînera une évolution supplémentaire autrement. Je suppose que c'est leur logique.

JR : Mais je n'ai pas du tout entendu cette logique. Tout ce que j'ai entendu, c'est que les anticorps monoclonaux sont inefficaces contre Omicron.

RM : Vous dites la même chose.

JR : Mais je n'ai jamais vu de données sur les anticorps monoclonaux.

RM : Il y a des données.

JR : C'est où ?

RM : C'est maintenant dans la littérature évaluée par des pairs.

JR : Qu'il est inefficace contre Omicron ?

RM : Je ne dirais pas inefficace - moins efficace d'après les essais de neutralisation en laboratoire. JR : Donc in vitro ?

RM : Exact. Donc, euh, vous savez, Joe Lapado, un chirurgien général de l'État de Floride, a publié des déclarations publiques maintenant sur, je pense que c'est Twitter, entre autres, euh, décrivant ce que le gouvernement fédéral a fait en retirant tous les monoclonaux réguliers. Ce que j'entends des médecins de première ligne, ce sont ceux que vous connaissez, les monoclonaux régénérés plus anciens, etc. sont toujours très efficaces dans leur population hospitalisée, probablement parce qu'il s'agit toujours

principalement de Delta. Et pourtant, ils ne sont plus en mesure de l'obtenir.

JR : Donc le gouvernement a littéralement stoppé la distribution de médicaments, des médicaments efficaces, pour une maladie qui existe actuellement. Quand est-ce que cela s'est déjà produit auparavant ?

RM : Hydroxychloroquine et ivermectine.

JR : Oui mais à ce niveau. Là où, comme l'hydroxychloroquine et l'ivermectine, il s'agissait d'utilisations hors AMM. C'est quelque chose qui a une autorisation d'utilisation d'urgence. C'est sauvage.

RM : C'est le cas. Sont-ils en état de mort cérébrale ?

JR : Est-ce qu'ils essaient juste d'encourager la vaccination ? Est-ce que tout cela est une ponction d'argent ? Bon qu'est-ce que c'est ?

RM : Donc, voici une autre version euh, je veux dire qu'il y a que quand vous voyez ce genre de découplage d'une politique publique de la logique, cela amène des gens qui réfléchissent comme vous à dire ce qui se passe ici, euh, et puis nous descendons dans le terrier du lapin. c'est ça ou autre chose. L'un des choses dans ce spectre de ce qui se passe, c'est que les autorisations d'utilisation d'urgence sont fondées sur des déterminations politiques um qui étaient dans un état d'urgence. Ceux-ci ont maintenant deux ans. Ils expirent. Je ne dis pas que c'est ce qui se passe dans leur tête, mais il y a une autre incitation perverse ici à amplifier la peur du porno et à amplifier - si vous acceptez l'hypothèse que, pour une raison quelconque, le gouvernement est incité à maintenir l'état de urgence, euh c'est une explication étant donné que ces déclarations arrivent à expiration et devront être réappliquées. Parce que s'ils ne le sont pas, toutes ces autorisations d'utilisation d'urgence disparaissent comme de la poussière.

JR : Alors dites-vous, insinuez-vous que peut-être l'une des raisons pour lesquelles ils retirent les anticorps monoclonaux est d'augmenter le nombre de personnes malades ?

RM : Je dis que c'est dans le spectre du possible tout comme le refus des traitements précoces est inexplicable.

JR : Et c'est inexplicable dans la mesure où nous savons qu'ils sont très efficaces. J'ai des preuves personnelles qu'ils sont très efficaces. Ils ont très bien fonctionné sur moi. Le fait qu'ils suppriment cela et que vous considérez même que la raison pour laquelle ils le font est de prolonger l'autorisation d'utilisation d'urgence est insensé, c'est terrifiant.

RM : J'ai du mal à concilier le comportement du gouvernement et ses décisions de santé publique avec les données. Et c'est comme s'il y avait deux poubelles est-ce l'incompétence ou la malfeasance. Y a-t-il une arrière-pensée politique ou sont-ils simplement stupides ?

JR: Si s'il y a un motif politique si c'est écrit n'importe où, quelqu'un va en prison, je veux dire si cela sort si cela se produit d'une manière ou d'une autre, un autre est divulgué, Jésus putain de Christ, c'est effrayant. RM : J'aimerais qu'il en soit ainsi.

JR : J'aimerais qu'il en soit ainsi aussi. Je dis cela et je me trompe peut-être complètement, je suis peut-être totalement naïf. RM : Mais la fuite du labo. Vous savez pour moi - la divulgation d'e-mails que Cliff Lane, Tony Fauci et Francis Collins ont activement conspiré pour détruire toute discussion sur la pertinence des stratégies de verrouillage et dans la presse grand public la couvre à peine et il n'y a aucune conséquence. La piste documentaire concernant le gain de la recherche de fonction et l'implication du NIH et d'ailleurs du DTRA dans cela, n'ayant absolument aucune conséquence pour qui que ce soit, nous sommes dans un environnement dans lequel la vérité et les conséquences sont fongibles. C'est la gestion moderne des médias et la guerre. La vérité est ce que disent ceux qui gèrent la Trusted News Initiative.

JR: C'est fou et euh pour moi personnellement, c'est tellement déroutant que je me retrouve dans une situation où je me sens obligé d'avoir des gens comme vous parce que je ne sais pas où d'autre cela va sortir.

RM : Alors, euh, merci au nom de, vous savez dans mon cas, je suis le président de l'Alliance internationale des médecins et des scientifiques, nous sommes plus de 16 000 médecins et scientifiques du monde entier et vous pouvez trouver notre site Web sur <http://www.globalcovidsummit.org> <
<http://www.globalcovidsummit.org>>. Nous sommes abasourdis par ce qui se passe et nous sommes fermés, censurés, rabaissés - remplissez le vide partout dans le monde.

JR : Et sur une période de deux ans, le monde a complètement changé à cet égard.

RM: Et ils prennent nos licences et nos licences pour pratiquer la médecine parce que nous parlons de ces questions et vous pouvez m'étiqueter comme vous voulez m'étiqueter, je m'en fiche j'ai fait ce que j'ai fait dans ma carrière je Je suis à un stade à 62 ans, j'ai une ferme c'est presque payé, j'élève des chevaux, j'aime ma femme, vous savez, je suis marié depuis longtemps, mes enfants sont tous les deux mariés, je J'ai des petits-enfants, tu sais que je n'ai pas besoin de ça. Il y a cette affirmation que je fais tout cela parce que je cherche à attirer l'attention - croyez-moi, ce n'est pas une chose amusante à faire à ce stade. Les médecins du FLCCC occupent des postes de direction hautement, comme Peter Mccullough, des gens à l'aboutissement de carrières exceptionnelles. Paul Merrick, un médecin exceptionnel à tous points de vue - à court de son hôpital, avili, détruit, activement attaqué en essayant de prendre sa licence. Ce médicament est détruit dans le monde entier. Les gens perdent confiance dans tout le système. Ils perdent confiance dans l'entreprise scientifique. Ils perdent

confiance en notre gouvernement. Ils perdent confiance dans l'entreprise de vaccins. Je veux dire quelles vont être les conséquences à long terme de la santé publique quand vous avez une grande partie de la population qui n'était pas anti-vaxxer, c'est péjoratif, avant qu'ils ne disent maintenant oh mon dieu si c'est comme ça que ces gens prennent des décisions, je ne veux rien avoir à faire avec ça. Je ne veux certainement pas piquer dans mon enfant.

JR: Eh bien, c'est l'une des choses les plus troublantes, le contraire de cela, c'est l'une des choses les plus troublantes à propos de cette pandémie, c'est la façon dont les gens ont juste décidé parce qu'ils ont peur et parce qu'ils veulent une solution que les sociétés pharmaceutiques ont leur les meilleurs intérêts à cœur et que ce ne sont pas ces machines qui sont conçues pour faire de l'argent. Et ils vendent des médicaments et les médicaments sont souvent bénéfiques, mais leur objectif principal est de gagner de l'argent et s'ils peuvent falsifier les données s'ils peuvent déplacer les chiffres s'ils peuvent supprimer les conséquences négatives. RM : Pfizer est l'une des organisations pharmaceutiques les plus criminelles au monde en raison de ses antécédents judiciaires et de ses amendes. Que comprennent ces amendes ? Corrompre les médecins, d'accord, c'est une analyse coûts-avantages dans l'industrie pharmaceutique à propos d'une mauvaise conduite. Ils ne sont pas fondés sur les principes éthiques auxquels vous et moi, en tant que gens ordinaires, croyons. Ils ne vivent pas dans ce monde. Comme vous le soulignez à juste titre, il s'agit de profit-retour sur investissement. Et de plus, les seigneurs qui les possèdent BlackRock, Vanguard, State Street, etc., ces grands fonds massifs qui sont complètement découplés des États-nations, n'ont aucun noyau moral - ils n'ont aucun but moral. Leur seul but est le retour sur investissement. Et c'est là le problème central. Cela et le fait que nous, en tant que société, sommes devenus grossièrement fragmentés par les médias sociaux, les appareils électroniques, le stress de ce que nous avons vécu, et cela mène à toute cette question de la psychose de formation de masse que Matthias Desmond de l'université de Gand a promu . Que pour beaucoup d'entre nous quand Matthias est psychologue et statisticien, combinaison intéressante, a rendu public beaucoup d'entre nous alors que nous écoutions Matthias, nous avons dit oh cela a du sens, que c'était comme le cerveau que ce qui s'est passé lorsque j'ai rencontré la Trusted News Initiative, j'ai dit oh. Je ne sais pas si vous avez vu le podcast Brett Weinstein avec moi et Steve Kirsch où cela a allumé tout ce feu partout dans le monde. Brett termine avec la question fondamentale si vous écoutez la version longue de comment cela se produit-il, comment avons-nous ce phénomène émergent, la question du comment, à droite, et vous savez que derrière la question du comment se trouve la question du pourquoi. Um que la question de savoir comment un tiers de la population est fondamentalement hypnotisée et

totallement absorbée par tout ce que Tony Fauci dans les médias grand public les alimente, tout ce que CNN leur dit est vrai. Permettez-moi d'illustrer que l'autre jour, je parcourais des articles récents du New York Times sur Omicron et la pédiatrie en préparation de cela et pour faire des diaporamas et euh et j'ai vu ce titre dans le New York Times um épidémiologiste et un vaccinologue et le titre était comment vous devriez penser aux enfants et à Omicron. Il disait de manière flagrante que c'est ainsi que vous devriez penser - nous allons vous dire comment penser correctement. Les gens doivent en quelque sorte se mettre dans la tête que c'est le monde dans lequel nous vivons en ce moment. Maintenant, ce que Matthias Desmond a partagé avec nous une brillante perspicacité est un autre de ces aha maintenant cette partie a du sens, c'est que cela vient de Il disait de manière flagrante que c'est ainsi que vous devriez penser - nous allons vous dire comment penser correctement. Les gens doivent en quelque sorte se mettre dans la tête que c'est le monde dans lequel nous vivons en ce moment. Maintenant, ce que Matthias Desmond a partagé avec nous une brillante perspicacité est un autre de ces aha maintenant cette partie a du sens, c'est que cela vient de Il disait de manière flagrante que c'est ainsi que vous devriez penser - nous allons vous dire comment penser correctement. Les gens doivent en quelque sorte se mettre dans la tête que c'est le monde dans lequel nous vivons en ce moment. Maintenant, ce que Matthias Desmond a partagé avec nous une brillante perspicacité est un autre de ces aha maintenant cette partie a du sens, c'est que cela vient de essentiellement une enquête intellectuelle européenne sur ce qui s'est passé en Allemagne dans les années 20 et 30, vous savez une population très intelligente et très instruite et ils sont devenus fous. Et comment cela s'est-il passé ? La réponse est la psychose de formation de masse. Lorsque vous avez une société qui s'est découplée les uns des autres et qui a une anxiété flottante dans le sens où les choses n'ont pas de sens, nous ne pouvons pas le comprendre, puis leur attention est concentrée par un leader ou une série d'événements sur un petit point, tout comme l'hypnose, ils deviennent littéralement hypnotisés et peuvent être conduits n'importe où et l'un des aspects de ce phénomène est les personnes qu'ils identifient comme leurs leaders, ceux qui viennent généralement et disent que vous avez cette douleur et je peux le résoudre pour vous, moi et moi seuls pouvons résoudre ce problème pour vous, alors ils mèneront, ils suivront cette personne à travers l'enfer. Peu importe qu'ils leur mentent ou que les données ne soient pas pertinentes et de plus, quiconque remet en question ce récit doit être immédiatement attaqué, c'est l'autre. C'est au cœur de la psychose de formation de masse et c'est ce qui s'est passé, nous avons eu toutes ces conditions. Vous vous souvenez qu'avant 2019, tout le monde se plaignait que le monde n'a pas de sens bla bla bla um et nous sommes tous isolés les uns des autres, nous sommes tous

sur nos petits outils, nous ne sommes plus connectés socialement, sauf via les médias sociaux et puis ceci quelque chose s'est passé et tout le monde s'est concentré dessus. C'est ainsi que se produit la psychose de formation de masse et c'est ce qui s'est passé ici. Maintenant, il y a des moyens de s'en sortir. La recommandation de Matthias est que vous devez amener les gens à réaliser que ce que nous avons est une situation de totalitarisme mondial. Dans son expérience en Europe, faire comprendre aux gens qu'il y a une plus grande menace que le virus peut provoquer une séparation psychologique dans cette fusion, cette hypnose qui s'est produite, le problème est alors que vous substituez simplement un boogeyman plus gros à l'actuel et quelqu'un d'autre peut entrer et manipuler ça. Le vrai problème et cela revient à votre point central - nous sommes malades en tant que société et nous devons nous guérir et l'une des choses que nous devons faire est de nous unir, nous devons recréer nos liens sociaux, nous devons adhérer à l'intégrité, l'importance de la dignité humaine et l'importance de la communauté. C'est ainsi que nous nous en sortons et je pense que cette perspicacité de Matthias Desmond est vraiment essentielle pour donner un sens à tout cela. Nous avons un monde dans lequel la presse est incitée à pousser un scénario parce qu'ils sont tous contrôlés par les mêmes fonds importants que Pfizer, tout comme la technologie. Je ne sais pas comment nous allons nous en sortir, mais il faut commencer par nous tous trouver un terrain d'entente.

Et c'est l'une des choses que je trouve très bizarre à propos de l'aspect tribal de tout cela, c'est que les gens veulent que je me fasse vacciner et comme mes amis qui ont été vaccinés veulent que je rejoigne l'équipe- comme allez-y faites-vous tatouer- comme quoi dites-vous et je suis comme si j'avais traversé le virus j'ai l'immunité j'ai aussi des anticorps je viens de les vérifier la semaine dernière comme je pourrais vous montrer le test en fait je l'ai ici. Le voilà.

RM : Et j'ai dû être testé quand je suis entré dans la porte d'entrée de votre magasin ici.

JR : Oui, nous testons tout le monde, mais le fait est que cela n'a aucun sens pour moi de me faire vacciner, mais ils veulent que je les rejoigne.

RM : C'est pire que ça ça te met plus à risque d'accord ils te demandent de prendre plus de risques pour ta santé pour rejoindre leur club.

JR: C'est ce que c'est et c'est ce que c'est et c'est une formation tribale et ce sont des gens qui n'ont pas de souveraineté personnelle et des gens qui, euh, ne sont pas sûrs de défendre leurs propres pensées et d'analyser objectivement les choses en dehors d'une idéologie en dehors de la tribu. Ces personnes sont très sensibles en ce moment et celles-ci sont plus courantes qu'autrement.

RM : Alors Joe, euh, encore une fois, ce n'est pas moi qui t'amuse, mais c'est pourquoi

tu rends un tel service à ton pays et à l'humanité parce que tu es l'une des rares voix qui, euh, a un public qui n'est ni démocrate, ni républicain, ni noir ou blanc ou vacciné ou non vacciné tous ces dipôles que nous créons artificiellement, et vous essayez de parler à ce milieu persuasif et le faites avec un cœur ouvert euh et un esprit ouvert et dans un monde dans lequel toutes les informations sont tellement soigneusement manipulé et tellement déformé. Et je suis sincèrement reconnaissant que mes collègues soient reconnaissants et je pense que le monde devrait être reconnaissant pour votre leadership. JR :

RM : Absolument, je m'autocensure depuis des mois. Je veux dire tous les matins, quand nous publions sur Twitter, ma femme et moi avons ce dialogue actif, pouvons-nous publier cela ? Vous savez comment on dit ça pour ne pas être dé-platforme bla bla bla bla on s'autocensure constamment.

JR : Et c'est fou parce que tu t'autocensures sur ton domaine d'expertise, ce qui est fou parce que les gens censurent que tu n'as aucune éducation là-dedans.

RM : Oui, je suis d'accord, c'est fou. C'est le monde dans lequel nous sommes.

JR: J'espère juste que ce clip où vous avez expliqué cette psychose de formation de masse fera le tour et euh je pense que tout ce que vous avez présenté aujourd'hui est à peu près aussi clair et aussi rationnel et aussi bien documenté que j'aurais pu l'espérer et plus euh alors merci merci beaucoup d'être ici merci beaucoup pour tout ce que vous avez fait et jésus christ twitter a remis ce putain de mec

.

RM : C'est bon tu sais donc tu fais des arts martiaux et donc tu as l'idée d'utiliser l'énergie de ton adversaire contre lui d'accord. Euh, j'ai été immédiatement contacté par plusieurs avocats. Cela pourrait être un excellent cas exemplaire.

JR : Je pense que c'est entre toi et Alex Berenson...

RM : Qui en a déjà déposé un. J'ai traversé les difficultés juridiques, je ne veux franchement pas poursuivre qui que ce soit, mais cela vous pompe le sang, sans parler de vos ressources financières. Je veux dire que c'est juste un vilain processus. Je déteste ça, mais euh, il y a deux collines qui sont prêtes à mourir, l'une est d'arrêter les coups et les enfants et l'autre est, vous savez, de résister à l'érosion de la liberté d'expression. C'est le principe fondamental sur lequel repose notre démocratie, notre société, la culture occidentale civilisée. J'aime dire quand je donne des rassemblements, vous souvenez-vous il y a quelques années, lorsque vous vous sentiez désolé pour les habitants de la République populaire de Chine parce que leur Internet était filtré, qu'ils n'avaient pas la liberté d'expression, que leur gouvernement leur disait quoi faire et penser ? Bon maintenant nous y sommes. Et la prochaine chose que nous regrettons tous à propos du système de crédit social, d'accord ? Réveillez-vous les gens.

JR : Réveillez-vous, ça approche. Si nous cédon à cela, nous cédon aux passeports vaccinaux, et avoir une application sur votre téléphone qui montre tout ce que vous faites en termes de vos antécédents médicaux, et ils ont même offert aux gens un crédit supplémentaire il y avait un article sur Yahoo à propos de l'accès à l'historique de votre navigateur et ils l'ont présenté de cette manière très positive que l'accès à l'historique de votre navigateur peut vous permettre de recevoir un crédit supplémentaire afin que vous soyez disponible, vous auriez un crédit disponible pour acheter une maison ou un voiture.

RM : Alors bingo, d'accord, nous savons déjà à quoi ressemblent les systèmes de crédit social euh, nous appelons cela nos agences de notation de crédit, d'accord et vous savez ce que ces gars font, peu importe que ce soit ou non dans votre dossier, peu importe si ou pas vous l'avez fait ou quelles étaient les circonstances atténuantes c'est dans leur algorithme et vous obtiendrez votre score et votre score déterminera essentiellement la taxe sur votre accès au crédit sous la forme des intérêts que vous payez sur l'argent qui leur a été donné par le gouvernement fédéral. C'est ainsi que fonctionne cet écosystème euh ils obtiennent cet argent avec une énorme remise et ensuite ils décident à quel point vous êtes digne de le recevoir si vous voulez avoir un crédit et donc si vous voulez comprendre une petite version minuscule du système de crédit social c'est vrai là dans votre pointage de crédit.

JR : Je pense que la seule chose qui nous aide ici, c'est que c'est peut-être le seul sujet où tout le monde est perdant. Les gens à gauche, les gens à droite, les gens au centre, tout le monde perd s'ils appliquent un système de crédit social s'il existe une sorte d'application de crédit social que vous devez transporter sur votre téléphone et qui détermine où vous êtes autorisé à aller ce que vous êtes autorisé à faire, nous allons tous le perdre.

RM : Non, je ne suis pas d'accord avec la victoire des oligarques.

JR : Un très petit pourcentage de la population gagne oui, n'est-ce pas ? Mais je veux dire le grand public, les gens qui sont divisés à propos de Covid, les gens qui s'opposent maintenant et vous savez vous les perdants qui ont reçu le coup et vous regardez les rats de la peste non vaccinés ce non-sens qui va sur peut-être que ce serait la seule chose qui nous unit parce que nous réaliserons que c'est de la tyrannie. RM : Ou s'il ne souhaite pas la bienvenue au nouveau patron, vous savez, bienvenue aux nouveaux suzerains les gars euh et euh c'est votre choix, je vais être mort. Tu sais que j'ai 62 ans.

JR : Tu as l'air bien

RM : Merci, tu es gentil.

JR : Tu as quelques années dans ton frère, installe-toi à

RM : Ce sont nos enfants.

JR : Ouais, ce sont nos enfants, c'est notre vous savez, je veux dire qu'ils sont là, ils sont déjà mis au défi uniquement parce qu'ils grandissent avec les médias sociaux, ils grandissent avec le tik-tok et ces applications invasives qui suivent tout leur mouvement et tout ce qu'ils font, achètent et voient et ce qu'ils recherchent et ils sont multiplateformes, ils partagent ces données sur toute la plate-forme, c'est très sommaire et que le fait que cela se soit produit et que cela se soit produit si rapidement et que nos données qui semblaient n'être rien, est devenu l'un des produits les plus précieux au monde. Et puis ces données sont utilisées pour manipuler tous les habitants de la planète.

RM : Donc, nous abordons des choses profondes sur les enfants et pardonnez-moi pour une promotion sans vergogne pour le projet d'unité pour lequel je suis directeur médical et réglementaire, donc c'est unityprojectonline.com. Nous sommes totalement concentrés sur les enfants et si vous allez sur ce site, vous verrez un podcast que j'ai fait avec un pédopsychiatre de Los Angeles et un cardiologue pédiatrique qui est aussi un

Docteur en inflammation vasculaire, Kurt Millham et moi avons demandé à ces deux gars de parler de ce qui arrive à nos enfants, en particulier, des dommages psychologiques de ces confinements, de l'utilisation de masques, des politiques scolaires, de l'intimidation des enfants non vaccinés - les effets psychologiques les dégâts sont énormes. Nous avons une épidémie mondiale de suicide chez les enfants. Nous avons une énorme vague d'abus de drogues chez les adolescents. Nous avons des baisses démontrables du QI et des jalons de développement fondamentaux chez les très jeunes, comme 20 points de QI, d'accord, les enfants doivent voir des visages pour apprendre à parler et à interagir socialement. Vous parlez d'intelligence sociale, dans laquelle vous êtes profondément ancré, et de connectivité. Nous élevons une génération d'enfants qui ont été bloqués parce que leurs cerveaux développent extrêmement rapidement à cet âge la capacité de leur cerveau à assimiler les informations nécessaires pour qu'ils deviennent des citoyens et des parents fonctionnels. Nous le détruisons sans arrière-pensée et les dégâts vont durer des générations et comme si ce n'était pas assez grave, nous permettons à l'État de s'insérer dans la famille et de prendre des décisions en rendant obligatoire la vaccination. C'est pourquoi ses mandats de vaccination infantile sont obscènes. Nous mettons en place une situation dans laquelle les enfants vont voir des pairs qui ont été vaccinés à la suite des politiques que leurs enseignants et leur gouvernement leur ont imposées. Les dégâts ici vont être avec nous pendant des générations. Je ne suis pas un petit poulet ici, c'est un truc profond et profond, c'est bien au-delà de la myocardite et

personne ne semble s'en soucier. Personne ne parle aux enfants, il y a eu une grande percée que nous avons tous célébrée il y a une semaine - Face à la nation sur le tour d'horizon annuel des histoires qui ont été sous-rapportées, l'un des orateurs s'est levé journaliste et et et a dit à l'autre groupe je pense qu'un des histoires les moins rapportées ont été les dommages qui sont arrivés à nos enfants. JR : J'ai vu ça ouais.

Personne ne parle aux enfants, il y a eu une grande percée que nous avons tous célébrée il y a une semaine - Face à la nation sur le tour d'horizon annuel des histoires qui ont été sous-rapportées, l'un des orateurs s'est levé journaliste et et et a dit à l'autre groupe je pense qu'un des histoires les moins rapportées ont été les dommages qui sont arrivés à nos enfants. JR : J'ai vu ça ouais.

Personne ne parle aux enfants, il y a eu une grande percée que nous avons tous célébrée il y a une semaine - Face à la nation sur le tour d'horizon annuel des histoires qui ont été sous-rapportées, l'un des orateurs s'est levé journaliste et et et a dit à l'autre groupe je pense qu'un des histoires les moins rapportées ont été les dommages qui sont arrivés à nos enfants. JR : J'ai vu ça ouais.

RM : Et avez-vous vu ce qui s'est passé avec d'autres journalistes, personne n'a dit un mot. Ils ont continué. Il n'a guère été couvert par les médias.

JR : Eh bien, elle a même passé sous silence les dégâts causés par les vaccins.

RM : D'accord, comment pourrait-elle parler des vaccins ? Je soupçonne qu'elle pourrait perdre son emploi, elle ne sera plus invitée à participer à ce programme. Je veux dire, comment pouvait-elle parler des dégâts des vaccins ?

JR: Elle a vraiment juste brièvement abordé le sujet.

RM : Ouais donc donc le point

JR : C'est parce que c'est dangereux

RM : Incroyablement dangereux de dire la vérité au pouvoir en ce moment.

JR : Avant de conclure, pourquoi le vaccin est-il particulièrement dangereux pour les enfants ? RM : Bonne question. Je ne suis pas complet, donc les données ici sont le problème avec le biais de la myocardite chez euh les enfants dans euh l'ensemble de données, en particulier les garçons d'accord. L'une des choses qu'il y a clairement une composante androgène dans le risque à la fois du vaccin et de la maladie du virus et c'est pourquoi les anti-androgènes, d'ailleurs Pierre Kory lui crie pour qu'un champion des anti-androgènes soit ajouté à son protocole de mathématiques plus, d'accord en particulier pour les hommes. Euh alors pourquoi les garçons, il y a probablement une composante de cela qui a à voir avec euh un artefact dans les données, c'est-à-dire que lorsque nous, les vieux codgers en général, en tant que population, avons un risque beaucoup plus élevé d'événements cardiaques et donc s'il y a un crise cardiaque chez l'un de nous, c'est vraiment difficile de dire est-ce juste parce que nous sommes vieux, arrière-plan de pratiquement rien. C'est donc peut-être en partie un artefact de

déclaration et de biais en raison de variables confusionnelles et cela peut être leurs autres effets. Euh, en ce qui concerne votre question plus large en dehors de la myocardite, pourquoi les enfants sont-ils plus sensibles à ces événements indésirables, je pense qu'ils ne le sont pas. Je pense que le problème est que nous le voyons chez les enfants, mais il est également présent dans la population adulte. Je pense qu'il existe un biais de déclaration important contre le signalement des blessures causées par le vaccin chez les adultes. Je pense que nous avons plus d'in- et pourquoi dirais-je que oh parce que je suis un négationniste des vaccins, je suis un méchant et j'ai une incitation perverse à ce que les médias me frappent. Um non. Nous avons ces rapports d'hospitaliers et d'infirmières qui - souvent ce sont les infirmières qui sont capables de parler pour une raison quelconque, les infirmières divulguent des choses qu'elles voient dans leurs hôpitaux et les médecins se taisent tous, c'est parce qu'ils ont des difficultés financières incitatifs ou parce qu'ils appartiennent tous parce qu'ils ont un tel fardeau d'endettement que je ne sais pas. Mais les infirmières s'expriment et disent hé, nous voyons des accidents vasculaires cérébraux et des crises cardiaques et ces autres types de problèmes connus pour être associés aux piqûres - eh bien, c'est difficile à dire parce que nous avons le virus dans les vaccins qui se chevauchent vous savez, c'est du poulet ou de l'œuf, nous savons qu'ils se produisent. Nous savons que les décès se produisent, c'est comme les euh excuses qui sont faites à propos des morts subites d'athlètes de haut niveau qui sont observées partout dans le monde, en particulier chez les footballeurs, euh, là où ils chutent soudainement, c'est parce qu'ils ont été infectés ou parce qu'ils ont été piqués ? Et je pense que c'est un mélange des deux, mais si cela vient des vaccins, le problème avec les vaccins, c'est que vous savez que nous avons ce principe que nous avons l'habitude de ne pas faire de mal et euh si un virus vous infecte naturellement et que vous en subissez des dommages Je n'ai pas causé ces dommages en tant que médecin. Si je vous recommande de prendre un médicament, une intervention dont ils n'avaient pas besoin, vous avez peut-être été infecté ou non et cela cause bien des dommages, je dois en quelque sorte comprendre cela en tant que médecin en tant que représentant du complexe médical industriel et un participant à celui-ci. Et donc pour une raison quelconque, il y a clairement un biais de sous-déclaration dans la population adulte et je pense que les gens sont un peu plus sensibles aux événements indésirables et aux décès de leurs enfants.

JR : Robert merci pour tout je t'apprécie vraiment. J'apprécie que vous soyez ici. Si les gens veulent lire plus de votre travail maintenant que vous avez été banni de Twitter, où êtes-vous, où êtes-vous ? Êtes-vous toujours sur LinkedIn ?

RM : Je suis toujours sur LinkedIn. Je suis très prudent sur LinkedIn. Je suis sur Gettr, euh et je suis sur Substack donc c'est RW Malone MD

JR : Substack est probablement le meilleur endroit, n'est-ce pas ?

RM: le problème avec Substack ouais c'est le moins censuré, et j'aimerais plus d'abonnements Substack - mais j'ai un conflit d'intérêts financier là-bas donc je ne veux pas le pomper mais c'est que j'essaie d'utiliser Substack pour plus d'in- des morceaux intellectuels de profondeur, des morceaux de pensée pas seulement, je veux dire qu'Alex bénisse son cœur, il explose tout comme si Substack était Twitter, ce n'est pas mon style, donc je vais utiliser Gettr pour ce fil.

JR : Gettr qu'est-ce que c'est ?

RM : C'est une alternative à Twitter

JR : oh, je n'ai jamais entendu parler de Gettr qui en attendait un

RM : J'utilise Gettr euh et encore @rwmalonemd

JR : est-ce que c'est écrit comme getter

RM : gettr

JR : le voulez-vous Jamie? Non? Gettr.

RM : Ouais donc getter est marqué comme le tueur de Twitter, c'est explicitement une alternative à Twitter. JR : Est-ce que ce sont tous des fous de droite ?

RM : Non, c'est beaucoup de gens qui ont été

JR : c'est beaucoup de gens qui ont été virés de Twitter.

RM : Vous savez qu'ils se sont engagés à ne pas censurer.

JR: Magnifique et bien je soutiens entièrement cela je veux dire que je viens de faire il y a un problème avec certains d'entre eux qu'ils sont infectés par des gens qui étaient des affiches de merde vous savez ce que sont les affiches de merde? RM: Je veux dire, je suis sur les réseaux sociaux depuis longtemps, je suis sûr que j'avais l'habitude d'être sur les forums de discussion Yahoo Stock, c'est en quelque sorte là où je me suis fait les dents

JR : Et bien euh Robert merci beaucoup juste merci pour tout et euh j'espère que ça

aide RM : merci merci vraiment merci pour votre service à votre nation et au monde M. Rogan.

JR ; avec plaisir merci merci pour tout au revoir tout le monde.



Par thomasfarley01

Écrivain indépendant spécialisé dans les sujets de plein air, en particulier les roches, les pierres précieuses et les minéraux.