L’épidémie de grippe 2017-2018 a été précoce et a duré 4 mois.
Atypique, elle a été marquée par la circulation en deux vagues successives des virus A(H1N1)pdm09 et B/Yamagata. Bien que d’une ampleur modérée en médecine ambulatoire, cette épidémie a eu un fort impact en milieu hospitalier ainsi que sur la mortalité.

La mortalité attribuable à la grippe a été estimée à 13 000 décès, chiffre élevé quoique légèrement inférieur à celui estimé pour les épidémies de 2016-2017 (14 400) et 2014-2015 (14 500).
L’efficacité modérée du vaccin contre le virus de type B/Yamagata, qui a eu un impact important chez les personnes de 65 ans et plus, ainsi que la couverture vaccinale toujours insuffisante (45,6%) chez les personnes ciblées par la vaccination antigrippale ont contribué à la sévérité de cette épidémie.